

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»

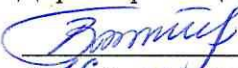
МЕЖОТРАСЛЕВОЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ КАДРОВ

СОГЛАСОВАНО

Проректор по планированию,
стандартизации и цифровизации
образовательного процесса, к.п.н., доцент


О.А. Клевцова
« 16 » июля 2021 г.

Директор МРЦПК и ППК, доцент


В.Я. Ботнер
« 16 » июля 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор, д.п.н., профессор

С.Г. Сериков

« 02 » июля 2021 г.

(протокол №13 заседания
ученого совета от 02 июля 2021 г.)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА

Содержание

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	3
1.1. Нормативная правовая база разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	3
1.2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	4
1.3. Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимые для освоения программы.....	5
1.4. Планируемые результаты обучения.....	5
1.5. Нормативная трудоемкость обучения.....	10
1.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения.....	10
1.7. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	10
2. Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	11
2.1. Календарный учебный график.....	12
2.2. Учебный план.....	13
2.3. Рабочие программы учебных разделов.....	15
3. Результаты освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	20
4. Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	25
5. Кадровое обеспечение образовательного процесса.....	37
6. Разработчики дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.....	38

1 Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

В настоящее время возрастает актуальность изучения вопросов реабилитации физическими методами, в частности клинко-физиологического воздействия средств лечебной физической культуры (далее - ЛФК) на организм. Средства физической культуры повышают компенсаторные возможности организма, тем самым способствуя восстановлению здоровья и повышению адаптации организма к физическим нагрузкам, улучшению социальной адаптации. Лечебная физическая культура занимает важное место в системе лечения и восстановления больных после целого ряда заболеваний и травм. Особую важность приобретает индивидуальный подбор и дозирование нагрузок, а также врачебный контроль в процессе занятий ЛФК и оценка их эффективности.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Лечебная физическая культура» (далее - ДПП ПК) разработана для инструкторов-методистов по лечебной физкультуре с учетом требований Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»:

Должность	Инструктор-методист по лечебной физкультуре (ЕКС)
Требования к квалификации	Высшее профессиональное образование по специальности «Физическая культура и спорт», «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) и дополнительная подготовка по лечебной физкультуре и спортивной медицине без предъявления требований к стажу работы
Должностные обязанности	Разрабатывает гимнастические комплексы для проведения занятий по лечебной физкультуре и процедур с пациентами. Осуществляет в медицинской организации методическое руководство средним медицинским персоналом (инструкторы по лечебной физкультуре, медицинские сестры). Анализирует состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывает предложения по повышению ее эффективности. Изучает и распространяет современные методы лечебной физкультуры по восстановлению физического здоровья и коррекции нарушений двигательной активности больных и инвалидов. Участвует в работе по повышению квалификации среднего медицинского персонала. Контролирует качество выполнения средним медицинским персоналом занятий по лечебной физкультуре и процедур. Участвует совместно с врачом в осмотре больных с целью определения методики их реабилитации, ведет занятия в особых случаях. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

1.1 Нормативная правовая база разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Нормативно-правовую базу разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебная физическая культура» составляют:

– Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 года №1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 сентября 2017 года №942 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура);

– Устав Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Уральский государственный университет физической культуры».

1.2 Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Цель реализации ДПП ПК: совершенствование общепрофессиональных и профессиональных компетенций специалистов сферы адаптивной физической культуры, физической культуры и спорта в области лечебной физической культуры при различных заболеваниях и травмах, необходимых для повышения профессионального уровня слушателей и выполнения следующих видов деятельности в рамках имеющейся квалификации:

Вид профессиональной деятельности	Трудовые функции (Должностные обязанности (ЕКС))
Реабилитационная (восстановительная) деятельность	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывает гимнастические комплексы для проведения занятий по лечебной физкультуре и процедур с пациентами – Изучает и распространяет современные методы лечебной физкультуры по восстановлению физического здоровья и коррекция нарушений двигательной активности больных и инвалидов – Анализирует состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывает предложения по повышению ее эффективности – Контролирует качество выполнения средним медицинским персоналом занятий по лечебной физкультуре и процедур – Участвует совместно с врачом в осмотре больных с целью определения методики их реабилитации, ведет занятия в особых случаях
Профилактическая деятельность	Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни

Задачи ДПП ПК:

1. Изучение слушателями современных методик организации и проведения занятий по лечебной физической культуре, практического использования новых технических средств реабилитации.
2. Изучение организации процесса реабилитации в медицинских, профилактических и оздоровительных учреждениях.
3. Ознакомить с методами оценки эффективности проводимых реабилитационных мероприятий (программ лечебной физической культуры).
4. Формирование поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья, мотивации к ведению здорового образа жизни.

1.3 Требования к уровню подготовки поступающего на обучение, необходимые для освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются:

1. Лица, имеющие высшее образование в сфере физической культуры и спорта и (или) физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

Наличие указанного образования должно подтверждаться документом государственного образца.

2. Лица, получающие высшее образование по направлениям подготовки «Физическая культура» и (или) «Физическая культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура), обучение которых подтверждено справкой об обучении организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Программа предназначена для инструкторов-методистов по лечебной физкультуре оздоровительных, лечебно-профилактических учреждений, имеющих высшее образование в сфере физической культуры и спорта и (или) адаптивной физической культуры.

Поступающие на обучение по ДПП ПК слушатели, должны обладать исходным уровнем подготовки, который включает в себя знания, предусмотренные базовым уровнем подготовки по направлениям «Физическая культура», «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» и специальностям «Физическая культура и спорт» и «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)», включающие в себя способность:

- использовать в ежедневной профессиональной деятельности нормативные документы, регламентирующие работу инструктора-методиста лечебной физкультуры;
- выбирать средства, формы и дозировки физической нагрузки пациентам с различными заболеваниями и повреждениями организма;
- определять режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях;
- анализировать эффективность лечебной физкультуры.

1.4 Планируемые результаты обучения

Основной целью профессиональной деятельности инструктора-методиста ЛФК является организационно-методическое обеспечение восстановления физического здоровья и коррекции нарушений двигательной активности средствами лечебной физической культуры.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Лечебная физическая культура» направлена на совершенствование у слушателей следующих компетенций (перечень общепрофессиональных компетенций определен в соответствии с ФГОС ВО – бакалавриат по направлению подготовки 49.03.02 Физическая

культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) (приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 сентября 2017 года №942 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – бакалавриат по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура); перечень профессиональных компетенций определяется дополнительной профессиональной программой повышения квалификации с учетом требований к должностным обязанностям инструктора-методиста по лечебной физкультуре, определенных Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»):

реабилитационная (восстановительная) деятельность:

– 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-8);

– способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья (ПК-1);

профилактическая деятельность:

– способен проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний, обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний) (ОПК-10), необходимых для повышения профессионального уровня специалистов и выполнения следующих видов деятельности в рамках имеющейся квалификации:

Имеющаяся квалификация (требования к слушателям): высшее образование в области адаптивной физической культуры, физической культуры и спорта				
Виды деятельности	Должностные обязанности (трудовые функции)	Компетенции	Знания	Умения
Реабилитационная (восстановительная) деятельность	<p>Разрабатывает гимнастические комплексы для проведения занятий по лечебной физкультуре и процедур с пациентами</p> <p>Изучает и распространяет современные методы лечебной физкультуры по восстановлению физического здоровья и коррекции нарушений двигательной активности больных и инвалидов</p> <p>Анализирует состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывает предложения по повышению ее эффективности</p> <p>Контролирует качество выполнения средним медицинским персоналом занятий по лечебной физкультуре и процедур</p> <p>Участствует совместно с врачом в осмотре больных с целью определения методики их реабилитации, ведет занятия в особых случаях</p>	<p>ОПК-8</p> <p>ПК-1</p>	<ul style="list-style-type: none"> - клинической симптоматики основных заболеваний лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методы исследования и оценки физического развития и работоспособности; - закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - законов и нормативной документации, действующих в системе здравоохранения; - теории и методики физического воспитания; - современные способы организации занятий лечебной физической культурой при различных нарушениях функций организма; - содержание двигательных режимов; - методы влияния на патологический процесс различных процедур и комплексов лечебной физкультуры; 	<ul style="list-style-type: none"> - определять показатели функционального и физического состояния организма в норме и патологии; - выбрать средства, формы и дозировки физической нагрузки пациентам с различными заболеваниями и повреждениями организма; - проводить комплекс физических упражнений применять физические средства и методы воздействия на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - анализировать эффективность лечебной физкультуры и

Виды деятельности	Должностные обязанности (трудовые функции)	Компетенции	Знания	Умения
			<ul style="list-style-type: none"> - показания и противопоказания к проведению занятий по лечебной физической культуре; - порядок составления плана проведения групповых и индивидуальных занятий; - этапы, периоды и режимы двигательной активности; - средства, ускоряющие процесс восстановления; - основные методики восстановления лиц с отклонениями в состоянии здоровья 	<ul style="list-style-type: none"> массажа; - планировать групповое или индивидуальное занятие по лечебной физкультуре по утвержденным программам и методикам; - использовать современное медицинское, спортивное реабилитационное оборудование в практике лечебной физкультуры; - вести необходимую учетную и отчетную документацию и представлять отчет о работе в установленном порядке; - анализировать состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывать предложения по повышению ее эффективности. - составлять и модифицировать комплексы восстановительных мероприятий, учитывая диагноз, наличие осложнений, возраст и состояние тренированности организма; - использовать различные методики восстановления лиц с отклонениями в состоянии здоровья после выполнения ими физических нагрузок

Виды деятельности	Должностные обязанности (трудовые функции)	Компетенции	Знания	Умения
Профилактическая деятельность	Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни	ОПК-10	<ul style="list-style-type: none"> - клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; - меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма - этиопатогенез и возможные варианты течения основных форм патологии; - особенности проведения профилактических, реабилитационных и компенсаторных программ при различной патологии; - основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, ведущие к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности человека, устранению вредных привычек; - формы и методы пропаганды здорового образа жизни и санитарно-просветительной работы 	<ul style="list-style-type: none"> - проводить комплекс мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - составить комплекс физических упражнений в сочетании с другими методами реабилитации, для предупреждения осложнений; - формировать у занимающихся социально-значимые потребности, ценностные ориентации, проводить профилактику негативных социальных явлений, формировать ценности адаптивной физической культуры, здорового образа жизни

В результате освоения программы слушатель должен:
усовершенствовать следующие необходимые **знания**:

- общих основ лечебной физической культуры (ЛФК) (особенности метода ЛФК как основного средства физической реабилитации, общие показания и противопоказания к назначению ЛФК, средства, формы и методы проведения ЛФК, периоды и двигательные режимы в лечебно-профилактических учреждениях, способы дозирования физической нагрузки на занятиях, методы исследования и виды контроля эффективности ЛФК);
- основных проявлений различных патологических состояний;
- частных противопоказаний к применению ЛФК;
- особенности частных методик ЛФК при наиболее распространенных заболеваниях и повреждениях;

усовершенствовать следующие необходимые **умения**:

- ставить общие и частные цели, задачи лечебной физической культуры при определенных заболеваниях и травмах;
- методически грамотно составлять комплексы физических упражнений с учетом диагноза и индивидуальных особенностей человека;
- проводить и анализировать занятие лечебной гимнастики.
- проводить оценку эффективности реабилитационного процесса.

В результате освоения программы слушатель **должен владеть**:

- навыками подбора основных средств, форм и двигательных режимов в лечебной физической культуре;
- навыками составления комплексов специальных упражнений и планов-конспектов занятий лечебной гимнастикой;
- методами определения степени воздействия физических упражнений на организм пациента с целью корректировки нагрузки и оценки эффективности проведения ЛФК;
- навыками составления реабилитационных, оздоровительных программ по предложенным видам, для лиц, с различными отклонениями в состоянии здоровья;
- навыками подбора средств и форм лечебной физической культуры с целью составления коррекционно-восстановительных программ для больных различного профиля;
- навыками оценки эффективности коррекционно-восстановительных программ.

1.5 Нормативная трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Нормативная трудоемкость ДПП ПК составляет 144 часа. Форма обучения – очная.

1.6 Документ, выдаваемый после завершения обучения

После освоения слушателем ДПП ПК и успешного прохождения итоговой аттестации ему выдается удостоверение о повышении квалификации установленного ФГБОУ ВО «УралГУФК» образца.

В случае освоения слушателем ДПП ПК параллельно с получением высшего образования удостоверение о повышении квалификации выдается ему одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

Слушателю, не прошедшему итоговой аттестации или получившему на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении по образцу, самостоятельно установленному ФГБОУ ВО «УралГУФК».

1.7 Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебная физическая культура» обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры спортивной медицины и физической реабилитации ФГБОУ ВО «УралГУФК», а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на

условиях гражданско-правового договора.

Для организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Лечебная физическая культура» университет обеспечен необходимым перечнем учебных аудиторий.

Для проведения лекционных занятий используются аудитории учебного корпуса №3, которые оборудованы мультимедийной техникой. Для проведения практических занятий используются специализированные кабинеты, оснащенные техническим оборудованием, отвечающие действующим санитарным нормам, и научные лаборатории.

Так же используются:

Наглядные пособия (23 шт.):

- слуховой анализатор (б);
- зрительный анализатор (б);
- скелет (б);
- череп / анатомическое строение головного мозга (ср);
- эндокринный аппарат / дыхательная система (ср);
- почки / печень (ср);
- пищеварительная система / мочеполовая система (ср);
- воспалительные нарушения тазобедренного и коленного сустава/язвы (ср);
- хлыстовые травмы шеи / запястный синдром (ср);
- плечо и локоть / тазобедренный и коленный сустав (ср);
- нарушения позвоночника / эпилепсия (ср);
- дыхательная система и астма / инсульт (ср);
- нервная система / вегетативная нервная система (ср);
- стопы и лодыжки / кисти рук и запястья (ср);
- болезни сердца / болезни почек и мочевыводящих путей (ср);
- остеопороз / травмы колена (ср);
- воспалительные нарушения тазобедренного и коленного сустава / артрит (ср);
- диабет / значение холестерина (м);
- инсульт / сердечно-сосудистые заболевания (м);
- болезни почек и мочевыводящих путей / болезни пищеварительной системы (м);
- позвонки и позвоночный столб / голова и шея (м);
- гипертония / болезни сердца (м);
- нарушения позвоночника / хлыстовые травмы шеи (м).

Учебные фильмы (11 шт.):

- ЛФК при травмах (цикл из шести занятий);
- ЛФК при остеохондрозе;
- ЛФК при заболеваниях суставов (фильм 1);
- ЛФК при заболеваниях суставов (фильм 2);
- силовая гимнастика;
- ЛФК для будущих мам;
- ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата;
- ЛФК при артериальной гипертонии;
- ЛФК в геронтологии;
- механизм действия вытяжения позвоночника при грыжах и корешковых синдромах;
- атеросклероз.

Слушателям предоставляется возможность пользоваться учебными компьютерными классами.

Каждый слушатель обеспечивается доступом к библиотечным фондам. Слушатели имеют бесплатный доступ к электронным ресурсам на территории университета.

2 Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

2.1 Календарный учебный график

Виды учебной деятельности	Порядковый день месяца, количество аудиторной и внеаудиторной нагрузки в часах																													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Аудиторная работа	6	6	6	6	6	6	-	6	6	6	6	6	6	-	6	6	6	6	6	6	-	6	6	6	6	6	-	-	4	-
Самостоятельная работа	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2

Учебные занятия проводятся согласно расписанию, утвержденному проректором по планированию, стандартизации и цифровизации образовательного процесса ФГБОУ ВО «УралГУФК».

2.2 Учебный план

2.3 Рабочие программы учебных разделов

Раздел 1 Общие основы лечебной физической культуры (48 часов)

Тема 1.1 Лечебная физическая культура в системе физической реабилитации (2 часа)

Место ЛФК в системе физической реабилитации. ЛФК как метод неспецифической патогенетической терапии и средство медицинской, социальной реабилитации.

Тема 1.2 Особенности метода лечебной физической культуры. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре (4 часа)

Определение лечебной физической культуры. Краткая история и организация ЛФК. Основные понятия. Показания и противопоказания к назначению ЛФК.

1.3 Организация работы специалиста по ЛФК (2 часа)

Нормативная документация, регламентирующая деятельность инструктора-методиста по ЛФК. Материальная база и документация для отделений и кабинетов ЛФК. Планирование нагрузки кабинета ЛФК.

Тема 1.4 Средства, формы и методы лечебной физической культуры (6 часов)

Понятия «средства ЛФК», «формы ЛФК». Клинико-физиологическое обоснование и механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация физических упражнений. Общие требования к методике применения физических упражнений. Характеристика средств ЛФК (физические упражнения, физические упражнения в воде, ходьба, восхождения, занятия на тренажерах, плавание. Формы ЛФК (утренняя гимнастика, лечебная гимнастика, дозированная ходьба, лечебное плавание, гидрокинезотерапия, механотерапия, трудотерапия, ходьба и скандинавская ходьба, игры). Использование комбинаций различных средств и форм при профилактике и лечении заболеваний различной этиологии.

Тема 1.5 Периоды и двигательные режимы в ЛФК. Объемы нагрузки на занятиях в зависимости от периода и двигательного режима (10 часов)

Характеристика периодов ЛФК. Задачи периодов ЛФК. Режимы двигательной активности. Характеристики типовых лечебных режимов. Способы дозирования физической нагрузки на занятиях ЛФК.

Тема 1.6 Правила составления комплексов лечебной гимнастики (2 часа)

Правила составления схемы и конспекта урока ЛФК. Алгоритм ведения формы 042/у.

Тема 1.7 Требования к составлению плана-конспекта и методика проведения занятия лечебной гимнастики (16 часов)

Составление плана-конспекта для проведения занятия ЛФК. Методика проведения занятия лечебной гимнастики.

Тема 1.8 Методы исследования и контроль эффективности ЛФК (6 часов)

Формы контроля эффективности занятия ЛФК. Методы исследования эффективности, в т.ч. лабораторные методы.

Перечень практических занятий раздела

Номер темы	Наименование практического занятия	Трудоемкость в часах
1.2	Роль ЛФК в комплексном лечении больных на различных этапах реабилитации. Показания и противопоказания к ЛФК	2
1.7	Подбор методики и проведение занятий ЛФК. Составление плана-конспекта и проведение занятия ЛФК. Составление плана-конспекта занятия с использованием гимнастического оборудования.	12
1.8	Тестовый контроль эффективности методов ЛФК	4

Содержание самостоятельной работы слушателей по разделу

Самостоятельная работа по разделу ДПП ПК не предусмотрена.

Формы и методы контроля знаний слушателей по разделу

Текущий контроль по учебному разделу проводится в виде тестирования по вопросам изученных тем.

Список рекомендуемой литературы и других информационных ресурсов по разделу

Основная литература:

1. Артамонова, Л. Л. Лечебная и адаптивно-оздоровительная физическая культура : учебное пособие / Л. Л. Артамонова, О. П. Панфилов, В. В. Борисов. – М. : ВЛАДОС, 2016. – 530 с.

2. Вайнер, Э. Н. Лечебная физическая культура : учебник / Э. Н. Вайнер. – М. : Флинта-Наука, 2011. – 76 с. Попов, С. Н. Лечебная физическая культура : учебник для вузов / С. Н. Попов. – Издательский центр «Академия», 2014. – 416 с.

3. Попов, С. Н. Лечебная физическая культура : учебник для вузов / С. Н. Попов. – Издательский центр «Академия», 2014. – 416 с.

4. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации». Зарегистрировано в Минюсте России 22 февраля 2013 г. N 27276.

Дополнительная литература:

1. Епифанов, В. А. Лечебная физкультура / В. А. Епифанов. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 568 с.

2. Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация / В. А. Епифанов. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Медпресс-информ, 2008. – 352 с.

3. Ингерлейб, М. Б. Анатомия физических упражнений / М. Б. Ингерлейб. – Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 187 с.

4. Калюжнова, И. А. Лечебная физкультура / И. А. Калюжнова, О. В. Перепелова. – Ростов н/Д : Феникс, 2008. – 350 с.

5. Кутишенко, А. В. Общие основы лечебной физкультуры : учеб.-метод. пособие / А. В. Кутишенко, О. Н. Кондакова. – Челябинск : Уральская академия, 2012. – 108 с.

6. Потапчук, А. А. Лечебная физическая культура : учеб.-метод. пособие / А. А. Потапчук, С. В. Матвеев, М. Д. Дидур. – СПб. : Речь, 2007. – 464 с.

7. Сназин, В. Я. Лечебная физическая культура при болях в спине и суставах / В. Я. Сназин. – Агентство «Социальный проект», 2012. – 268 с.

8. Соколова, Н. Г. Практическое руководство по детской лечебной физкультуре / Н. Г. Соколова. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 447 с.

9. Усанова, А. А. Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины : учебное пособие / А. А. Усанова, О. И. Шепелева, Т. В. Горячева. – Ростов н/Д : Феникс, 2016. – 253 с.

Другие информационные ресурсы:

1. <http://elibrary.uralgufk.ac.ru/> – электронный каталог библиотеки УралГУФК

2. Электронные медицинские книги. – Режим доступа : <http://www.sportmedicine.ru/books.php>

3. <http://www.sportmedicine.ru/> – сайт по спортивной медицине и реабилитации

4. <http://www.rehabrus.ru/> – сайт Союза реабилитологов России

5. <https://www.rosminzdrav.ru/> – Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

Раздел 2 Частные методики лечебной физической культуры (94 часа)

Тема 2.1 Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (16 часов)

Основные клинические данные о заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, пороки сердца, гипотоническая болезнь, ревматизм, сердечная недостаточность,

атеросклероз, нейроциркуляторная дистония, облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен нижних конечностей). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Роль ЛФК в современной системе реабилитации заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Тема 2.2 Лечебная физическая культура при заболеваниях органов дыхания (8 часов)

Основные клинические данные о заболеваниях органов дыхания (бронхит, пневмония, плеврит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, абсцесс легкого, пневмокозиозы). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

Тема 2.3 Лечебная физическая культура при заболеваниях органов пищеварения (6 часов)

Основные клинические данные о заболеваниях органов пищеварения (гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии кишечника и желчевыводящих путей, спланхоптоз, холецистит, желчнокаменная болезнь). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

Тема 2.4 Лечебная физическая культура при нарушениях обмена веществ (8 часов)

Характеристика расстройств обмена веществ: белкового, жирового, углеводного. Основные клинические данные о заболеваниях, возникающих при этих расстройствах (ожирение, сахарный диабет, подагра). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

Тема 2.5 Лечебная физическая культура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (6 часов)

Основные клинические данные о заболеваниях почек и мочевыводящих путей (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

Тема 2.6 Лечебная физическая культура в акушерстве и гинекологии (6 часов)

Анатомо-физиологические особенности женских половых органов в разные возрастные периоды. Патология репродуктивной системы в разные возрастные периоды.

Тема 2.7 Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата (30 часов)

Основные клинические данные о заболеваниях суставов (артрозы, артриты, болезнь Бехтерева, остеохондроз позвоночника). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Понятие о травме и травматической болезни. Краткая характеристика травм опорно-двигательного аппарата и их основные клинические проявления. Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

ЛФК при деформациях опорно-двигательного аппарата у детей (краткие данные о деформациях ОДА у детей (мышечная кривошея, врожденный вывих бедра и дисплазия тазобедренных суставов, нарушения осанки, сколиоз, плоскостопие). Организация и проведение лечебно-профилактических мероприятий в медицинских учреждениях, в школах, на дому.

Тема 2.8 Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях нервной системы (14 часов)

Данные о проявлениях заболеваний и повреждений нервной системы. ЛФК при расстройствах движений (спастические и вялые параличи, гиперкинезы), чувствительности, функций вегетативного отдела и трофической функции нервной системы.

Основные клинические данные о нарушениях мозгового кровообращения и травмах

спинного мозга. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия и особенности методики применения физических упражнений при заболеваниях и травмах головного и спинного мозга.

Основные клинические данные о заболеваниях и травмах периферической нервной системы. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Основные клинические данные о неврозах (неврастения, психастения, истерия).

Перечень практических занятий раздела

Номер темы	Наименование практического занятия	Трудоемкость в часах
2.1	Особенности методики ЛФК при отдельных заболеваниях сердца и сосудов. Двигательные режимы в условиях стационара, санатория и поликлиники	8
2.1	Использование тренажеров в реабилитации последствий инсультов и инфарктов	2
2.2	Особенности методики ЛФК при отдельных заболеваниях органов дыхания. Специальные дыхательные упражнения. Система реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания на стационарном, поликлиническом и санаторном этапах	2
2.2	Оздоровительная гимнастика с элементами хатха-йоги в физической реабилитации заболеваний органов дыхания	2
2.3	Особенности методики ЛФК при отдельных заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Роль ЛФК на стационарном, поликлиническом и санаторном этапах реабилитации	4
2.4	Особенности методики ЛФК при отдельных видах нарушений обмена веществ. Механизмы лечебного действия температурных факторов – сауна-терапия при ожирении	2
2.4	Пассивные средства ЛФК при нарушениях обмена веществ	2
2.5	Спиральная гимнастика в оздоровлении и профилактике заболеваний почек	4
2.6	ЛФК при различных заболеваниях репродуктивной системы женщин в разные возрастные периоды	2
2.6	ЛФК в акушерстве (подготовка к родам, в родах, в послеродовый период)	2
2.7	Особенности методики ЛФК при повреждении мягких тканей (мышц, связок, сухожилий), переломах костей (конечностей, таза, позвоночника), повреждениях суставов (плечевого, локтевого, коленного, голеностопного) в зависимости от метода лечения (оперативное и консервативное – гипс, металлопластик, вытяжение). Использование аппаратов и тренажеров в реабилитации заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата	8
2.7	Реабилитационный Пилатес при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	2
2.7	Суставная гимнастика в реабилитации пациентов с повреждениями опорно-двигательного аппарата	6

2.7	Частная методика ЛФК при недифференцированной дисплазии соединительной ткани у детей	4
2.8	Механизмы лечебного действия и особенности методики применения физических упражнений при заболеваниях и травмах головного и спинного мозга	2
2.8	Физическая реабилитация детей с перинатальным поражением центральной нервной системы	2
2.8	Применение тренажеров в реабилитации заболеваний нервной системы. Особенности методики «подвесные системы» при заболеваниях и повреждениях нервной системы	4

Содержание самостоятельной работы слушателей по разделу

Самостоятельная работа по разделу ДПП ПК не предусмотрена.

Формы и методы контроля знаний слушателей по разделу

Текущий контроль по учебному разделу проводится в виде тестирования по вопросам изученных тем.

Список рекомендуемой литературы и других информационных ресурсов по разделу

Основная литература:

1. Авдеева, Т. Г. Введение в детскую спортивную медицину / Т. Г. Авдеева, Л. В. Виноградова. М. : ГЭОТАР Медиа, 2009. – 176 с.

2. Быковская, Т. Ю. Виды реабилитации : физиотерапия, лечебная физкультура, массаж : учебн.пособие под общ.ред. Б. В. Кабарухина / Т. Ю Быковская. –Ростов н/Д : Феникс, 2010. – 557с.Епифанов, В. А. Восстановительная медицина / В. А. Епифанов. – М., 2007. –592 с.

3. Марченко, О. К. Основы физической реабилитации : учеб. для студентов вузов / О. К. Марченко. – Киев : Олимпийская литература, 2012. – 528 с.

4. Усанова, А. А. Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины : учебное пособие / А. А. Усанова, О. И. Шепелева, Т. В. Горячева. –Ростов н/Д: Феникс, 2016. –253 с

5. Физическая реабилитация : в 2 т. : учебник / под общ. ред. С.Н. Попова. – М. : Академия, 2013. – Т. 1. – 284 с.

6. Физическая реабилитация : в 2 т. : учебник / под общ. ред. С.Н. Попова. – М. : Академия, 2013. – Т. 2. – 304 с.

Дополнительная литература:

1. Абрамченко, В. В. Лечебная физкультура в акушерстве и гинекологии / В. В. Абрамченко, В. М. Болотских. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2007. – 220 с.

2. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учеб. пособие / В. В. Александров, А.И. Алгазин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.– 144 с.

3. Артамонова, Л. Л. Лечебная и адаптивно-оздоровительная физическая культура : учеб. пособие для вузов / Л. Л. Артамонова, О. П. Панфилов, В. В. Борисова ; под общ. ред. О. П. Панфилова. – М. : Владос-Пресс, 2010. – 389 с.

4. Батаговская, Т. А. Лечебная физкультура для лиц пожилого возраста с инволютивными изменениями ЦНС : метод. пособие / Т. А. Батаговская, Ф. И. Василенко, А. Э. Батуева; УралГУФК. – Челябинск: Уральская академия, 2011. – 28 с.

5. Бирюков, А. А. Спортивный массаж: учебник / А. А. Бирюков. – 2-е изд., стер. – М. : Академия, 2008. – 570 с.

6. Бузунов, А. Ф. Формирование соматических последствий адаптационного синдрома. Цена цивилизации / А. Ф. Бузунов. – М. : Практическая медицина, 2010. – 352с.

7. Виды реабилитации: физиотерапия, лечебная физкультура, массаж : учеб. пособие / Т. Ю. Быковская, А. Б. Кабарухин, Л. А. Семенов и др.; под ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2010. – 557 с.

8. Дубровский В.И. Лечебная физкультура и врачебный контроль. – М. : ООО

«Медицинское информационное агентство», 2006. – 598 с.

9. Калюжнова, И. А. Лечебная физкультура / И. А. Калюжнова, О. В. Перепелова. – Ростов н/Д. : Феникс, 2009. – 349 с.

10. Королева, М. Легкий путь к стройности / М. Королева. – М. : АСТ; СПб. : Астрель-СПб., 2012. – 190 с.

11. Милюкова, И. В. Большая энциклопедия оздоровительных гимнастик / И. В. Милюкова, Т. А. Евдокимова. – М. : АСТ; СПб. : Сова, 2007. – 991 с.

12. Перемазова, Р. Г. Психофизические оздоровительные гимнастики Востока : метод. рекомендации / Р. Г. Перемазова, Е. А. Сазонова, Л. В. Воргова; УралГУФК. – Челябинск : Уральская академия, 2014. – 39 с.

13. Полетаева, А. Скандинавская ходьба. Здоровье легким шагом / А. Полетаева. – СПб., Питер, 2013. – 80 с.

14. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы / под ред. И. Н. Макаровой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.

15. Сазонова, Е. А. Психофизические методы коррекции и профилактики функциональных возрастных нарушений : учеб.-метод. пособие / Е. А. Сазонова, А. В. Тен, Н. А. Шабаршова ; под общ. ред. Е. А. Сазоновой ; УралГУФК. – Челябинск : Уральская академия, 2013. – 56 с.

16. Сназин, В. Я. Лечебная физическая культура при болях в спине и суставах / В. Я. Сназин. – Агентство «Социальный проект», 2012. – 268 с.

17. Соколова, Н. Г. Практическое руководство по детской лечебной физкультуре / Н. Г. Соколова. – Ростов н/Д. : Феникс, 2007. – 447 с.

18. Тихонова, В. И. Организация и методика проведения занятий по физической культуре в специальных медицинских группах: учеб.-метод. пособие / В. И. Тихонова. – Минск: БГПУ, 2011. – 132 с.

19. Хван, Ю. Е. Программа самовосстановления организма – Ю. Е. Хван. – СПб. : Питер, 2010. – 224 с.

20. Хрущев, С. В. Физическая культура детей с заболеваниями органов дыхания : учеб. Пособие / С. В. Хрущев, О. И. Симонова. – М. : Академия, 2006. – 304 с.

Другие информационные ресурсы:

1 Журнал Российской ассоциации по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов. – Режим доступа : <http://www.sportmed.ru/journal.html>.

2 Научно-практический журнал «Лечебная физкультура и спортивная медицина». – Режим доступа : <http://lfksport.ru/archive/>.

3 Онлайн-журнал «Реабилитация». – Режим доступа : http://www.farosplus.ru/index.htm?reabil/reabil_base.htm.

4 Онлайн-журнал «Healthy Nation (Здоровье нации)». Медицинская реабилитация. – Режим доступа : http://www.healthynation.ru/pdf/issues/hn_okt_12_03_10.pdf

5 <http://elibrary.uralgufk.ac.ru/> - электронный каталог библиотеки УралГУФК

6 Электронные медицинские книги. – Режим доступа : <http://www.sportmedicine.ru/books.php>

7. EBSCO – универсальная база данных зарубежных полнотекстовых научных журналов по всем областям знаний – <http://search.epnet.com>

3 Результаты освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование учебных разделов	Освоенные/ усовершенствованные компетенции	Должен знать	Должен уметь	Должен владеть
1	Общие основы лечебной физической культуры	ОПК-8	<ul style="list-style-type: none"> – законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; – роль и место адаптивного физического воспитания в системе комплексной реабилитации и социальной интеграции инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья; – методы исследования и оценки физического развития и работоспособности; – клиническую симптоматику основных заболеваний лиц с отклонениями в состоянии здоровья; – закономерности восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека – особенности содержания занятий и методики подбора физических упражнений для лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов различных нозологических групп 	<ul style="list-style-type: none"> – определять показатели функционального и физического состояния организма в норме и патологии; – формулировать задачи (коррекционные, профилактические, оздоровительные), подбирать соответствующие средства и методы их решения, регулировать психофизическую нагрузку в процессе занятий; – разрабатывать современные технологии проведения занятий в адаптивном физическом воспитании; приобщить людей с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов различных нозологических групп к занятиям адаптивной физической культурой, формировать аксиологическую концепцию жизни у данной категории населения с установкой на здоровый образ жизни, максимальную самореализацию в качестве социально и индивидуально значимого субъекта 	<ul style="list-style-type: none"> – навыками применения средств и методов лечебной физкультуры, предложенных в видах реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья; – методами определения степени воздействия физических упражнений на организм пациента с целью корректировки нагрузки и оценки эффективности проведения лечебной физкультуры; – методиками проведения занятий во всех видах адаптивной физической культуры.

№ п/п	Наименование учебных разделов	Освоенные/ усовершенствованные компетенции	Должен знать	Должен уметь	Должен владеть
		ПК-1	<ul style="list-style-type: none"> – законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; – содержание двигательных режимов; – современные способы организации занятий лечебной физической культурой при различных нарушениях функций организма; – показания и противопоказания к проведению занятий по лечебной физической культуре; – порядок составления плана проведения групповых и индивидуальных занятий 	<ul style="list-style-type: none"> – выбрать пациентам с различными заболеваниями и повреждениями организма средства, формы и дозировку физической нагрузки; – планировать групповое или индивидуальное занятие по лечебной физкультуре по утвержденным программам и методикам; – проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с ОВЗ; – анализировать эффективность ЛФК и массажа; – использовать современное реабилитационное, медицинское, спортивное оборудование в практике лечебной физкультуры; – вести необходимую учетную и отчетную документацию и представлять отчет о работе в установленном порядке; 	<ul style="list-style-type: none"> – методами, приемами проведения комплексов физических упражнений, применения физических факторов воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций, развития оставшихся функций, предупреждения прогрессирования основного заболевания, развития осложнений

№ п/п	Наименование учебных разделов	Освоенные/ усовершенствованные компетенции	Должен знать	Должен уметь	Должен владеть
				– анализировать состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывать предложения по повышению ее эффективности	
2	Частные методики лечебной физической культуры	ПК–1	<ul style="list-style-type: none"> – законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, действующие в сфере здравоохранения; – содержание двигательных режимов; – современные способы организации занятий лечебной физической культурой при различных нарушениях функций организма; – показания и противопоказания к проведению занятий по лечебной физической культуре; – порядок составления плана проведения групповых и индивидуальных занятий; – этапы, периоды и режимы двигательной активности; – средства, ускоряющие процесс восстановления; – основные методики восста- 	<ul style="list-style-type: none"> – выбрать пациентам с различными заболеваниями и повреждениями организма средства, формы и дозировку физической нагрузки; – планировать групповое или индивидуальное занятие по лечебной физкультуре по утвержденным программам и методикам; – проводить комплексы физических упражнений; – анализировать эффективность лечебной физкультуры; – использовать современное реабилитационное, медицинское оборудование в практике ЛФК; – вести необходимую учетную и отчетную документацию и представлять отчет о работе в установленном порядке; – анализировать состояние методической работы по ЛФК и разрабатывать предложения по повышению ее эффективности; 	<ul style="list-style-type: none"> – методами влияния на патологический процесс различных процедур и комплексов лечебной физкультуры; – различными методиками восстановления лиц с отклонениями в состоянии здоровья после выполнения ими физических нагрузок

№ п/п	Наименование учебных разделов	Освоенные/ усовершенствованные компетенции	Должен знать	Должен уметь	Должен владеть
			новления лиц с отклонениями в состоянии здоровья	– составлять и модифицировать комплексы восстановительных мероприятий, учитывая диагноз, наличие осложнений, возраст и состояние тренированности организма	
		ОПК-10	<ul style="list-style-type: none"> – этиопатогенез и возможные варианты течения основных форм патологии, клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; – меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма; – особенности проведения профилактических программ при различной патологии; – основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, ведущие к формированию навыков ЗОЖ, способствующих поддержанию на должном уровне двигательной активности 	<ul style="list-style-type: none"> – проводить комплекс мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания; – составить комплекс физических упражнений в сочетании с другими методами реабилитации, для предупреждения осложнений; – формировать у занимающихся социально-значимые потребности, ценностные ориентации, проводить профилактику негативных социальных явлений, формировать ценности адаптивной физической культуры, здорового образа жизни 	<ul style="list-style-type: none"> – основными принципами проведения гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, ведущих к формированию навыков ЗОЖ, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек – навыками применения физических средств и методов воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний.

4 Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

В текущем контроле знаний слушателей в качестве контролирующих элементов в каждом разделе ДПП ПК используются задания или тесты (не менее 1 теста или 1 задания, содержащего не менее 4 вариантов ответов, для каждой темы занятия).

Итоговая аттестация слушателей представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися ДПП ПК.

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по ДПП ПК.

Формой итогового контроля является тестирование, содержащее вопросы по всем разделам и темам ДПП ПК.

Оценка уровня освоения ДПП ПК осуществляется аттестационной комиссией в форме зачёта и определяется следующими оценками: «зачтено», «не зачтено». Общее количество вопросов принимается за 100 %, оценка выставляется по значению соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

Отметку «зачтено» получает слушатель, показавший освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП ПК, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Отметку «не зачтено» получает слушатель, не показавший освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП ПК, допустивший серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившийся с ответами на вопросы, выносимые на итоговую аттестацию.

Критерии оценивания:

Зачет	70 % правильных ответов
Незачет	менее 70 % правильных ответов

Тестовые задания для итоговой аттестации слушателей, обучающихся по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Лечебная физическая культура»

1. Температура в кабинете ЛФК?

- А) 24-25°C;
- Б) 22-23°C;
- В) 16-17°C;
- Г) 20-21°C.

2. Какова норма площади на 1 занимающегося больного при ЛФК?

- А) 2 кв.м;
- Б) 4 кв.м;
- В) 5 кв.м;
- Г) 3 кв.м.

3. Выделите основные средства ЛФК?

- А) физические упражнения;
- Б) подвижные игры;
- В) закаливающие процедуры;
- Г) плавание.

4. Физические упражнения оказывают:

- А) расслабляющее действие;
- Б) тонизирующее (стимулирующее) действие;
- В) трофическое (компенсаторное) действие;

Г) все верно.

5. К группам физических упражнений в ЛФК не относятся:

- А) гимнастические упражнения;
- Б) спортивно-прикладные упражнения;
- В) игры;
- Г) тренировочные упражнения.

6. К динамическим упражнениям по признаку активности не относятся:

- А) активные упражнения;
- Б) пассивные упражнения;
- В) упражнения на расслабление;
- Г) активно-пассивные.

7. Терренкур – это:

- А) бросание и ловля мяча;
- Б) гребля;
- В) ходьба на лыжах;
- Г) дозированное восхождение.

8. Медленной считается ходьба со скоростью:

- А) 30-40 шагов в минуту;
- Б) 50-70 шагов в минуту;
- В) 60-80 шагов в минуту;
- Г) 80-100 шагов в минуту.

9. Средней по темпу считается ходьба со скоростью:

- А) 30-40 шагов в минуту;
- Б) 50-70 шагов в минуту;
- В) 60-80 шагов в минуту;
- Г) 80-100 шагов в минуту.

10. Нагрузки в тестах Купера носят так называемый «глобальный» характер, то есть при их выполнении в работу включено более:

- А) 2/3 мышечной массы;
- Б) 1/3 мышечной массы;
- В) 1/2 мышечной массы;
- Г) 1/4 мышечной массы.

11. Наиболее физиологическим статическим дыхательным упражнением считается:

- А) ключичное (верхнее-грудное);
- Б) реберное (нижнегрудное);
- В) брюшное (диафрагмальное);
- Г) полное.

12. Точность выполнения упражнения:

- А) увеличивает нагрузку;
- Б) уменьшает нагрузку;
- В) вначале увеличивает, затем уменьшает нагрузки;
- Г) вначале уменьшает, затем увеличивает нагрузку.

13. Основная задача ЛФК при строгом постельном режиме:

- А) адаптация к бытовым нагрузкам;
- Б) формирование компенсаций;
- В) восстановление функции поврежденного органа;
- Г) борьба с застойными явлениями.

14. Плотность нагрузки в стационаре:

- А) 30-40%;
- Б) 40-50%;
- В) 50-60%;
- Г) 75-85%;

15. Плотность нагрузки в санаторно-курортных условиях:

- А) 30-40%;
- Б) 40-50%;
- В) 50-60%;
- Г) 75-85%;

16. При упражнениях малой интенсивности соотношение дыхательных упражнений:

- А) 1:1;
- Б) 1:2; 1:3;
- В) 1:4;
- Г) 1:5.

17. При упражнениях умеренной интенсивности соотношение дыхательных упражнений:

- А) 1:1;
- Б) 1:2; 1:3;
- В) 1:4;
- Г) 1:5.

18. При упражнениях максимальной интенсивности соотношение дыхательных упражнений:

- А) 1:1;
- Б) 1:2; 1:3;
- В) 1:4;
- Г) 1:5.

19. Когда нет выраженных отклонений в функциях различных органов и систем, применяется:

- А) тренирующий режим ЛФК;
- Б) щадяще-тренировочный режим ЛФК;
- В) щадящий режим ЛФК;
- Г) строгий щадящий режим ЛФК.

20. Каждое занятие ЛФК не включает этап:

- А) подготовительный;
- Б) тренировочный;
- В) основной;
- Г) заключительный.

21. Вводный раздел занятия ЛФК занимает:

- А) 10-20% занятия;
- Б) 30-40% занятия;
- В) 40-50% занятия;
- Г) 60-80% занятия.

22. Основной раздел занятия ЛФК занимает:

- А) 10-20% занятия;
- Б) 30-40% занятия;
- В) 40-50% занятия;
- Г) 60-80% занятия.

23. Задание на соответствие**Установите соответствия между правыми и левыми ячейками таблицы:**

1. Двигательный режим	А. Совокупность мероприятий, призванных обеспечить лицам с нарушениями функций в результате болезней, травм и врожденных дефектов приспособление к новым условиям жизни в обществе в котором они живут
2. Компенсация	Б. Активный метод восстановления трудоспособности больного
3. Трудотерапия	В. Комплекс лечебных, профилактических и восстановительных упражнений с помощью специальных средств с целью улучшения подвижности суставов, отдельных мышц и их групп для увеличения функциональной адаптации больного
4. Механотерапия	Г. Совокупность двигательной активности данного человека в течение определенного периода времени
5. Контрактура	Д. Ограничение подвижности в суставе, обусловленное рубцовым стягиванием кожи (дерматогенная), укорочением сухожилий (сухожильная), заболеваниями мышц (миогенная) или сустава (артрогенная), нарушением артериального кровотока в конечности (ишемическая), болевым рефлексом и др.
6. Реабилитация	Е. Временное или постоянное замещение нарушенных функций

24. Определению «... - хроническое заболевание, характеризующееся поражением крупных и средних артерий, вследствие накопления избытка липидов во внутренней оболочке сосудов, образования фиброзной ткани и др. изменениями в сосудах» соответствует:

- А) острый инфаркт миокарда;
- Б) атеросклероз;
- В) ишемическая болезнь сердца (ИБС);
- Г) бронхиальная астма.

25. Ишемическое повреждение миокарда происходит в результате:

- А) обструкции бронхов;
- Б) дефицита кислорода в кардиомиоцитах;
- В) деформации опорно-двигательного аппарата (ОДА);
- Г) спаечного процесса в грудной полости.

26. К хроническим формам ИБС относят:

- А) инфаркт миокарда;
- Б) хроническую обструктивную болезнь легких;
- В) стенокардию;
- Г) острую сердечную недостаточность.

27. К острым формам ИБС относят:

- А) атеросклероз;
- Б) стенокардию;
- В) инфаркт миокарда;
- Г) гипертоническую болезнь.

28. Специальные упражнения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы:

- А) на мелкие мышечные группы;
- Б) изометрические;
- В) дренажные;
- Г) с отягощением.

29. Упражнения, способствующие снижению артериального давления:

- А) статические;
- Б) скоростно-силовые;
- В) дыхательные с удлинением выдоха;
- Г) на растягивание.

30. Специальные упражнения при гипотонической болезни, способствующие повышению артериального давления:

- А) дыхательные;
- Б) динамического характера;
- В) изометрические;
- Г) на расслабление.

31. Острый инфаркт миокарда. При постельном режиме включают:

- А) упражнения для дистальных отделов конечностей;
- Б) дозированную ходьбу;
- В) терренкур;
- Г) статические упражнения.

32. При ишемической болезни сердца противопоказаны:

- А) динамические циклические нагрузки;
- Б) статическая работа;
- В) плавание;
- Г) упражнения на расслабление.

33. При гипертонической болезни противопоказаны:

- А) изометрические упражнения;
- Б) динамические циклические упражнения;
- В) дыхательные упражнения;
- Г) упражнения на расслабление.

34. Признаки благоприятной реакции на физическую нагрузку процедуры лечебной гимнастики при инфаркте миокарда:

- А) резкое снижение артериального давления;
- Б) учащение ЧСС по сравнению с исходной на высоте нагрузки на 30 уд/мин;
- В) повышение САД на 20 – 40 мм. рт.ст.;
- Г) умеренное потоотделение.

35. Определению «... - хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, сопровождающееся гиперреактивностью бронхов, кашлем, одышкой и приступами удушья, вызванными нарушением бронхиальной проходимости разной степени и длительности» соответствует:

- А) пневмония;
- Б) плеврит;
- В) бронхиальная астма;
- Г) ателектаз легкого.

36. Основной вид лечебной гимнастики при бронхолегочных заболеваниях:

- А) корригирующая;

- Б) дыхательная;
- В) ритмо-пластическая;
- Г) координационная.

37. При обструктивных заболеваниях необходимо удлинять:

- А) фазу вдоха;
- Б) фазу выдоха;
- В) паузу;
- Г) продолжительность лечебной гимнастики.

38. Удлинению выдоха способствует:

- А) произнесение звуков;
- Б) углубление дыхания;
- В) учащение дыхания;
- Г) пауза после вдоха.

39. Эффективность выдоха повышают движения:

- А) уменьшающие объем грудной клетки;
- Б) увеличивающие объем грудной клетки;
- В) выполняемые в быстром темпе;
- Г) с сопротивлением.

40. При пневмонии необходимо удлинить:

- А) фазу вдоха;
- Б) фазу выдоха;
- В) паузу после вдоха;
- Г) паузу после выдоха.

41. Движения, способствующие повышению эффективности вдоха:

- А) наклоны на выдохе;
- Б) прогибы корпуса на вдохе;
- В) приведение конечностей;
- Г) сжатие грудной клетки на выдохе.

42. Эффективной при бронхиальной астме является гимнастика:

- А) танцевальная;
- Б) звуковая;
- В) идеомоторная;
- Г) рефлекторная.

43. Основная цель звуковой гимнастики:

- А) увеличение объема движения в суставах;
- Б) укрепление всех групп мышц;
- В) удлинение фазы выдоха;
- Г) пассивное истечение мокроты.

44. Специальными при пневмонии являются:

- А) общеразвивающие упражнения;
- Б) постуральный дренаж;
- В) статические упражнения;
- Г) корригирующие упражнения.

45. Пассивное истечение мокроты стимулирует:

- А) звуковая гимнастика;
- Б) динамические дыхательные упражнения;
- В) статические дыхательные упражнения;
- Г) постуральный дренаж.

46. Улучшению дренажной функции бронхов способствует:

- А) лечебная перкуссия грудной клетки;
- Б) идеомоторные упражнения;
- В) пассивная гимнастика;
- Г) статическая нагрузка.

47. Противопоказание к проведению ЛФК при заболеваниях желудочно-кишечного тракта:

- А) нарушение моторики кишечника;
- Б) значительно выраженные диспептические явления;
- В) опущение внутренних органов;
- Г) верно все.

48. Определению «... - длительно протекающее заболевание, характеризующееся развитием ряда морфологических изменений слизистой оболочки желудка и сопровождающееся различными нарушениями его основных функций» соответствует:

- А) острый гастрит;
- Б) панкреатит;
- В) хронический гастрит;
- Г) спланхоптоз.

49. Специальные упражнения, применяемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта:

- А) дыхательные;
- Б) упражнения для мышц брюшного пресса;
- В) дренажные;
- Г) верно все.

50. В острой фазе болезней желудочно-кишечного тракта показаны упражнения:

- А) общеразвивающие упражнения;
- Б) на крупные мышечные группы;
- В) для мышц брюшного пресса;
- Г) на расслабление.

51. Для улучшения оттока желчи применяется исходное положение тела (И.п.):

- А) лежа на левом боку;
- Б) стоя в коленно-кистевом положении;
- В) лежа на спине;
- Г) лежа на спине, согнув ноги.

52. Увеличению секреторной функции желудка способствует нагрузка:

- А) чрезмерной интенсивности;
- Б) умеренной интенсивности;
- В) малой интенсивности;
- Г) верно все.

53. Усилению моторики кишечника способствуют:

- А) упражнения для мышц брюшного пресса;
- Б) упражнения для тазового дна;
- В) диафрагмальное дыхание;
- Г) верно все.

54. Для воздействия на органы желудочно-кишечного тракта необходимо проведение физических упражнений на сегментарно связанные мышцы:

- А) трапецевидная;
- Б) подвздошно-поясничная;
- В) прямая мышца живота;

Г) верно все.

55. Основные задачи лечебной физкультуры при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (ЖКТ):

- А) восстановление секреторной и моторной функции ЖКТ;
- Б) укрепление дыхательной мускулатуры;
- В) нормализация сосудистого тонуса;
- Г) повышение физической работоспособности.

56. Задачи лечебной физкультуры при сахарном диабете:

- А) способствовать снижению гипергликемии;
- Б) препятствовать развитию микро- и макроангиопатии;
- В) улучшение функции ССС и дыхательной системы;
- Г) верно все.

57. Гипергликемия – повышенное содержание:

- А) сахара в крови;
- Б) холестерина в крови;
- В) сахара в моче;
- Г) белка в моче.

58. Причина развития сахарного диабета I типа:

- А) атеросклеротические бляшки;
- Б) нарушение липидного обмена;
- В) повышенная секреция желудочного сока;
- Г) органическое или функциональное поражение клеток поджелудочной железы.

59. Сахарный диабет II типа характеризуется:

- А) абсолютной инсулиновой недостаточностью;
- Б) относительной инсулиновой недостаточностью;
- В) органическим поражением поджелудочной железы;
- Г) верно все.

60. Упражнения не применяются при сахарном диабете:

- А) на мелкие мышечные группы;
- Б) на крупные мышечные группы;
- В) скоростно-силовые;
- Г) динамические циклические.

61. Противопоказания для проведения лечебной гимнастики при сахарном диабете:

- А) признаки декомпенсации;
- Б) резкие колебания гликемии при проведении нагрузочного тестирования;
- В) гипергликемия в пределах 16,6 ммоль/л;
- Г) верно все.

62. При ожирении оценивают:

- А) амплитуду движения;
- Б) силу схвата кисти;
- В) уровень гемоглобина;
- Г) индекс массы тела.

63. Наибольший эффект снижения массы тела и улучшения функции сердечно-сосудистой системы у больных 1-й степени ожирения вызывают упражнения:

- А) дыхательные статические упражнения;
- Б) дыхательные динамические упражнения;
- В) динамические упражнения для брюшного пресса;

Г) на велотренажерах.

64. При дискинезии желчного пузыря применяют:

- А) упражнения для нижних конечностей;
- Б) упражнения для брюшного пресса;
- В) упражнения для рук;
- Г) упражнения для мышц шеи.

65. При функциональном недержании мочи необходимо много раз в течение дня:

- А) расслаблять мышцу, поднимающую задний проход;
- Б) напрягать мышцу, поднимающую задний проход;
- В) расслаблять мышцы брюшного пресса;
- Г) напрягать мышцы бедер.

66. Сколиоз характеризуется дугообразным искривлением позвоночника в плоскости:

- А) сагиттальной;
- Б) фронтальной;
- В) горизонтальной;
- Г) вертикальной.

67. Определению «... - скручивание позвонков вокруг вертикальной оси, сопровождающееся деформацией их отдельных частей и смещением смежных позвонков относительно друг друга в течение всего периода роста позвоночника» соответствует:

- А) деформация;
- Б) торсия;
- В) кифозирование;
- Г) гиперлордоз.

68. По форме деформации различают сколиоз:

- А) врожденный;
- Б) кифосколиоз;
- В) С – образный;
- Г) верхнегрудной.

69. При функциональной нестабильности позвоночного столба противопоказаны:

- А) изометрические упражнения;
- Б) чистые висы;
- В) дыхательные упражнения;
- Г) на расслабление.

70. Главный отличительный признак сколиоза от нарушения осанки:

- А) искривление во фронтальной плоскости;
- Б) изменение формы грудной клетки;
- В) торсия позвонков;
- Г) гиперкифоз.

71. При сколиозе I степени и нарушении осанки с целью коррекции применяют упражнения:

- А) дыхательные статические;
- Б) дыхательные динамические;
- В) идеомоторные;
- Г) симметричные.

72. Упражнения, способствующие вращению позвонков вокруг вертикальной

оси в сторону, противоположную торсии:

- А) рефлекторные;
- Б) деторсионные;
- В) идеомоторные;
- Г) дыхательные.

73. При сколиозе противопоказаны:

- А) асимметричные корригирующие упражнения;
- Б) симметричные упражнения;
- В) повороты, наклоны, скручивания;
- Г) деторсионные упражнения.

74. Определению «... - нарушение целостности кости под влиянием внешней силы» соответствует:

- А) ушиб;
- Б) вывих;
- В) перелом;
- Г) растяжение.

75. Противопоказания к лечебной физкультуре при травмах:

- А) нежелание больного заниматься;
- Б) температура тела 37°C;
- В) иммобилизация;
- Г) стойкий болевой синдром.

76. Первый период курса лечебной физкультуры при травмах:

- А) восстановительный;
- Б) иммобилизации;
- В) оздоровительный;
- Г) реабилитационный.

77. Задача лечебной физкультуры, соответствующая I периоду реабилитации при травмах:

- А) восстановление функций поврежденной конечности;
- Б) улучшение трофики иммобилизованной конечности;
- В) увеличение амплитуды движения в суставе;
- Г) адаптация к трудовым нагрузкам.

78. Специальные упражнения, выполняемые в период иммобилизации:

- А) динамические;
- Б) идеомоторные;
- В) спортивно-прикладные;
- Г) ритмопластические.

79. II период ЛФК при травмах:

- А) вынужденного покоя;
- Б) постиммобилизационный;
- В) адаптационный;
- Г) функциональный.

80. Основная задача лечебной физкультуры при травмах во II периоде:

- А) профилактика застойных явлений;
- Б) увеличение объема движений в суставе травмированной конечности;
- В) адаптация организма к производственным нагрузкам;
- Г) профилактика атрофии мышц.

81. III период лечебной физкультуры при травмах называется периодом:

- А) стабилизации;
- Б) восстановительный;

- В) постиммобилизационный;
- Г) иммобилизации.

82. Профилактика застойных явлений в легких в I период травмы у больного на скелетном вытяжении решается путем применения упражнений:

- А) изометрических;
- Б) пассивных;
- В) на растягивание;
- Г) дыхательных.

83. Упражнения, способствующие устранению контрактур:

- А) изометрические;
- Б) дыхательные;
- В) на растягивание;
- Г) дренажные.

84. Упражнения, способствующие укреплению мышц поврежденной конечности:

- А) дыхательные;
- Б) изометрические;
- В) на расслабление;
- Г) динамические.

85. Расширению межпозвоковых пространств задних отделов позвоночника способствуют упражнения:

- А) кифозирующего характера;
- Б) дренажные;
- В) идеомоторные;
- Г) дыхательные статические.

86. При инсультах в первые дни и часы показаны:

- А) массаж;
- Б) лечение положением;
- В) вертикализация;
- Г) все верно.

87. При параличах применяют гимнастику:

- А) пассивную;
- Б) идиомоторную;
- В) спортивную;
- Г) оздоровительную.

88. Разработка паретичных конечностей в острый период начинается в суставах:

- А) дистальных;
- Б) проксимальных;
- В) межпозвоночных;
- Г) голеностопных.

89. Гимнастику при инсультах рекомендуется начинать:

- А) с паретичной конечности;
- Б) со здоровой конечности;
- В) с мелких суставов;
- Г) с нижних конечностей.

90. Принципы подбора физических упражнений при инсультах:

- А) индивидуальный подход;
- Б) дозированность;

- В) постепенность;
- Г) верно все.

91. Для периферического паралича характерно:

- А) повышение мышечного тонуса, снижение рефлексов, синкинезии;
- Б) снижение мышечного тонуса, патологические рефлекссы, отсутствие атрофий;
- В) атония, арефлексия, атрофия;
- Г) патологические рефлекссы и синкинезии.

92. Основная задача восстановительного лечения в острейшем периоде инсульта. Выбрать правильную:

- А) борьба с гипертонусом мышц;
- Б) пассивные упражнения;
- В) профилактика осложнений постельного режима;
- Г) лечение положением.

93. Что понимается под патогенетическим подходом к выбору физических факторов реабилитации при инсульте?

- А) уменьшение проявлений основного патологического процесса;
- Б) активация процессов саногенеза и восстановления утраченных функций;
- В) коррекция сопутствующих патологических процессов;
- Г) все ответы правильные.

5 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование раздела	Фамилия, имя, отчество преподавателя	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	Общие основы лечебной физической культуры	Быков Евгений Витальевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО «УралГУФК» проректор на научной работе, зав.кафедрой спортивной медицины и физической реабилитации
		Сабирьянова Елена Сергеевна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, профессор
		Гавриш Татьяна Валентиновна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, профессор
		Сазонова Елена Александровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, доцент
		Батаговская Татьяна Александровна	к.б.н.	МБУЗ ГКБ №5 зав. кабинетом ЛФК
		Кондакова Оксана Николаевна	к.п.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК», декан факультета оздоровительных технологий и спортивной медицины
		Скутин Андрей Викторович	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, доцент
		Володина Надежда Валентиновна	к.б.н.	МБОУ «Школа-интернат спортивного, спортивно-адаптивного и оздоровительного профиля г.Челябинска», инструктор ЛФК
		Аксенова Наталья Владимировна		ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, старший преподаватель
		Рубцова Мария Георгиевна		ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, преподаватель
		Чипышев Антон Викторович	к.б.н.	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, доцент

2	Частные методики лечебной физической культуры	Гавриш Татьяна Валентиновна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, профессор
		Сабирьянова Елена Сергеевна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, профессор
		Левашова Ольга Андреевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ЮУТМУ Минздрава России, доцент
		Кинзерский Антон Александрович	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, доцент
		Мекешкин Евгений Анатольевич	к.б.н.	ООО МЦ «Сакура» специалист по АФК
		Егоров Максим Владимирович	к.б.н.	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, доцент
		Селонин Антон Валерьевич		МЦ «Доктор ОСТ», инструктор-методист по ЛФК
		Якушева Альфия Нажмитдиновна	к.б.н.	ФГБОУ ВО «УралГУФК» кафедра спортивной медицины и физической реабилитации, старший преподаватель

6 Разработчики дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:

доктор медицинских наук, профессор
Быков Евгений Витальевич



Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Лечебная физическая культура» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры спортивной медицины и физической реабилитации протокол № 10 от «25» мая 2021 г.

Заведующий кафедрой спортивной медицины и физической реабилитации доктор медицинских наук, профессор Быков Евгений Витальевич



Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Лечебная физическая культура» рассмотрена на заседании методического совета ФГБОУ ВО «УралГУФК» и рекомендована к реализации в МРЦПК и ППК ФГБОУ ВО «УралГУФК» решением от «16» июня 2021 г. протокол № 10

Председатель методического совета,
проректор по учебно-воспитательной работе,
кандидат биологических наук, доцент
Окишор Александр Васильевич

