Министерство спорта Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Московская государственная академия физической культуры»

Кафедра адаптивной физической культуры и спортивной медицины

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОНачальник Учебно-методического управленияк.п.н. А.С. Солнцева\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«20» августа 2020 г. | УТВЕРЖДЕНОПредседатель УМКпроректор по учебной работек.п.н., профессор А.Н Таланцев\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«20» августа 2020 г. |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА И ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ В АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ»**

**Б1.О.39**

**Направление подготовки**

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

**ОПОП: Лечебная физическая культура**

**ОПОП: Физическая реабилитация**

**ОПОП: Адаптивный спорта**

**Квалификация выпускника**

Бакалавр

**Форма обучения**

Очная/заочная

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНОДекан факультета дневной формы обучения, к.п.н., доцент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Лепешкина«20» августа 2020 г. | СОГЛАСОВАНОДекан факультетазаочной формы обучения, к.п.н., профессор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.Х Шнайдер«20» августа 2020 г. | Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 16,«25» апреля 2020 г.)Заведующая кафедрой,к.б.н., доцент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В.Осадченко |

**Малаховка 2020**

Рабочая программа разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 19 сентября 2017 г., № 942 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 октября 2017 г., регистрационный номер № 48563).

**Составители рабочей программы:**

Осадченко И.В. к.б.н., доцент, зав.кафедрой АФК и спортивной медицины

Долматова Т.И. к.м.н., профессор кафедры АФК и спортивной медицины

**Рецензенты:**

Мартынихин В.С., к.м.н., доцент кафедры АФК и спортивной медицины

Лактионова Т.И. к.м.н., доцент кафедры физиологии и биохимии

**Ссылки на используемые в разработке РПД дисциплины профессиональные стандарты (в соответствии с ФГОС ВО 49.03.02):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код ПС** | **Профессиональный стандарт** | **Приказ Минтруда России** | **Аббрев. исп. в РПД** |
| **01 Образование и наука** |
| 01.001 | "Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)" (с изменениями и дополнениями) | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. N 544н *(с изменениями и дополнениями от: 25 декабря 2014 г., 5 августа 2016 г.)* | **П** |
| 01.003  | "Педагог дополнительного образования детей и взрослых" | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 5 мая 2018 г. N 298н | **ПДО** |
| **03 Социальное обслуживание** |
| 03.007 | "Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере" | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18.11.2013 N 681н | **СР** |
| **05 Физическая культура и спорт** |
| 05.002 |  ["Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту"](http://internet.garant.ru/document/redirect/72232870/0) | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 02 апреля 2019 г. N 199н | **Т АФК** |
| 05.004 |  ["Инструктор-методист по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту "](http://internet.garant.ru/document/redirect/70753338/0) | Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 02 апреля 2019 г. N 197н | **ИМ АФК** |

**1. изучениЕ дисциплины НАПРАВЛЕНО НА формирование следующих компетенций:**

**ОПК-3.** Способен обосновывать выбор наиболее эффективных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья с использованием специальных знаний и способов их рационального применения в специальных медицинских группах в организациях общего и среднего профессионального образования

**ОПК-4.** Способен осуществлять контроль с использованием методов измерения и оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния занимающихся, с учетом нозологических форм заболеваний занимающихся

**ОПК-8.** Способен определять закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

**ОПК-14.** Способен обеспечивать соблюдение техники безопасности, профилактику травматизма, оказывать первую доврачебную помощь

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В результате изучения дисциплины студент должен: | Профессиональный стандарт и код трудовой функции | Код формируемыхкомпетенций |
| ***ЗНАТЬ:*** |
| Основы спортивной медицины | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** В/02.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Правила техники безопасности при проведении занятий  | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П**: А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Правила оказания первой помощи | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ПДО:** С/03.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Требования обеспечения безопасности жизни и здоровья обучающихся | **ПДО:** А/02.6; А/05.6; В/02.6; В/03.6; С/01.6; С/03.6; D/05.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Правила по охране труда и требования к безопасности образовательной среды | **П:** В/03.6**ПДО:** А/01/6; С/03.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Меры ответственности педагогических работников за жизнь и здоровье обучающихся. | **ПДО:** А/01/6; А/02/6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Методы оценки физического развития | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Методику тестирования функционального состояния различных систем организма | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Методику и трактовку врачебно-педагогических наблюдений | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Возрастные особенности занимающихся | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/01/6; А/03/6; В/03.6.**ПДО:** А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Классификацию и принципы использования средств повышения спортивной работоспособности и ускорения восстановительных процессов | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** С/03.6**СР:** А/01.6; А/02.6; А/03.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Порядок организации медико-биологического обеспечения спортивной подготовки | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/03.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Особенности и организацию врачебно-педагогических наблюдений | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/01.6; А/05.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| ***УМЕТЬ:*** |
| Организовывать первую помощь | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Предупреждать случаи травматизма | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Выявлять у занимающегося первые признаки ухудшения здоровья, травмы, патологии | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/03.6**СР:** А/01.6; А/02.6; А/03.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Контролировать выполнение на занятиях требований охраны труда | **ПДО:** А/01.6; А/02.6; А/05.6; С/01.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Оценивать физические способности  | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/01.6; В/03.6**ПДО:** А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Контролировать функциональное состояние организма занимающихся | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/01.6**ПДО:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Выявлять признаки перенапряжения и переутомления занимающихся | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/04.6; А/05.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Использовать методикиизмерений, применяемые в практике спортивной медицины | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** В/03.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Анализировать результаты медико-биологического тестирования | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/03.6**ПДО:** А/01.6; А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Проводить врачебно-педагогические наблюдения | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/01.6; А/03.6**ПДО:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Устранять возможные риски для жизни и здоровья обучающихся | **П:** В/02.6**ПДО:** А/01.6; А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| ***ОБЛАДАТЬ НАВЫКАМИ И/ИЛИ ОПЫТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:*** |
| Оказания первой помощи | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/03.6**ПДО:** А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Обучения занимающихся методам самоконтроля, технике безопасности, безопасному использованию спортивного оборудования и инвентаря | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Оповещения медицинского работника о выявленных у занимающегося признаках ухудшения здоровья, травмах, патологиях | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**СР:** А/01.6; А/02.6; А/03.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Оценки физического развития, функционального состояния и физической работоспособности у лиц, занимающихся физической культурой и спортом | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** В/03.6**ПДО:** А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Выявления ранних признаков переутомления, перенапряжения, перетренированности и патологии | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/01.6; А/03.6**ПДО:** А/01.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Анализа результатов прохождения занимающимися процедур и мероприятий медицинского контроля | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/01.6**СР:** А/01.6; А/02.6; А/03.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Обеспечения, в рамках своих компетенций, соблюдения условий, обеспечивающих охрану здоровья обучающихся | **П:** А/01.6; А/03.6; В/02.6**ПДО:** А/04.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Контроля выполнения занимающимися плана восстановительных мероприятий | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6. | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Оцениванивания результатов врачебно-педагогических наблюдений | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**ПДО:** А/04.6; А/05.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |
| Анализа полученных данных медико-биологического контроля | **ТАФК:** С/01.6;С/026; С/03.6; С/05.6; D/01.6; D/03.6; D/05.6.**ИМАФК:** В/01.6; В/02.6; В/03.6; В/04.6.**П:** А/03.6**ПДО:** А/04.6; А/05.6 | ОПК-3ОПК-4ОПК-8ОПК-14 |

1. **Место дисциплины в структуре Образовательной Программы:**

Дисциплина в структуре образовательной программы относится к обязательной части образовательной программы.

В соответствии с рабочим учебным планом дисциплина изучается в 6 семестре в очной форме обучения и в 7 семестре в заочной форме обучения. Вид промежуточной аттестации: экзамен.

**Объем дисциплины и виды учебной работы:**

*очная форма обучения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид учебной работы | Всего часов | семестры |
| 6 |
| **Контактная работа преподавателя с обучающимися** | **60** | **60** |
| В том числе: |  |  |
| Лекции | 20 | 20 |
| Практические занятия  | 40 | 40 |
| Промежуточная аттестация | экзамен | экзамен |
| **Самостоятельная работа студента** | **66** | **66** |
| **Контроль знаний** | **18** | **18** |
| **Общая трудоемкость** | **часы** | **144** | **144** |
| **зачетные единицы** | **4** | **4** |

*заочная форма обучения*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид учебной работы | Всего часов | семестры |
| 7 |
| **Контактная работа преподавателя с обучающимися** | **18** | **18** |
| В том числе: |  |  |
| Лекции | 8 | 8 |
| Практические занятия  | 10 | 10 |
| Промежуточная аттестация | экзамен | экзамен |
| **Самостоятельная работа студента** | **126** | **126** |
| **Общая трудоемкость** | **часы** | **144** | **144** |
| **зачетные единицы** | **4** | **4** |

1. **Содержание дисциплины:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема (раздел) | Содержание раздела |
|
| 1. | Введение в курс «Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре». | Отечественная спортивная медицина: история развития, цели, задачи и принципы организации. Понятие о здоровье и факторы его обусловливающие. Здоровье и “норма”. Показания, ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам. Врачебный контроль как профилактика заболеваний спортсмена. и контроль за состоянием тренированности. Врачебный контроль в комплексной реабилитации инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Методы врачебного контроля. |
| 2. | Морфофункциональное состояние спортсменов. | Физическое развитие и телосложение спортсмена. Методы определения и оценка функциональных особенностей организма спортсмена и людей с ограниченными возможностями здоровья. Понятие о физическом развитии. Факторы, определяющие физическое развитие. Понятие о телосложении и конституции человек. Методы исследования физического развития. Функциональные особенности организма спортсмена. Особенности спортивного отбора. |
| 3. | Исследование функционального состояния различных систем организмаспортсменов-инвалидов и лиц, имеющих отклонения в состоянии. | Функциональные возможности, физическая работоспособность инвалидов с различными нозологиями. Роль адаптивной физической культуры в совершенствовании физических возможностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Понятие о функциональной готовности и физической работоспособности человека. Понятие о тренированности. Роль врача и тренера в определении тренированности. Динамика тренированности в макроцикле тренировки. Основные морфофункциональные особенности тренированного организма. Понятие о спортивной форме. Методы определения функционального состояния. |
| 4. | Функциональные пробы для оценки уровня функциональной готовности и физической работоспособности. | Понятие «Функциональная проба». Требования, показания и противопоказания к проведению функциональных проб. Классификация функциональных проб. Функциональное состояние нервной системы и нервно - мышечного аппарата. Функциональное состояние системы внешнего дыхания. Функциональное состояние сердечно – сосудистой системы. Понятие о функциональной готовности и физической работоспособности человека. |
| 5. | Врачебный контроль в процессе занятий физической культурой и спортом. | Врачебно-педагогические наблюдения. Методы врачебно-педагогических наблюдений.Двигательные режимы для инвалидов с различным уровнем двигательных возможностей. Врачебный контроль в массовой физической культуре. Двигательные режимы. Особенности врачебного контроля за лицами разного возраста, занимающимися физической культурой и спортом, а также для инвалидов с различным уровнем двигательных возможностей. Особенности врачебного контроля при различных патологиях. Возрастные изменения артериального давления, допустимые значения пульса. Критерии оценки и типы реакции, их интерпретация применительно к задачам физической тренировки. Виды медицинского обследования. Углубленное и этапное медицинское обследование. |
| 6. | Cпортивная патология. | Основы общей и частной патологии. Переутомление, перетренированность. Острое и хроническое физическое перенапряжение. Острые и неотложные состояния при занятиях спортом. Понятие о внезапной смерти. |
| 7. | Заболевания спортсменов. | Общая характеристика заболеваемости среди спортсменов. Наиболее частые причины возникновения заболеваний у спортсменов. Структура заболеваемости у спортсменов. Влияние специфики спорта на структуру заболеваемости. Особенности течения заболеваний у спортсменов. Особенности заболеваний у спортсменов-инвалидов и людей с различными отклонениями в состоянии здоровья. Заболевания опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварительной и мочевыделительной систем, ЛОР-органов и органов зрения. Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Острые инфекционные заболевания. |
| 8. | Травмы при занятиях физической культурой и спортом и их профилактика. | Общая характеристика спортивных травм. Причины спортивного травматизма. Классификация травм. Изолированная, сочетанная и комбинированная травма. Травматическая болезнь и ее фазы и стадии. Травмы различных органов и систем. Основные лечебные и реабилитационные мероприятия в спортивной травматологии. Специфика спортивных травм в зависимости от вида спорта. Оказание первой помощи при травмах. Основы профилактики спортивной травмы. |
| 9. | Медико-биологические средства ускорения восстановления и повышения работоспособности спортсменов. | Проблема восстановления в спорте. Общие принципы применения медико-биологическихсредств восстановления работоспособности спортсменов. Основные средства восстановления,применяемые в спорте. Спортивная фармакология: определение, цели и задачи, применение напрактике. Группы разрешенных препаратов спортивной фармакологии. |

1. **РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ и ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ:**

***очная форма обучения***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплины | Виды учебной работы | Всегочасов |
| Л | ПЗ | СРС |
| 1. | Введение в курс «Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре». | 2 | 2 | 6 |  |
| 2. | Морфофункциональное состояние спортсменов. | 2 | 4 | 8 |  |
| 3. | Исследование функционального состояния различных систем организмаспортсменов-инвалидов и лиц, имеющих отклонения в состоянии. | 4 | 4 | 8 |  |
| 4. | Функциональные пробы для оценки уровня функциональной готовности и физической работоспособности. | 2 | 6 | 8 |  |
| 5. | Врачебный контроль в процессе занятий физической культурой и спортом. | 2 | 4 | 8 |  |
| 6. | Cпортивная патология. | 2 | 6 | 6 |  |
| 7. | Заболевания спортсменов. | 2 | 2 | 8 |  |
| 8. | Травмы при занятиях физической культурой и спортом и их профилактика. | 2 | 6 | 8 |  |
| 9. | Медико-биологические средства ускорения восстановления и повышения работоспособности спортсменов. | 2 | 6 | 6 |  |
|  | Контроль знаний |  |  |  | **18** |
|  | Итого | 20 | 40 | 66 | **144** |

***заочная форма обучения***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплины | Виды учебной работы | Всегочасов |
| Л | ПЗ | СРС |
| 1. | Введение в курс «Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре». | 2 | - | 14 | **16** |
| 2. | Морфофункциональное состояние спортсменов. | - | 2 | 14 | **16** |
| 3. | Исследование функционального состояния различных систем организмаспортсменов-инвалидов и лиц, имеющих отклонения в состоянии. | 2 | - | 14 | **16** |
| 4. | Функциональные пробы для оценки уровня функциональной готовности и физической работоспособности. | 2 | - | 14 | **16** |
| 5. | Врачебный контроль в процессе занятий физической культурой и спортом. | 2 | - | 14 | **16** |
| 6. | Cпортивная патология. | - | 2 | 14 | **16** |
| 7. | Заболевания спортсменов. | - | 2 | 14 | **16** |
| 8. | Травмы при занятиях физической культурой и спортом и их профилактика. | - | 2 | 14 | **16** |
| 9. | Медико-биологические средства ускорения восстановления и повышения работоспособности спортсменов. | - | 2 | 14 | **16** |
|  | Итого | **8** | **10** | **126** | **144** |

1. **Перечень основной и дополнительной литературы, необходимый для освоения дисциплины (модуля)**

**6.1. Основная литература**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Наименование издания** | **Кол-во экземпляров** |
| библиотека | Кафедра |
|  | Спортивная медицина : учебник для студ. учреждений высшего образования / А. В. Смоленский, А. В. Михайлова, О. И. Беличенко ; под ред. А. В. Смоленского. - Москва : Академия, 2015. - 318 с. : ил. - (Бакалавриат). - Библиогр.: с. 312-316. - ISBN 978-5-4468-1571-5 : 1200.00. - Текст (визуальный) : непосредственный. | 60 | 1 |
|  | Миллер, Л. Л. Спортивная медицина : учебное пособие / Л. Л. Миллер. - Москва : Человек, 2015. - 183 с. - Библиогр.: с. 172-175. - ISBN 978-5-906131-47-8 : 862.00. - Текст (визуальный) : непосредственный. | 105 | 1 |
|  | Долматова, Т. И. Спортивная медицина : учебное пособие / Т. И. Долматова ; МГАФК. - Малаховка, 2015. - 315 с. : ил. - Библиогр.: 301-308. - 231.50. - Текст (визуальный) : непосредственный. | 78 | 2 |
|  | Долматова, Т. И. Спортивная медицина : учебное пособие / Т. И. Долматова ; МГАФК. - Малаховка, 2015. - Библиогр.: с. 301-308. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 13.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Лечебная физическая культура : учебник для студентов высших учебных заведений / под ред. С. Н. Попова. - 12-е изд., стер. - М. : Академия, 2017. - 412 с. : ил. - (Высшее профессиональное образование). | 100 | - |
|  | Андриянова, Е. Ю. Спортивная медицина : учебное пособие / Е. Ю. Андриянова ; ВЛГАФК. - Великие Луки, 2014. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей  | 1 | - |
|  | Миллер, Л. Л. Спортивная медицина : учебное пособие / Л. Л. Миллер ; НГУФК им. П. Ф. Лесгафта. - Санкт-Петербург, 2010. - табл. - Библиогр.: с. 168-170. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей  | 1 | - |
|  | Долматова, Т. И. Спортивная медицина : учебное пособие / Т. И. Долматова ; МГАФК. - Малаховка, 2015. - Библиогр.: с. 301-308. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей  | 1 | - |
|  | Андриянова, Е. Ю. Спортивная медицина : учебное пособие для вузов / Е. Ю. Андриянова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 325 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12603-7. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: [https://urait.ru/bcode/449010](https://urait.ru/bcode/449010%20) (дата обращения: 05.10.2020). | 1 | - |
|  | Граевская, Н. Д. Спортивная медицина : учебное пособие. Курс лекций и практические занятия / Н. Д. Граевская, Т. И. Долматова. — Москва : Издательство «Спорт», Человек, 2018. — 712 c. — ISBN 978-5-906839-52-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/77241.html](http://www.iprbookshop.ru/77241.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Миллер, Л. Л. Спортивная медицина : учебное пособие / Л. Л. Миллер. — Москва : Человек, 2015. — 184 c. — ISBN 978-5-906131-47-8. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/27601.html](http://www.iprbookshop.ru/27601.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |

**6.2. Дополнительная литература**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Наименование издания** | **Кол-во экземпляров** |
| библиотека | Кафедра |
|  | Шевеллиус М. Олимпийское руководство по спортивной медицине: пер. с англ. -М.: Практика-2011. – 671 с. | 1 | 1 |
|  | Курс лекций по спортивной медицине : учебное пособие / под ред. А. В. Смоленского. – М.: Физическая культура, 2011. - 280 с. | 20 | 1 |
|  | Граевская, Н. Д. Спортивная медицина : курс лекций и практические занятия / Н. Д. Граевская, Т. И. Долматова. - М. : Спорт и человек, 2018. - 707 с. : ил | 3 | - |
|  | Спортивные травмы. Клиническая практика предупреждения и лечения/под общ. ред. П.А.Ф.Х. Ренстрема – Киев: Олимпийская литература – 2003. – 471 с. | 1 | - |
|  | Спортивные травмы. Основные принципы профилактики и лечения / под общ. ред. П.А.Ф.Х. Ренстрема – Киев: Олимпийская литература – 2002. – 378 с. | 1 | - |
|  | Спортивная медицина: национальное руководство /под ред. С. П. Миронова, Б. А. Поляева, Г. А. Макаровой. - М.: ГЭОТАР –Медиа, 2013. – 1182 с. | 1 | 1 |
|  | Федотова В. Г. Допинг и противодействие его применению в спорте : учебно-методическое пособие / В. Г. Федотова, Е. В. Федотова ; МГАФК. - Малаховка, 2010. - 172 с. | 38 | 1 |
|  | Журавлева А. И. Спортивная медицина и лечебная физкультура : руководство для врачей / А. И. Журавлева, Н. Д. Граевская. – М. : Медицина, 1993. - 432 с. | 15 | - |
|  | Макарова Г. А.Спортивнаямедицина : учебник /Г. А. Макарова. - М. : Советский спорт, 2003. - 478 с. | 214 | - |
|  | Граевская Н. Д. Спортивная медицина : курс лекций и практические занятия: учебное пособие. Ч. 1 / Н. Д. Граевская, Т. И. Долматова. - М. : Советский спорт, 2004. - 299 с. | 144 | 3 |
|  | Граевская Н. Д. Спортивная медицина : курс лекций и практические занятия: учебное пособие. Ч. 2 / Н. Д. Граевская, Т. И. Долматова. - М. : Советский спорт, 2004. - 358 с. | 139 | 3 |
|  | Авдеева Т. Г. Введение в детскую спортивную медицину. / Т. Г. Авдеева, Л. В. Виноградова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 176 с. | 30 | - |
|  | Стернин Ю. И. Адаптация и реабилитация в спорте высших достижений / Ю. И. Стернин. - СПб. :ИнформМед, 2008. - 150 с. | 5 | - |
|  | Долматова Т. И. Исследование сердечно-сосудистой системы спортсменов : учебное пособие / Т. И. Долматова ; МГАФК. – Малаховка, 2001. - 130 с. | 50 | 10 |
|  | Долматова, Т. И. Исследование сердечно-сосудистой системы спортсменов : учебное пособие / Т. И. Долматова ; МГАФК. - Малаховка, 2001. - 72.17. - Текст : электронный // Электронно-библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) : [сайт]. — URL: http://lib.mgafk.ru (дата обращения: 13.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Белова, Л. В. Спортивная медицина : учебное пособие / Л. В. Белова. — Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет, 2016. — 149 c. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: [http://www.iprbookshop.ru/66109.html](http://www.iprbookshop.ru/66109.html%20) (дата обращения: 05.10.2020). — Режим доступа: для авторизир. пользователей | 1 | - |
|  | Спортивная медицина : справочник для врача и тренера / пер. с англ. А. Гнетовой, Л. Потанич, М. Прокопьевой. - Изд. 3-е, доп. и испр. - М. : Человек, 2013. - 327 с. | 5 | - |
|  | Спортивная медицина : учебник для институтов физической культуры / под ред. В. Л. Карпмана. – 2-е изд., перераб. - М. : Физкультура и спорт, 1987. - 304 с. | 397 | - |
|  | Спортивная медицина : практические рекомендации / под ред. Р. Джексона. - Киев : Олимпийская литература, 2003.- 383 с. | 6 | - |
|  | Доленко Ф. Л. Спорт и суставы / Ф. Л. Доленко. - М. : Физкультура и спорт, 2005. - 285 с. | 15 | - |
|  | Макарова Г. А. Справочник детского спортивного врача. Клинические аспекты / Г. А. Макарова. - М. : Советский спорт, 2008. – 437 с. | 2 | - |
|  | Спортивная медицина : справочник для врача и тренера. - 2-е изд., доп. и испр. - М. : Терра-Спорт, 2003. – 239 с. | 1 | - |
|  | Усанова, А. А. Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины : учебное пособие / А. А. Усанова, О. И. Шепелева, Т. В. Горячева. - Ростов на Дону : Феникс, 2017. - 253 с. : ил. - (Высшее медицинское образование). | 10 | - |
|  | Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / М. С. Касаткин, Е. Е. Ачкасов, О. Б. Добровольский. - Изд. 3-е. - М. : Спорт, 2018. - 74 с. : ил. | 5 | - |
|  | Жук, И. А. Общая патология : учебное пособие / И. А. Жук. - М. : Колос-с, 2018. - 197 с. - (Учебники и учебные пособия для студентов высших учебных заведений). | 10 | - |
|  | Макарова, Г. А. Инфекционные болезни в практике спортивного врача / Г. А. Макарова, М. Г. Авдеева, Е. Е. Ачкасов. - М. : Спорт, 2017. - 208 с. - (Библиотечка спортивного врача и психолога). | 3 | - |
|  | Электрокардиограмма спортсмена: норма, патология и потенциально опасная зона / Г. А. Макарова [и др.]. - М. : Спорт, 2018. - 254 с. : ил. - (Библиотечка спортивного врача и психолога). | 3 | - |

**7. Перечень ресурсов информационно-коммуникационной сети «Интернет». Информационно-справочные и поисковые системы, профессиональные базы данных:**

1. Электронная библиотечная система ЭЛМАРК (МГАФК) <http://lib.mgafk.ru>
2. Электронно-библиотечная система Elibrary <https://elibrary.ru>
3. Электронно-библиотечная система издательства "Лань" <https://Lanbook.com>
4. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
5. Электронно-библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru>
6. Электронно-библиотечная система РУКОНТ <https://rucont.ru/>
7. Министерство образования и науки Российской Федерации <https://minobrnauki.gov.ru/>
8. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки <http://obrnadzor.gov.ru/ru/>
9. Федеральный портал «Российское образование» <http://www.edu.ru>
10. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru>
11. Федеральный центр и информационно-образовательных ресурсов <http://fcior.edu.ru>
12. Медицинская библиотека BooksMed <http://www.booksmed.com>
13. Медицинская информационная сеть <http://www.medicinform.net>

**8. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с УП**  | **Наименование специальных\* помещений и помещений для самостоятельной работы** | **Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы** |
| **1** | Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре | аудитория для проведения занятий лекционного типа (лекционный зал № 1, № 2) | Электронно-интерактивная доска, мультимедийное оборудование, колонки для усиления звука, микрофоны, экран |
| аудитория для семинарских занятий, текущей и промежуточной аттестации (аудитории № 311, 312, 318, 321, 317; 122) | автоматизированное рабочее место обучающегося с нарушением зрения «ЭлСиС 207», автоматизированное рабочее место обучающегося с нарушением слуха «ЭлСиС205с», система субтитрирования Исток-Синхро, информационная индукционная система интегрированным устройством воспроизведения «Исток» М2 с радиомикрофоном на стойке, FM-передатчик AMIGO Т31, FM-приемник ARC с индукционной петлей, специальное устройство для чтения «говорящих книг», электронный видеоувеличитель «ONYXDeskset НD, принтер Брайля, учебная и методическая литература, демонстрационные учебно-наглядные пособия |
| аудитория для групповых и индивидуальных консультаций (аудитории № 316, 122) | мультимедийное оборудование, экран.учебная и методическая литература, демонстрационные учебно-наглядные пособия |
| помещение для самостоятельной работы (аудитории № 122, 314) | компьютер с выходом в интернет, МФУ, учебно-методическая литература |
| помещение для хранения приофилактического обслуживания учебного оборудования (аудитория № 323) |  |

*Приложение к рабочей программы дисциплины*

*«Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре»*

Министерство спорта Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Московская государственная академия физической культуры»

Кафедра адаптивной физической культуры и спортивной медицины

УТВЕРЖДЕНО

решением Учебно-методической комиссии

протокол № 7 от «20» августа 2020 г.

Председатель УМК,

проректор по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Н. Таланцев

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

«Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре»

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

*ОПОП: Лечебная физическая культура*

*ОПОП: Физическая реабилитация*

*ОПОП: Адаптивный спорт*

**Форма обучения**

Очная/заочная

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

(протокол № 16 от «25» апреля 2020 г.)

Зав. кафедрой, к.б.н., доцент

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.В. Осадченко

Малаховка, 2020 год

1. **1. Типовые контрольные задания**

**1.1.Перечень вопросов для промежуточной аттестации.**

**Объемные требования к экзамену**

1. Спортивная медицина и врачебный контроль, цель, задачи.
2. Врачебно-физкультурный диспансер как форма наблюдения за состоянием здоровья спортсменов.
3. Показания, ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам.
4. Самоконтроль спортсмена. Объективные и субъективные показатели самоконтроля.
5. Понятие о здоровье и норме. Понятие о переходных состояниях (предболезнь).
6. Понятие о болезни. Классификация болезней. Периоды болезни.
7. Врачебный контроль в комплексной реабилитации инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
8. Организационные основы врачебно-педагогических наблюдений за спортсменами.
9. Физическое развитие и телосложение спортсмена. Факторы, определяющие физическое развитие.
10. Методы определения и оценка функциональных особенностей организма спортсмена и людей с ограниченными возможностями здоровья.
11. Методы исследования физического развития.
12. Функциональные особенности организма спортсмена.
13. Особенности спортивного отбора.
14. Функциональные возможности, физическая работоспособность инвалидов с различными нозологиями.
15. Роль адаптивной физической культуры в совершенствовании физических возможностей инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
16. Понятие о функциональной готовности и физической работоспособности человека.
17. Понятие о тренированности. Роль врача и тренера в определении тренированности.
18. Основные морфофункциональные особенности тренированного организма. Понятие о спортивной форме.
19. Методы определения функционального состояния.
20. Понятие «Функциональная проба». Требования, показания и противопоказания к проведению функциональных проб.
21. Классификация функциональных проб.
22. Функциональное состояние нервной системы и нервно - мышечного аппарата.
23. Функциональное состояние системы внешнего дыхания.
24. Функциональное состояние сердечно – сосудистой системы.
25. Понятие о функциональной готовности и физической работоспособности человека.
26. Врачебно-педагогические наблюдения. Методы врачебно-педагогических наблюдений.
27. Двигательные режимы для инвалидов с различным уровнем двигательных возможностей.
28. Врачебный контроль в массовой физической культуре.
29. Особенности врачебного контроля за лицами разного возраста, занимающимися физической культурой и спортом, а также для инвалидов с различным уровнем двигательных возможностей.
30. Возрастные изменения артериального давления, допустимые значения пульса. Критерии оценки и типы реакции, их интерпретация применительно к задачам физической тренировки.
31. Виды медицинского обследования.
32. Углубленное и этапное медицинское обследование.
33. Переутомление, перетренированность.
34. Острое и хроническое физическое перенапряжение.
35. Острые и неотложные состояния при занятиях спортом.
36. Общая характеристика заболеваемости среди спортсменов. Наиболее частые причины возникновения заболеваний у спортсменов.
37. Структура заболеваемости у спортсменов. Влияние специфики спорта на структуру заболеваемости.
38. Особенности течения заболеваний у спортсменов-инвалидов и людей с различными отклонениями в состоянии здоровья.
39. Заболевания опорно-двигательного аппарата.
40. Заболевания сердечно-сосудистой системы.
41. Заболевания органов дыхания.
42. Заболевания пищеварительной и мочевыделительной систем.
43. Заболевания ЛОР-органов и органов зрения.
44. Воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.
45. Острые инфекционные заболевания.
46. Общая характеристика спортивных травм. Причины спортивного травматизма.
47. Классификация травм. Изолированная, сочетанная и комбинированная травма.
48. Травматическая болезнь и ее фазы и стадии.
49. Травмы различных органов и систем.
50. Основные лечебные и реабилитационные мероприятия в спортивной травматологии.
51. Специфика спортивных травм в зависимости от вида спорта.
52. Оказание первой помощи при травмах.
53. Основы профилактики спортивной травмы.
54. Проблема восстановления в спорте. Общие принципы применения медико-биологических средств восстановления работоспособности спортсменов.
55. Основные средства восстановления, применяемые в спорте.
56. Спортивная фармакология: определение, цели и задачи, применение на практике.
57. Методика оценки комбинированной пробы С.П. Летунова (типы реакции сердечно-сосудистой системы на восстановления после физической нагрузки).
58. Простые методы исследования функции внешнего дыхания
59. Типы высшей нервной деятельности по И.П. Павлову.
60. Оценка вестибулярного анализатора
61. Простые методы исследования центральной нервной системы и анализаторов спортсменов.
62. Оценка зрительного анализатора
63. Метод проведения дополнительных нагрузок в ВПН, методика проведения и оценка..
64. Проба Руффье. Методика проведения и оценка.
65. Показатель двойного произведения – индекс Робинсона.
66. Брадикардия, как функциональная особенность спортивного сердца
67. Гипертрофия миокарда, как структурно-функциональная особенность сердца спортсмена.
68. Тестирование спортсменов-инвалидов. Велоэргометрия.
69. Методика проведения и оценки функциональных проб с физической нагрузкой
70. Клинические методы исследования сердечно-сосудистой систем
71. Гипертоническая адаптационная реакция на нагрузку
72. ТестPWC170 и различные варианты его выполнения в зависимости от функциональных возможностей
73. Медицинские группы для занятий физической культуры в средних и высших учебных заведениях
74. Оценка общей физической работоспособности спортсменов. Гарвардский степ-тест.
75. Функциональные пробы на дыхательную систему
76. Функциональные пробы на вегетативную нервную систему (ортоклиностатическая проба, дермографизм).
77. Ускоренный метод оценки уровня физического состояния.(Е.А.Пирогова)
78. Пробы повторно специфические, применяемые при проведении врачебно -педагогических наблюдений
79. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Понятие об ЭКГ. Особенности ЭКГ спортсменов
80. Оценка состояния вегетативной нервной системы
81. Функциональная проба Игнатовского (изменение положения тела) в исследовании лиц с ограниченными адаптационными возможностями.
82. Горная болезнь, признаки, профилактика.
83. Внезапная смерть спортсмена и её причины. Возможная первая помощь.

**1.2. Вопросы для устного опроса**

**Раздел 1. Введение в курс «Спортивная медицина и врачебный контроль в адаптивной физической культуре».**

1. Понятие о спортивной медицине, цели, задачи.

2. Основы общей патологии, понятие о здоровье, болезни и иммунной реактивности, наследственности.

3. Факторы риска здоровья, гиподинамия, двигательные режимы.

4. Причины болезни, патогенез, течение, исходы.

5. Понятие о реактивности и резистентности, понятие об иммунитете.

6. Виды иммунитета. Понятие о наследственности.

7. Понятие об аллергии и аллергенах, местные и общие проявления аллергических реакций.

8. Значение спортивной медицины в повышении эффективности тренировочного процесса и его оптимизация.

**Раздел 6. Спортивная патология.**

1. Утомление. Переутомление. Причины. Влияние на состояние здоровья. Симптомы переутомления.
2. Понятие о тренированности.
3. Перетренированность. Характерные симптомы перетренированности.
4. Заболевания нервной системы у спортсменов.
5. Заболевания сердечно-сосудистой системы.
6. Дистрофия миокарда физического перенапряжения.
7. Заболевания системы внешнего дыхания. (ОРВИ, бронхит, фарингит, трахеит, бронхиальная астма).
8. Хроническое физическое перенапряжение пищеварительной системы (диспептический синдром, печеночно-болевой синдром, функциональные изменения кишечника).
9. Хроническое перенапряжения мочевыделительной системы (острая почечная недостаточность, острый гломерулонефрит).

10. Хроническое перенапряжение системы крови (анемии, железодефицитная анемия).

**1.3. Темы сообщений с презентациями**

**Раздел 8. Травмы при занятиях физической культурой и спортом и их профилактика.**

1. Несчастные случаи в спорте

2. Ответственность руководителей.

3. Ответственность тренерско-преподавательского и инструкторского состава.

4. Ответственность самих занимающихся.

5. Порядок рассмотрения и анализа причин чрезвычайных происшествий и несчастных случаев в спорте.

6. Порядок расследования несчастного случая

7. Меры, направленные на безопасность занятий физкультурой и спортом

**Раздел 9. Медико-биологические средства ускорения восстановления и повышения работоспособности спортсменов.**

1. Проблема восстановления в спорте.
2. Классификация восстановительных средств.
3. Общие принципы применения медико-биологических средств восстановления работоспособности спортсменов.
4. Основные средства восстановления, применяемые в спорте
5. Базовые и специальные средства восстановления в спорте
6. Криотерапия как метод восстановления.
7. Фармакологические средства восстановления.
8. Комплексное использование восстановительных средств
9. Оценка эффективности восстановительных мероприятий
10. Запрещённые лекарственные средства в спорте

**1.4. Практические занятия**

**Раздел 2. Морфофункциональное состояние спортсменов.**

**Практическая работа № 1-2.** Исследование и оценка физического развития.

Задание:

1. Провести наружный осмотр спортсмена (соматоскопию), определить тип осанки, формы грудной клетки, ног, стоп.
2. Выполнить антропометрическое исследование.
3. Оценить физическое развитие спортсмена методами стандартов и индексов.

Материальное обеспечение:

* врачебно-физкультурные карты (форма 061-у);
* ростомеры, весы, спирометры, динамометры, измерительные ленты;
* таблицы стандартов физического развития.

**Раздел 3. Исследование функционального состояния различных систем организма**

**спортсменов-инвалидов и лиц, имеющих отклонения в состоянии**

**Практическая работа № 3-4. Исследование и оценка функционального состояния спортсмена.**

Задание:

1. провести первичное медицинское обследование занимающихся физической культурой и спортом;
2. определить состав тела методом калиперометрии;
3. оценить физическое развитие и функциональное состояние организма обследуемых;
4. рассчитать целевую зону пульса, оптимальную длительность тренировки;
5. разработать индивидуальную программу тренировки.

Материальное обеспечение:

* комплекс «Валента», персональный компьютер;
* комплект таблиц, номограмм, формул для расчета показателей;
* бланки протоколов первичного и дополнительного тестирований;
* ростомер, весы, калиперы, спирометр, динамометр, тонометры, фонендоскопы.

**Раздел 4. Функциональные пробы для оценки уровня функциональной готовности и физической работоспособности.**

**Практическая работа № 5-6.** Оценка адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы с использованием функциональных проб.

Задание:

1. Освоить правила и технику проведения тестов с физическими нагрузками;

2. Освоить методику проведения проб с изменением положения тела в пространстве (ортостатическая и клиностатическая пробы);

3. Освоить методику выполнения проб с задержкой дыхания;

4. Научиться интерпретировать данные функциональных проб.

5.Провести, оценить и правильно оформить в протоколе (форма 061-у) функциональные пробы.

6.Оценить тип реакции ССС на нагрузочные пробы.

Материальное обеспечение:

* карты обследования спортсменов (форма 061-у);
* тонометры, фонендоскопы, метроном;
* велоэргометр;
* демонстрационные таблицы.

**Практическая работа № 7.** Исследование функционального состояния системы внешнего дыхания. Спирометрия.

Задание:

1 Изучить методики спирографических исследований;

2 Оценить влияния функциональных проб.

Материальное обеспечение:

* секундомер,
* спирометр,
* вата,
* спирт.

Для оценки реакции системы внешнего дыхания на функциональные пробы проводят оценку показателей после выполнения пробы Розенталя и пробы Шафрановского. По результатам работы делаются выводы.

**Раздел 5. Врачебный контроль в процессе занятий физической культурой и спортом.**

**Практическая работа № 8.** Проведение непрерывного врачебно-педагогического наблюдения

Задание:

1 Внимательно изучить врачебно-контрольную карту занимающегося (форма 061-у), обращая внимание на:

* физическое развитие
* состояние здоровья,
* функциональное состояние (тип реакции на нагрузку по пробе Мартине).

2 Провести опрос обследуемого, особое внимание уделить:

* перенесенным заболеваниям за последние 1-2 месяца,
* наличию жалоб (особенно связанных с физической нагрузкой),
* субъективной переносимости физической нагрузки на предыдущих занятиях.

3 Определить готовность к выполнению физических нагрузок.

4 Провести хронометрирование физической активности наблюдаемого спортсмена и определить плотность занятия физической культурой.

Материальное обеспечение:

* карты обследования спортсменов (форма 061-у);
* тонометры, фонендоскопы, метроном, секундомеры, сухой спиромерт;
* демонстрационные таблицы.

**Практическая работа № 9.** Оценка физического развития инвалидов с поражением

опорно-двигательного аппарата

Задание:

1 Освоить правила и технику исследования состояния опорно-двигательного аппарата у лиц с различными ортопедическими или травматическими заболеваниями.

2 Провести соматоскопическое и антропометрическое исследования инвалида, записать результаты в карте-задании.

*Содержание занятия и методические указания:* Студенты получают карты-задания, знакомятся с их содержанием и, разделившись на пары, обследуют лиц, страдающих патологией опорно-двигательного аппарата. Работа над темой проводится по общей схеме обследования инвалидов.

**Раздел 6. Заболевания спортсменов.**

**Практическая работа № 10-11.** Общие причины заболеваний у спортсменов.

Задание:

1. Научиться различать симптомы, причины и общую клиническую картину основных заболеваний спортсменов.
2. Решение ситуационных задач

Ситуационные задачи:

*Ситуационная задача № 1.* Укажите основания, по которым учащиеся школьники распределяются по группам – основная, подготовительная, медицинская. Какая часть анамнеза, а также заключения по результатам медицинского осмотра поможет установить это.

*Ситуационная задача № 2.* Девушка, 17 лет, физическое развитие – среднее, жалоб не предъявляет, физической культурой в школе в последние два года не занималась в связи с подозрением на ревматизм. Диагноз не подтвердился. К какой медицинской группе для занятий физкультурой в ВУЗе она будет относиться.

*Ситуационная задача № 3.* При наружном осмотре у спортсмена-легкоатлета III разряда обнаружена малая подвижность в тазобедренном и коленном суставах. К каким последствиям это может привести? Ваши рекомендации относительно исправления обнаруженного нарушения?

*Ситуационная задача № 4.* У здоровой 20-летней девушки кистевая сила рук по 18 кг. Жалоб не предъявляет. Физической культурой не занималась и не занимается. Что можно предположить? Ваши рекомендации?

*Ситуационная задача № 5.* У спортсмена-волейболиста 18-летнего возраста (рост 170 см) при регулярных тренировках и отсутствии жалоб становая сила 70 кг. Ваши предположения и рекомендации?

*Ситуационная задача № 6.* Гимнастка 18 лет имеет III спортивный разряд. Жалуется на затруднение при выполнении упражнений силового характера («угол», выход в стойку на кистях), повышенную потливость при выполнении упражнений. Все это возникло после перерыва в тренировках в период каникул. Ваша тактика обследования, рекомендации?

*Ситуационная задача № 7.* Спортсмен решил снизить имеющийся вес. Через месяц обратился с жалобами на головокружение, слабость, быструю утомляемость. Ваше мнение о подобной ситуации?

*Ситуационная задача № 8.* У девушки-гимнастки, по данным антропометрического профиля, наблюдается отклонение кистевой силы и спирометрии в сторону (-2б). Ваши предположения и рекомендации?

*Ситуационная задача № 9.* У девушки 17 лет при росте 155 см масса 78 кг, диафрагмальный угол узкий, спирометрия 1800 см3, окружность грудной клетки 102 см. Можно ли по индексу Эрисмана судить о хорошем развитии грудной клетки? За счет чего получается «высокий» показатель? Ваши рекомендации?

*Ситуационная задача № 10.* Студент 17 лет, первокурсник. Имеет массу 86 кг при росте 166 см, спирометрию 2100 мл. Повышенная масса с 11-летнего возраста. Жалоб не предъявляет. В школе от физкультуры был освобожден. В семье предрасположены к полноте мать и младшая сестра. Они здоровы. Оцените физическое развитие студента, укажите необходимые обследования для уточнения состояния его здоровья (план обследования).

*Ситуационная задача № 11.* Подросток 14 лет занимается тяжелой атлетикой. Жалуется на остановку роста (150 см). Оцените его рост, определите должную цифру для его возраста по физиологическим константам. Дайте рекомендации.

*Ситуационная задача № 12.* Объясните, какова зависимость формы грудной клетки от степени искривления позвоночника? Ваши рекомендации при искривлении позвоночника I и II степени (в зависимости от характера искривления)?

*Ситуационная задача № 13.* У девушки 17 лет рост 160 см, типичная для этого роста масса (+0,4 б), окружность грудной клетки в паузе (+2 б), спирометрия (+2 б), динамометрия ручная - справа (+1 б), динамометрия - становая (+1 б). Начертите ее антропометрический профиль и сделайте заключение по физическому развитию обследуемой?

*Ситуационная задача № 14.* Спортсмен-легкоатлет, бегун на длинные дистанции, может подтянуться на руках (на перекладине) 3 раза, отжаться от пола 8 раз. Дайте оценку развития мышечной силы рук (сгибателей и разгибателей предплечья). Ваши рекомендации?

*Ситуационная задача № 15*. Девушка-физкультурница хочет начать регулярные тренировки по художественной гимнастике. В детстве перенесла тяжелую форму рахита. Какое отклонение от нормы можно ожидать при внешнем осмотре? Целесообразно ли рекомендовать ей занятия художественной гимнастикой и почему?

*Ситуационная задача № 16.* Девушка, 16 лет, рост 158 см, масса 80 кг, окружность грудной клетки в фазе выдоха 108 см, динамометрия - становая 30 кг, ручная (справа) —12 кг, слева—10 кг. Можно ли по индексу Пинье судить о ее физическом развитии? За счет чего она имеет «высокий» показатель? Ваш вывод и рекомендации?

*Ситуационная задача № 17.* Студентка-физкультурница на I курсе вуза имела отклонения во всех показателях физического развития (— 1б). В течение 6 лет обучения посещала отделение легкой атлетики, специализировалась в беге на 200 и 400 м. На II курсе выполнила норму II разряда. Какие результаты, по Вашему мнению, можно было получить при повторном обследовании спортсменки на V курсе обучения, используя метод стандартов?

*Ситуационная задача № I8.* Девушка, 17 лет, имеет среднее физическое развитие, жалоб не предъявляет, физической культурой в школе последние два года не занималась, так как обследовалась в связи с предполагаемым ревматизмом. Диагноз не подтвердился. К какой медицинской группе для занятий физкультурой в условиях вуза она принадлежит?

*Ситуационная задача № 19.* Девушка-физкультурница занимается в течение года в подготовительной медицинской группе (миопия - 4,5). В последние полгода зрение *ухудшилось. Ваша тактика и рекомендации?*

*Ситуационная задача № 20.* Девушка-физкультурница 16 лет хочет начать подготовку к сдаче норм физической подготовки. Занимается физкультурой в подготовительной медицинской группе, так как имеет недостаточную физическую подготовку. Жалоб не предъявляет. Ваши рекомендации?

*Ситуационная задача № 21.* Студент 17 лет с хорошим физическим развитием, достаточной тренированностью хочет заниматься спортом, но колеблется между плаванием и коньками. В анамнезе неоднократное гноетечение из левого уха и понижение слуха. Необходимо решить вопрос о назначении медицинской группы и целесообразности занятий спортом в одной из двух указанных спортивных секций.

*Ситуационная задача № 22.* Спортсмен-пловец, мастер спорта. Здоров, жалоб не предъявляет. Приспособляемость к нагрузкам хорошая. Ваши рекомендации относительно режима тренировок?

*Ситуационная задача № 23.* У спортсменки III разряда в течение последних 3-4 мес жалобы на раздражительность, потливость, постоянную тахикардию. После проведения ортостатической пробы учащение пульса на 40% от исходного. Ваша тактика относительно продолжения тренировок и предварительного обследования спортсменки?

*Ситуационная задача № 24.* Спортсмен I разряда обратился во ВФД с жалобами на усталость, нежелание тренироваться, ухудшение сна. В течение последнего месяца хорошо выступал в четырех крупных соревнованиях, дважды занимал первые места. Тип реакции на дозированную нагрузку комбинированной пробы Летунова гипертонический. Чем вызвано подобное состояние спортсмена? Ваши рекомендации?

*Ситуационная задача № 25.* Два спортсмена-пловца показывают одинаковые технические результаты на тренировочных занятиях. На соре6внования требуется отправить только одного спортсмена. Кого из них, по Вашему мнению, предпочтительнее включить в заявку на соревнования и как решить этот вопрос объективнее?

*Ситуационная задача № 26.* Спортсмен I разряда, лыжник, 20 лет, субъективно чувствует себя хорошо, жалоб не предъявляет. Что может помочь тренеру объективно оценить «готовность» спортсмена к увеличению тренировочных нагрузок?

*Ситуационная задача № 27.* В дневнике у спортсмена I разряда в течение последних двух недель отмечено нарушение сна (неглубокий, с перерывами), вялость, нежелание тренироваться. Других жалоб нет. Ваш диагноз, предварительное обследование, рекомендации?

*Ситуационная задача № 28.* Спортсмен-легкоатлет регулярно тренируется в течение 3 лет. Имеет II спортивный разряд. Жалоб нет. Здоров. Перед соревнованиями (перед стартом) всегда отмечает повышенную взволнованность, тахикардию, потливость, тремор, бледность кожных покровов. Ваш диагноз, рекомендации?

*Ситуационная задача № 29.* Спортсмен-легкоатлет жалуется на сильные боли в области пятки правой стопы. Обследование показало, что данных за уплощение продольного и поперечного сводов стопы нет. Могут ли быть жалобы спортсмена обусловлены спортивной специализацией? Ваш предварительный диагноз, лечение, рекомендации.

*Ситуационная задача № 30.* На соревнованиях по легкой атлетике в летний день 5 спортсменов пожаловались на головокружение, головную боль, слабость. Ваш предположительный диагноз?

*Ситуационная задача № 31.* Общая плотность тренировки на отделении спортивной гимнастики у девушек-спортсменок II разряда 40%. При этом максимум нагрузки (по физиологической кривой) приходится на конец основной части, прирост пульса составляет 22%, частота дыхания в минуту увеличивается на 6—8%, пульсовое давление повышается на 20% (за счет повышения АДмакс). Можно ли считать указанную плотность тренировки оптимальной и почему? Находит ли отражение данная плотность тренировки в характере физиологической кривой? Ваши рекомендации тренеру.

*Ситуационная задача № 32.* Спортсмен-легкоатлет III разряда жалуется после тренировки на тахикардию в течение 20-25 мин, иногда одышку. Может ли быть подобное состояние следствием методических ошибок в тренировке? Каких? Ваши рекомендации тренеру и спортсмену.

*Ситуационная задача № 33.* Гимнаст II разряда находится в периоде соревновательных нагрузок. Жалуется на усталость, нарушение координации, тремор в конце заключительного раздела тренировки. Судя по физиологической кривой нагрузки, тренировку заканчивает с пульсом 140 в минуту при исходном пульсе 62 в минуту. Есть ли, по Вашему мнению, методическая ошибка в построении тренировки? Ваш предварительный диагноз? Рекомендации?

*Ситуационная задача № 34.* Спортсмен-гимнаст, мастер спорта тренируется 6 лет. В течение последних 2 месяцев стал жаловаться на постоянные боли в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, особенно после выполнения упражнений на перекладине. Ваш предварительный диагноз, план обследования?

*Ситуационная задача № 35.* Спортсмен жалуется на снижение спортивных результатов, нежелание тренироваться, ухудшение сна, аппетита. На ЭКГ - резкая синусовая аритмия, экстрасистолия, внутрижелудочковая блокада, расширение и расщепление зубца Р, увеличение интервала P—Q, сегмент Т ниже изолинии более чем на 1 мм. Ваш предварительный диагноз?

*Ситуационная задача № 36.* Спортсмен I разряда, лыжник, 20 лет, субъективно чувствует себя хорошо, жалоб не предъявляет. Что может помочь тренеру объективно оценить «готовность» спортсмена к увеличению тренировочных нагрузок?

*Ситуационная задача № 37.* Метатель, мастер спорта жалуется на постоянные боли в правом плечевом суставе, которые постепенно усиливались в течение 2-х последних месяцев. Ваш предварительный диагноз и рекомендации?

*Ситуационная задача № 38.* Матч по хоккею проходил в жесткой борьбе с многочисленными применениями силовых приемов. Четыре игрока обратились за медицинской помощью. Какие повреждения Вы предполагаете? Результатом чего они были?

*Ситуационная задача № 39.* Во время соревнований по лыжам спортсмен упал при спуске с горы. Жалуется на боль в правом голеностопном суставе, правом плече и правой половине грудной клетки. Ваш предварительный диагноз, ближайшая задача?

*Ситуационная задача № 40.* Спортсмен-легкоатлет III разряда жалуется после тренировки на тахикардию в течение 20—25 мин, иногда одышку. Может ли быть подобное состояние следствием методических ошибок в тренировке? Каких? Ваши рекомендации тренеру и спортсмену.

**Раздел 8. Травмы при занятиях физической культурой и спортом и их профилактика.**

**Практическая работа № 14-15.**

Задание:

1.Опишите общие требования и основные задачи оказания первой помощи.

2.По рисункам, рентгенограммам ознакомиться с картиной нарушений при некоторых специфических спортивных травмах.

3. По представленным рентгенограммам ознакомиться с характером повреждений при отдельных травмах.

4.Разбор алгоритма действий по оказанию первой помощи.

5.Опишите последовательность действий по оказанию первой помощи в случае, когда кто-либо из спортсменов во время тренировочного занятия получил:

а) растяжение связок голеностопного сустава;

б) вывих в плечевом суставе;

в) открытый перелом костей голени.

**Раздел 9. Неотложные состояния при занятиях физической культурой и спортом.**

**Практическая работа № 16-17.** Острые патологические состояния в спорте

Задание:

1. Решение ситуационных задач:
* Назвать острое патологическое состояние спортсмена.
* Объяснить причины и механизмы его развития
* Описать последовательность действий первой помощи и меры профилактики.
1. Записать в тетрадь особенности проведения реанимационных мероприятий по правилу А – В – С.
2. Практическое выполнение реанимационных манипуляций на муляжах.

Ситуационные задачи.

*Ситуационная задача № 1.* Спортсмен 22-х лет, МС по легкой атлетике (спринт). Впервые принял участие в крупных соревнованиях. Время проведения соревнований – июль, температура воздуха + 29 ºС, влажность 78%, скорость движения воздуха – 0,2 м/с.Сразу же после забега на 200 м спортсмен резко остановился, у негопоявилось головокружение, потемнение в глазах, тошнота, выступил холодный пот, резко участился пульс, лицо побледнело, появилась шаткаяпоходка и, наконец, он потерял сознание.

*Ситуационная задача № 2.*Спортсмен 19-ти лет, МС по лыжному спорту. После перенесенного гриппа форсировал подготовку, чтобы принять участие в лыжных гонках, проводимых на Севере. На место проведения соревнований прибыл за сутки. Вовремя гонки на 50 км во второй половине дистанцииспортсмен ощутил чувство голода, которое постепенно усилилось до оченьострого. Одновременно появилась нарастающая слабость, головокружение,потемнение в глазах, сильное сердцебиение, снижение работоспособности,лицо побледнело, выступил холодный пот, появилось дрожание рук и ног. Сначала возникло двигательное возбуждение, которое позжесменилось заторможенностью, спутанностью сознания. В таком состоянии спортсменперестал ориентироваться и вдруг побежал в другом направлении, послечего был снят с соревнований.

*Ситуационная задача № 3.* Спортсмен 20-ти лет, МС по велоспорту, принял участие вмногодневной шоссейной гонке, проходившей в августе (температура воздуха 30–32ºС, относительная влажность 85%, отсутствие ветра).На одном из этапов гонки спортсмен стал испытывать сильное чувство жажды, сопровождающееся ощущением сухости слизистой оболочкиполости рта, у него усилилась одышка, появилось сильное сердцебиение,резко усилилось потоотделение. Несмотря на это, спортсмен упорно про-

должал гонку, держась в лидирующей группе. Вскоре у него появилось головокружение, пульсирующая боль в висках, лицо побледнело, появилась синюшность носогубного треугольника, потоотделение прекратилось, развилась слабость, стали возникать судороги в икроножных мышцах, затемприсоединились слуховые галлюцинации, внезапно потемнело в глазах, ион упал без сознания.

*Ситуационная задача № 4.* Спортсмены во время отдыха летом длительное время купались, загорали, играми в волейбол на пляже. Спортсменка 18-ти лет, бывшая весь день без головного убора, стала жаловаться на появившуюся больв висках, головокружение. Лицо у нее сильно покраснело, появиласьодышка, сильное сердцебиение, однако она продолжала оставаться напляже. Постепенно у нее усилились все симптомы, нарушилась координация движений, появились судороги отдельных мышц, потемнело в глазах,и она потеряла сознание. После возвращения сознания спортсменка жаловалась на очень сильную головную боль, тошноту, наблюдалась неоднократная рвота, сильная слабость, разбитость. Кожа спины к вечеру сильно покраснела, стала припухшей и болезненной, на отдельных местах появились пузыри.

*Ситуационная задача № 5.* Спортсмен 17-ти лет, лыжник. Во время очередного тренировочного занятия получил травму ноги, после чего не мог самостоятельнопередвигаться. Началась снежная буря, температура воздуха резко снизилась, подул сильный ветер, спортсмен полностью потерял ориентировку.Через некоторое время он почувствовал мышечную дрожь, появилосьсердцебиение, одышка, двигательное возбуждение, лицо и руки побледнели, появилась синюшность кожи. Затем постепенно развилась сонливость, оглушенность, все происходящее казалось ему нереальным.Когда его нашли, лицо было бледное, амимичное, синюшное, мышцы твердые на ощупь, речь невнятная, голос глухой, пульс и дыхание урежены, АД снижено, на вопросы отвечал односложно.

***2.Рекомендации по оцениванию результатов достижения компетенций***

Оценка качества освоения дисциплины «Спортивная медицина» обучающимися включает результаты текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

*Текущая аттестация* – оценка учебных достижений студента по различным видам учебной деятельности в процессе изучения дисциплины.

Текущий контроль (текущая аттестация) представляет собой проверку усвоения учебного материала теоретического и практического характера в процессе изучения дисциплины. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение периода обучения по всем видам аудиторных занятий и самостоятельной работы студента в соответствии с утвержденным в установленном порядке графиком учебного процесса.

К формам контроля текущей успеваемости по дисциплине «Спортивная медицина» относятся:

1. **Собеседование, устный опрос** - специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п., цель которой – систематизация и уточнение имеющихся у студента знаний, проверка его индивидуальных возможностей усвоения материала.

**Критерии оценивания ответа студента при собеседовании:**

**Оценка «отлично»** выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ на поставленныйвопрос,показанасовокупностьосознанныхзнанийобобъекте,проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные инесущественные его признаки, причинно-следственные связи. Ответ формулируется втерминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрируетавторскую позицию студента.

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту, если дан полный, развернутый ответ напоставленныйвопрос,показанасовокупностьосознанныхзнанийобобъекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкаяструктура,логическаяпоследовательность,отражающаясущностьраскрываемыхпонятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могутдопущенынедочетывопределениипонятий,исправленныестудентом самостоятельно в процессе ответа.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту, если дан полный, нонедостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показаноумение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственныесвязи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 2-3 ошибки вопределении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется студенту, если дан неполный ответ,представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными

ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения.Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектамидисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речьнеграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят ккоррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросыдисциплины.

**2**. **Подготовка сообщения и презентации.**

**Сообщение –** продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной темы (раздела), где студент представляет краткое изложение содержания научных трудов, литературы по определенной теме.Объем реферата может достигать 10-15 стр.

**Презентация** – представление студентом наработанной информации по теме сообщения в виде набора слайдов и спецэффектов, подготовленных в выбранной программе.

 **Требования к оформлению сообщения:**объём 7-10 страниц машинописного текста. Структура: титульный лист (название образовательного учреждения, тема сообщения, по какой дисциплине сообщение, Ф.И.О., курс, группа автора), план, тест выступления, список литературы. Шрифт - Times NewRoman, кегль шрифта - 14 пунктов, интервал – 1,5. Поля страниц: верхнее и нижнее поля – 20 мм, размер левого поля 30 мм, правого – 15 мм. Список литературы – не менее 5 (не менее 3-х источников за последние 5 лет).

**Требования к оформлению презентации:** слайдов – не менее 10. Размеры шрифтов: для заголовков — не менее 32 пунктов и не более 50, оптимально — 36 пункта; для основного текста — не менее 18 пунктов и не более 32, оптимально — 24 пункта. Титульный лист: первый слайд содержит название презентации, дисциплина и Ф.И.О. автора, группа. Каждый слайд имеет заголовок. Структура слайда должна быть одинаковой на всей презентации. Цветовая схема должна быть одинаковой на всех слайдах.

**Критерии оценки сообщения и презентации:**

**Оценка «отлично»** выставляется студенту если содержание сообщения соответствует заявленной в названии тематике; сообщение оформлено в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления; при изложении сообщение имеет чёткую композицию и структуру; в подаче материала отсутствуют логические нарушения; представлен качественный анализ найденного материала; корректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте сообщения и список использованной литературы; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и тексте; презентация соответствует теме,оформлен титульный слайд с заголовком, тема ясно изложена и структурирована; использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме; выдержан стиль, цветовая гамма, использована анимация, звук.

**Оценка «хорошо»** выставляется студенту если содержание сообщения соответствует заявленной в названии тематике; сообщение оформлено в соответствии с общими требованиями, но есть погрешности в техническом оформлении; при изложении сообщение имеет чёткую композицию и структуру; в подаче материала отсутствуют логические нарушения; представлен анализ найденного материала; корректно оформлены ссылки на использованную литературу в тексте сообщения и список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в изложении и тексте; презентация соответствует теме, оформлен титульный слайд с заголовком,тема ясно изложена и структурирована, использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме.

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется студенту если содержание сообщения соответствует заявленной в названии тематике; в сообщении отмечены нарушения общих требований; есть погрешности в техническом оформлении; в целом сообщение имеет чёткую композицию и структуру, но в подаче есть логические нарушения материала; не представлен анализ найденного материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте сообщения; есть частые лексические, стилистические и иные ошибки в изложении, а также орфографические, пунктуационные, грамматическиеошибки в тексте; презентация в целом соответствует теме,не оформлен титульный слайд с заголовком или неправильно оформлен,тема изложена не ясно и не структурирована, не использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме.

**Оценка «неудовлетворительно»**выставляется студенту если в целом содержание сообщения соответствует заявленной в названии тематике; в сообщении отмечены нарушения общих требований; есть ошибки в техническом оформлении; в подаче сообщения есть нарушения композиции и структуры; есть логические нарушения в представлении материала; отсутствует анализ найденного материала; не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в его оформлении; некорректно оформлены и не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте сообщения; есть регулярные лексические, стилистические и иные ошибки в изложении, орфографические, пунктуационные, грамматические в тексте;презентация не выполненаили содержит материал не по теме.

**3.Практическая работа -** является средством применения и реализации полученных обучающимся знаний, умений и навыков в ходе выполнения учебно-практической задачи, связанной с получением корректного значимого результата с помощью реальных средств деятельности. Рекомендуется для проведения в рамках тем (разделов), наиболее значимых в формировании практических (профессиональных) компетенций, проверка реальных профессиональных умений.

**Критерии оценивания практической работы:**

**Оценка «Зачтено»** ставится, если студент выполняет работу в полном объеме самостоятельно, в соответствии с методическими рекомендациями и соблюдением необходимой последовательности; показывает необходимые для проведения работы теоретические знания, практические умения и опыт деятельности; делает выводы по каждому заданию практической работы; оформляет работу аккуратно, в соответствии с предлагаемой формой фиксации результатов: записи, таблицы, формулы, вычисления; отвечает на контрольные вопросы, допуская не принципиальные ошибки и неточности, дает определение основных понятий и терминов, понимает связь между практической деятельностью и теоретическим материалом практического занятия.

**Оценка «Незачтено»** ставится, если студент выполняет работу не в полном объеме, не показывает необходимые для проведения работы теоретические знания, практические умения и опыт деятельности; не делает выводы по каждому заданию практической работы; оформляет работу не аккуратно; не полностью отвечает на контрольные вопросы, допуская принципиальные ошибки, не дает определение основных понятий и терминов, не понимает связь между практической деятельностью и теоретическим материалом практического занятия.

**4.Ситуационная задача** – проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. Студентам излагается проблемная ситуация, связанная с их будущей профессиональной деятельностью и предлагается принять быстрое решение. Время решения задачи ограничено, при оценке учитывается не только правильность ответа, но и быстрота реакции, которая имеет важное значение в реальной ситуации.

**Критерии оценки ситуационной задачи:**

 **«Зачет»** - задача решена, сделан правильный вывод.

**«Незачет»** - задачу студент решить не может.

**5. Виды и формы отработки пропущенных занятий**

Пропущенные учебные занятия подлежат отработке.

Отработка студентом **пропущенного** занятия проводится в следующих формах: написание реферата с презентацией по теме семинара с последующим собеседованием с преподавателем (тема реферата обозначается преподавателем); самостоятельная работа студента над вопросами семинара, с кратким их конспектированием или схематизацией с последующим собеседованием с преподавателем.

Форма отработки студентом пропущенного семинарского занятия выбирается преподавателем.

Если пропущено практическое занятие, то: студент приходит в специально выделенное для этого время; он самостоятельно выполняет практическую работу, решает ситуационные задачи и отвечает на вопросы преподавателя. Пропущенные практические занятия отрабатываться по соответствующему разделу учебной дисциплины. Отработка засчитывается, если студент свободно оперирует терминологией, которая рассматривалась на занятии, которое подлежит отработке, отвечает развернуто на вопросы, подкрепляя материал примерами.

Студенту, имеющему право на свободное посещение занятий, выдается график индивидуальной работы.

**Реферат –** продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной темы (раздела), где студент представляет краткое изложение содержания научных трудов, литературы по определенной теме. Объем реферата может достигать 10-15 стр.

**Презентация** – представление студентом наработанной информации по теме реферата в виде набора слайдов и спецэффектов, подготовленных в выбранной программе.

**Критерии оценки:**

***Пороговый уровень:***

Реферат – Основные требования к выполнению реферата выполнены, но имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в повествовании, не выдержан объем реферата, имеются упущения в оформлении, на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы

Презентация - соответствует теме доклада, содержание слайдов дополняет доклад, но не дублирует его в текстовом формате, нет единого стиля оформления, материал реферата недостаточно полно иллюстрирован.

***Промежуточная аттестация***– оценивание учебных достижений студента по дисциплине. Проводится в конце изучения данной дисциплины. Форма промежуточной аттестации - экзамен.

Промежуточная аттестация студентов по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации с целью подведения итогов освоения студентами всего объема дисциплины образовательной программы, оценки прочности теоретических знаний и практических навыков.

Экзамен по дисциплине служит для оценки работы обучающегося в течение семестра и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач.

Экзаменационный билет содержит 3 вопроса.

Основой для определения оценки на экзаменах служит объём и уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой соответствующей дисциплины.

 ***Критерии оценки ответов на экзамене:***

- оценка «**ОТЛИЧНО**» ставится в том случае, когда студент обнаруживает систематическое и глубокое знание программного материала по дисциплине, умеет свободно ориентироваться в вопросе. Ответ полный и правильный на основании изученного материала. Выдвинутые положения аргументированы и иллюстрированы примерами. Материал изложен в определенной логической последовательности, осознанно, литературным языком, с использованием современных научных терминов; ответ самостоятельный. Студент уверенно отвечает на дополнительные вопросы.

- оценка «**ХОРОШО**» ставится в том случае, когда студент обнаруживает полное знание учебного материала, демонстрирует систематический характер знаний по дисциплине. Ответ полный и правильный, подтвержден примерами; но их обоснование не аргументировано, отсутствует собственная точка зрения. Материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены 2-3 несущественные погрешности, исправленные по требованию экзаменатора. Студент испытывает незначительные трудности в ответах на дополнительные вопросы. Материал изложен осознанно, самостоятельно, с использованием современных научных терминов, литературным языком.

- оценка «**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**» ставится в том случае, когда студент обнаруживает знание основного программного материала по дисциплине, но допускает погрешности в ответе. Ответ недостаточно логически выстроен, самостоятелен. Основные понятия употреблены правильно, но обнаруживается недостаточное раскрытие теоретического материала. Выдвигаемые положения недостаточно аргументированы и не подтверждены примерами; ответ носит преимущественно описательный характер. Студент испытывает достаточные трудности в ответах на вопросы. Научная терминология используется недостаточно.

- оценка «**НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО**» выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине. При ответе обнаружено непонимание студентом основного содержания теоретического материала или допущен ряд существенных ошибок, которые студент не может исправить при наводящих вопросах экзаменатора, затрудняется в ответах на вопросы. Студент подменил научное обоснование проблем рассуждением бытового плана. Ответ носит поверхностный характер; наблюдаются неточности в использовании научной терминологии.

1. **Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

 Оценочные средства для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровьявыбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей.

При необходимости:

* инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровьяпредоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене;
* при проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с

ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями;

* при необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья иинвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации.