

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 10 от 02.12.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Врачебно-педагогический контроль

Уровень высшего образования
Бакалавриат

Направление подготовки / специальность
49.03.02 - Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья
(адаптивная физическая культура)

Направленность образовательной программы
Физическая реабилитация

Форма обучения
очная, заочная

г. Нижний Новгород

2025 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.ДВ.04.01 Врачебно-педагогический контроль относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-11: Способен использовать методы измерения, оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья, вносить коррекцию в педагогические и восстановительные воздействия и оценивать их эффективность.	<p>ПК-11.1: Способен разрабатывать физкультурно-спортивный раздел мероприятий индивидуального маршрута реабилитации и согласование его с членами реабилитационной команды; -прогнозировать результаты физической реабилитации на основании оценки потребностей, личностных ресурсов и рисков индивидуума; - определять готовность индивидуума к участию в индивидуальных и групповых программах реабилитации.</p> <p>ПК-11.2: Способен взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации в интересах индивидуума; - обучать родителей (законных представителей), педагогов образовательных организаций, специалистов медицинских, социозащитных учреждений методам физической реабилитации, воспитания физических способностей; - консультировать по вопросам обустройства</p>	<p>ПК-11.1: Способен взаимодействовать с членами реабилитационной ко-манды, социальной, медицин-ской и другими службами по вопросам ком-плексной реабилитации в интересах индивидуума; - обучать родителей (законных представителей), педагогов образовательных организаций, специалистов ме-дицинских, социозащитных учреждений методам физической реабилитации, воспитания физи-ческих способностей; - консультировать по вопросам обустройства физической реабилитационной среды для индивидуума и оптимальным способам адаптации к ней.</p> <p>ПК-11.2: Способен взаимодействовать с членами реабилитационной команды, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации в интересах индивидуума; - обучать родителей (законных представителей), педагогов образовательных организаций, специалистов медицинских, социозащитных учреждений</p>	<p>Собеседование</p> <p>Разноуровневые задачи</p> <p>Реферат</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

	<p>физической реабилитационной среды для индивидуума и оптимальным способам адаптации к ней.</p> <p>ПК-11.3: Способен оценивать результаты реабилитационных мероприятий в соответствии с возможностями самого индивидуума, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.</p>	<p>методам физической реабилитации, воспитания физических способностей; - консультировать по вопросам обустройства физической реабилитационной среды для индивидуума и оптимальным способам адаптации к ней.</p> <p>ПК-11.3: Способен оценивать результаты реабилитационных мероприятий в соответствии с возможностями самого индивидуума, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.</p>		
<p>ПК-13: Способен проводить научно-исследовательскую работу с целью изучения и анализа внутренних и внешних (средовых) условий, влияющих на состояние здоровья, в том числе социально-экономических условий, социально-психологических особенностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).</p>	<p>ПК-13.1: Способен анализировать средовые причины, ставшие основанием для нарушений состояния здоровья индивидуума; факторы влияния психосоциальный, трудовой потенциал индивидуума.</p> <p>ПК-13.2: Способен использовать методики выявления, обобщения и распространения социально-экономических факторов влияния на физический и психо-эмоциональный статус индивидуума; - проводить физкультурные, спортивные и реабилитационные занятия опираясь на достижения в области мировой педагогической, психологической и социальной науки.</p> <p>ПК-13.3: Способен разрабатывать критерии индивидуальной нуждемости гражданина в средовой коррекции для обеспечения его двигательной активности, физкультурно-спортивной деятельности, использовать</p>	<p>ПК-13.1: Умеет использовать методики выявления, обобщения и распространения социально-экономических факторов влияния на физический и психо-эмоциональный статус индивидуума; - проводить физкультурные, спортивные и реабилитационные занятия опираясь на достижения в области мировой педагогической, психологической и социальной науки.</p> <p>ПК-13.2: Способен использовать методики выявления, обобщения и распространения социально-экономических факторов влияния на физический и психо-эмоциональный статус индивидуума; - проводить физкультурные, спортивные и реабилитационные занятия опираясь на достижения в области мировой педагогической, психологической и социальной науки.</p>	<p>Разноуровневые задания</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Контрольные вопросы</p>

	методы диагностики и оценки реабилитационного потенциала по данным медико-социальной экспертизы.	ПК-13.3: Способен разрабатывать критерии индивидуальной нуждемости гражданина в средовой коррекции для обеспечения его двигательной активности, физкультурно-спортивной деятельности, использовать методы диагностики и оценки реабилитационного потенциала по данным медико-социальной экспертизы.		
--	--	--	--	--

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная	заочная
Общая трудоемкость, з.е.	3	3
Часов по учебному плану	108	108
в том числе		
аудиторные занятия (контактная работа):		
- занятия лекционного типа	16	2
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	32	6
- КСР	1	1
самостоятельная работа	59	95
Промежуточная аттестация	0 Зачёт	4 Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)		в том числе							
			Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них						Самостоятельная работа обучающегося, часы	
			Занятия лекционного типа		Занятия семинарского типа (практические занятия/лабораторные работы), часы		Всего			
	0 Ф 0	3 Ф 0	0 Ф 0	3 Ф 0	0 Ф 0	3 Ф 0	0 Ф 0	3 Ф 0	0 Ф 0	3 Ф 0

Раздел 1. Введение. Организационно-методические основы врачебно-педагогического контроля.	32	32	4	2	8		12	2	20	30
Раздел 2. Методы врачебно-педагогического контроля в АФК.	44	34	8		16	4	24	4	20	30
Раздел 3. Патологические состояния при нерациональных занятиях и первая помощь.	31	37	4		8	2	12	2	19	35
Аттестация	0	4								
КСР	1	1					1	1		
Итого	108	108	16	2	32	6	49	9	59	95

Содержание разделов и тем дисциплины

Раздел 1. Введение. Организационно-методические основы врачебно-педагогического контроля.

Тема 1. Введение. Цель, задачи, содержание и организация врачебно-педагогического контроля.

Тема 2. Особенности врачебно-педагогического контроля в АФК. Ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам в АФК.

Раздел 2. Методы врачебно-педагогического контроля в АФК.

Тема 3. Клинические и функционально-диагностические методы исследования. Функциональные пробы. Шкалы и шкальные техники. Педагогическое наблюдение.

Тема 4. Исследование и оценка физического развития, физической и функциональной подготовленности.

Тема 5. Исследование и оценка активности и участия (МКФ). Исследование мобильности.

Тема 6. Исследование функционального состояния различных систем организма ин-валидов-спортсменов и занимающихся физическими упражнениями.

Тема 7. Особенности врачебно-педагогического контроля за лицами разного пола, возраста, характера дефекта или патологии, занимающимися физической культурой и спортом.

Тема 8. Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

Тема 9. Самоконтроль при занятиях физкультурой и спортом.

Тема 10. Спортивно-медицинская классификация инвалидов.

Раздел 3. Патологические состояния при нерациональных занятиях и первая помощь.

Тема 10. Понятие спортивной травмы. Причины, классификация, профилактика спортивного травматизма.

Тема 11. Общая характеристика заболеваний у спортсменов.

Тема 12. Доврачебная медицинская помощь и ее организация.

Тема 12. Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности

Тема 13. Фармакологические средства профилактики переутомления и восстановления работоспособности лиц, занимающихся физкультурой и спортом.

Тема 14. Допинг-контроль в системе медицинского обеспечения международных спортивных соревнований.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

1. Акатова, А. А. Врачебный контроль в лечебной физической культуре и адаптивной физической культуре: учебное пособие / А. А. Акатова, Т. В. Абызова. - Пермь: Пермский

государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015. 102 с. - 2227-8397. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70620.html>

2. Власов, В. Н. Врачебный контроль в адаптивной физической культуре. Практикум учебное пособие / В. Н. Власов. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2019. 172 с. ISBN 978-5-8114-4500-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/boold125724>

3. Занковец, В. Э. Энциклопедия тестирований / В. Э. Занковец. — Москва: Спорт, 2016. 456 с. ISBN 978-5-906839-49-7. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/57802.html>

4. Панов, Г. А. Врачебно-педагогический контроль в процессе физического воспитания студентов: учебное пособие / Г. А. Панов. — Москва: Российский университет дружбы народов, 2012. 192 с. ISBN 978-5-209-03653-1. URL: <https://www.iprbookshop.ru/11449.html>

5. Педагогические измерения в спорте: методы, анализ и обработка результатов монография / В. П. Губа, Г. И. Попов, В. В. Пресняков, М. С. Леонтьева. — Москва : Спорт, 2021. 324 с. ISBN 978-5-907225-47-3.— URL: <https://www.iprbookshop.ru/101290.html>

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Собеседование) для оценки сформированности компетенции ПК-11:

Вопросы для оценки компетенции «ПК-11»

1.Какой показатель функции внешнего дыхания можно определить с помощью пикфлоуметрии?

1. **Что такое жизненный показатель и какова его величина в норме?**
2. **Какие факторы влияют на величину ЖЕЛ?**
3. **Какие показатели внешнего дыхания уменьшаются при уменьшении проходимости дыхательных путей?**
4. **Как рассчитать индекс Тиффно-Вотчала?**
5. **От чего зависит пиковая экспираторная объемная скорость?**
6. **Какой показатель максимального объемного скоростного потока воздуха характеризует проходимость средних бронхов?**
7. **Какое влияние оказывают систематические занятия физической культурой и спортом на бронхиальную проходимость и адаптацию человека к гипоксии и гипоксемии?**
8. **С помощью каких проб можно оценить функциональные возможности (силу) дыхательной мускулатуры?**
9. **Как рассчитываются пульсовое, среднее и среднее динамическое артериальное давление?**
10. **Что характеризует среднее динамическое давление?**
11. **Что такое показатель «двойного произведения»?**
12. **Как рассчитываются коэффициент экономичности кровообращения, систолический и минутный объем кровообращения?**
13. **Перечислите прессорные пробы.**
14. **Как проводится проба с дозированной задержкой дыхания?**

15. Дайте понятие физиологического и патологического спортивного сердца.
16. Назовите и охарактеризуйте типы реакции ССС на дозированную физическую нагрузку
17. Что включает неврологический контроль за функциональным состоянием спортсменов?
18. Как подсчитывается и оценивается вегетативный индекс Кердо?
19. Как проводятся и оцениваются ортостатическая и клиностатическая пробы?
20. Как можно оценить функциональное состояние вегетативной нервной системы у спортсменов?
21. Как проводится проба Ромберга?
22. В чём заключается темпинг тест?
23. Как исследуется кинестетическая чувствительность у спортсменов?
24. Каковы общие правила процедуры гониометрии?
25. С помощью каких методов оценивается гибкость позвоночника?
26. Как можно оценить силу мышц разгибателей спины?
27. Дайте понятие функциональной пробы. Как классифицируются функциональные пробы?
28. Каковы требования к функциональным пробам в спортивной медицине?
29. Как проводятся пробы Летунова и Руффье?
30. Как рассчитывается индекс Гарвардского степ теста?
31. Как проводятся и оценивается проба PWC170?
32. Какую пробу можно использовать для прямого определения общей физической работоспособности?
33. Дайте понятие максимального потребления кислорода. С помощью каких методов оно оценивается?
34. Назовите градации состояния здоровья.
35. Каковы основные задачи оценки состояния здоровья спортсменов?
36. В чём заключается основная цель этапных медицинских обследований?
37. В чём заключается основные цели текущего и срочного врачебно-педагогического контроля?
38. Назовите принципы самоконтроля состояния спортсменов.
39. Назовите пять этапов медицинского обеспечения спортивных соревнований.
40. В чём состоит триада женщин-спортсменок?
41. Перечислите морфо-функциональные особенности стареющего организма.
42. Каковы особенности занятий физической культурой пожилыми людьми?
43. Каковы особенности проведения тренировок и восстановления физической работоспособности инвалидов, занимающихся физкультурой и спортом?

Критерии оценивания (оценочное средство - Собеседование)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно»
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы

Оценка	Критерии оценивания
	одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Разноуровневые задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-11:

1. 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.

Задание.

- Оцените физическое развитие студента
- Укажите необходимые обследования для уточнения состояния его здоровья (план обследования).

2. При антропометрическом обследовании, проведенном во второй половине дня после обеда, получены следующие данные: длина тела (170см), масса тела (86,7кг).

Задание

- Определить ИМТ и дать интерпретацию этому показателю.
- Какие требования к антропометрическому исследованию нарушены?

3. При проведении пробы Мартинэ-Кушелевского было выявлено: исходный PS=12 уд/мин за 10 секунд, АД=117/76 мм рт.ст. PS за первые 10 секунд после нагрузки – 18 уд/мин, АД на первой минуте восстановления 147/75 мм рт.ст., PS за первые 10 секунд второй минуты восстановления – 15 уд/мин, АД на второй минуте восстановления 128/72 мм рт.ст., PS за первые 10 секунд третьей минуты восстановления – 12 уд/мин, АД на третьей минуте восстановления 118/71 мм рт.ст., на 4 и 5 минутах восстановления PS и АД не отличались от показателей 3 минуты восстановления.

Задание

- Определите тип реакции сердечно-сосудистой системы на функциональную пробу.
- Обоснуйте свой ответ.

4. Стайер К. 20 лет, КМС, спортивный стаж 6 лет, жалобы на момент обследования отсутствуют, переходный период подготовки. При проведении пробы Шафрановского получены следующие результаты: ЖЕЛисх=5400мл, ЖЕЛнагрузки=5100мл, ЖЕЛ на 1 мин восстановления = 5300мл, ЖЕЛ на 2 мин восстановления = 5300мл, ЖЕЛ на 3 мин восстановления = 5400мл.

Задание

- Оценить результаты пробы Шафрановского.
- Дать рекомендации.

5. Пловец Р. 16 лет, I разряд, спортивный стаж 10 лет, жалобы на момент обследования отсутствуют, этап специальной подготовки. При проведении пробы Розенталя получены следующие результаты: ЖЕЛ1=6200мл, ЖЕЛ2=6100мл, ЖЕЛ3=6200мл, ЖЕЛ4=6300мл, ЖЕЛ5=6400мл.

Задание

- Оценить результаты пробы Розенталя.
- Дать рекомендации.

6. Гребец П., 14 лет, без разряда, стаж 1 год, этап общей подготовки, на момент обследования жалоб нет. При проведении пробы Руфье получены следующие результаты: $P_0 = 72$ уд/мин, $P_1 = 94$ уд/мин, $P_2 = 78$ уд/мин.

Задание

- Рассчитать индекс Руфье, оценить его.
- Дать рекомендации

7. Пловец Р. 18 лет, КМС, спортивный стаж 11 лет, на момент проведения ВПН жалоб нет, этап специальной подготовки. При проведении пробы с дополнительной нагрузкой (15 секунднй бег в максимальном темпе) были получены следующие результаты: До тренировки – ЧСС_{сисх} = 60 уд/мин, АД_{сисх} = 110/70 мм.рт.ст.; ЧСС_{нагр.} = 122 уд/мин, АД_{нагр.} = 140/75 мм.рт.ст.; ЧСС_{1мин.восст.} = 94 уд/мин, АД_{1мин.восст.} = 120/70 мм.рт.ст.; ЧСС_{2мин.восст.} = 72 уд/мин, АД_{2мин.восст.} = 110/70 мм.рт.ст. После тренировки – ЧСС_{сисх} = 66 уд/мин, АД_{сисх} = 115/70 мм.рт.ст.; ЧСС_{нагр.} = 128 уд/мин, АД_{нагр.} = 120/65 мм.рт.ст.; ЧСС_{1мин.восст.} = 94 уд/мин, АД_{1мин.восст.} = 110/70 мм.рт.ст.; ЧСС_{2мин.восст.} = 72 уд/мин, АД_{2мин.восст.} = 110/70 мм.рт.ст.

Задание

- Определить тип реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку до и после тренировки.
- Провести тренд-анализ тренировочной нагрузки.
- Оценить полученные результаты.
- Дать рекомендации.

8. Девушка-физкультурница хочет начать регулярные тренировки по художественной гимнастике. В детстве перенесла тяжелую форму рахита.

Задание.

- Какое отклонение от нормы можно ожидать при внешнем осмотре?
- Целесообразно ли рекомендовать ей занятия художественной гимнастикой и почему?

9. Мужчина 26 лет, массой 80 кг, играет в футбол на любительском уровне. при проведении субмаксимального теста PWC170 получили следующие данные: в конце 1-й нагрузки 50 Вт ЧСС составила 110 уд/мин; в конце 2-й нагрузки 100 Вт ЧСС составила 125 уд/мин.

Задание

- Рассчитать результат теста PWC170 по формуле В. Л. Карпмана

- .Определить МПК по формуле В. Л. Карпмана
- Сделать оценку полученным результатам и рекомендации

10. Вам необходимо оценить пищевой статус инвалида-колясочника.

Задание.

- Подберите несколько методов оценки пищевого статуса.
- В чём состоит специфика оценки пищевого статуса в данном случае?

11. Суточные энерготраты обследуемого составили 2700 ккал. В состав его пищевого рациона входят: 120 г белка, 110 г жиров и 360 г углеводов.

Задание

- Восполняет ли данный пищевой рацион суточные энерготраты обследуемого?
- Является ли данный рацион сбалансированным?

Критерии оценивания (оценочное средство - Разноуровневые задачи)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Студент самостоятельно выполнил работу в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий
не зачтено	Студент оказался не подготовленным к выполнению задания. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-11:

1. Особенности телосложения, физического развития, функционального состояния и характера заболеваемости спортсменов (на примере избранной специализации).
2. Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности при занятиях физической культурой и спортом.
3. Влияние занятий спортом на половое развитие.
4. Тестирование физической работоспособности в спортивной медицине.
5. Врачебно-педагогическое наблюдение в спортивной медицине.
6. Анаболические стероиды и здоровье спортсменов.
7. Самоконтроль спортсменов.
8. Предпатологические и патологические состояния у спортсменов (причины, патофизиологические и патобиохимические проявления, профилактика).
9. Факторы, ухудшающие физическую работоспособность спортсменов.
10. Хроническое перенапряжение ведущих органов и систем организма у спортсменов.
11. Особенности проведения врачебно-педагогического контроля за лицами пожилого возраста, занимающимися физкультурой и спортом.
12. Особенности проведения врачебно-педагогического контроля за женщинами, занимающимися физкультурой и спортом.
13. Особенности проведения врачебно-педагогического контроля за детьми и подростками, занимающимися физкультурой и спортом.

14. Особенности проведения врачебно-педагогического контроля за инвалидами, занимающимися физкультурой и спортом.
15. Особенности морфо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы физкультурников и спортсменов.
16. Острые патологические состояния при нерациональных занятиях физкультурой и спортом.
17. Организация медицинского обеспечения спортсменов с ограниченными возможностями.
18. Организация службы допинг-контроля в избранном виде спорта.

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
превосходно	Продemonстрирован творческий подход к решению проблемы. Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
отлично	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
очень хорошо	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично Изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. работа выполнена только в объеме учебной программы.
хорошо	Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
удовлетворительно	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
неудовлетворительно	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Оценка	Критерии оценивания
плохо	Реферат не представлен

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Разноуровневые задания) для оценки сформированности компетенции ПК-13:

1. Назовите последовательность выполнения мероприятий первой медицинской помощи при ожогах.
2. Назовите последовательность мероприятий первой медицинской помощи при электротравме.
3. Назовите последовательность мероприятий первой медицинской помощи при химических ожогах.
4. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии пульс отсутствует.

Задание.

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. закопать пораженного молнией в землю
 2. нанести прокардинальный удар и приступить к сердечно-легочной реанимации
 3. накрыть обожженную поверхность чистой тканью
 4. поручить кому ни будь вызвать скорую помощь
 5. повернуть пострадавшего на живот и ждать прибытия врачей
 6. убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет и пульса на сонной артерии
 7. поднести ко рту зеркало, вату или перышко и по запотеванию стекла и движению ворсинок определить наличие дыхания
 8. положить холод на голову
 9. положить холод на место ожога
 10. поднести к носу вату с нашатырным спиртом
5. В походе туристу деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании.

Задание

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. поднять дерево и освободить ноги
2. не поднимать дерево и не тревожить пострадавшего до прибытия спасательных служб, даже если на их ожидание потребуются сутки
3. снять обувь и обложить ноги и обложить ноги ниже препятствия бутылками или фляжками с горячей водой (воду согреть на костре)
4. обложить ноги бутылками и фляжками, заполненными ледяной родниковой водой
5. туго забинтовать ноги до места повреждения
6. предложить обильное теплое питье (например, чай из термоса)
7. исключить прием, какой-либо жидкости

8. дать 2-3 таблетки анальгина
9. наложить защитные жгуты на бедра выше места сдавливания
10. постоянно растирать и массировать ноги до освобождения пострадавшего
11. наложить импровизированные шины от подмышек до пяток
12. наложить импровизированные шины от паховой складки до пяток
13. туго забинтовать до паховых складок
14. переносить или перевозить пострадавшего только на носилках, даже при удовлетворительном самочувствии

6. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек, он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей.

Задание

Выбери правильные ответы и расположи их в порядке очередности:

1. снять с пострадавшего рубашку
2. положить его на спину
3. перевернуть на живот
4. набрать как можно больше пакетов со снегом и положить их на спину
5. удалить остатки одежды и промыть кожу чистой водой
6. обработать обожженную поверхность спиртом
7. удалить остатки одежды, пузыри
8. наложить на место ожога стерильные повязки
9. накрыть спину чистой простыней
10. предложить пострадавшему 2-3 таблетки анальгина
11. предложить пострадавшему обильное теплое питье

7. Пострадавший упал с высоты в 5 метров. Отмечается паралич ног

Задание.

- Назовите объём и последовательность мероприятий первой доврачебной медицинской помощи.

8. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье.

Задание.

- Назовите объём и последовательность мероприятий первой доврачебной медицинской помощи.

9. Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий:

10. В результате падения у подростка появилась тошнота и рвота, нарушилась координация движений. Какова последовательность действий по оказанию первой медицинской помощи.

Критерии оценивания (оценочное средство - Разноуровневые задания)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Студент самостоятельно выполнил работу в полном объеме с соблюдением необходимой

Оценка	Критерии оценивания
	последовательности действий
не зачтено	Студент оказался не подготовленным к выполнению задания. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-13:

1. Выделите препараты для обработки ран:

- Перекись водорода.
- Хлогексидин.
- Йод.
- Левомеколь-мазь.
- Гель индовазин.
- Крем финалгон.
- Цефалексин.
- Дермазин.
- Мазь Вишневского.
- Фурацилин.

2. Пять главных признаков клинической смерти:

- Отсутствие сознания.
- Сильные боли в области сердца.
- Широкие, не реагирующие на свет зрачки.
- Отсутствие пульса на сонной артерии.
- Помутнение роговицы и появление феномена кошачьего зрачка.
- Стеклышко, поднесенное ко рту, не запотевают.
- Ворсинки ваты или пушинки, поднесенные ко рту, остаются неподвижными.

3.Оптимальное соотношение вдохов ИВЛ и ритма надавливаний на грудину при реанимации двумя спасателями:

- На 1 вдох – 5 надавливаний.
- На 2 вдоха –15 надавливаний.
- На 1 вдох – 10 надавливаний.
- На 2 вдоха – 5 надавливаний.

1. У вас в группе больной с диабетом. Он теряет сознание. Пульс прощупывается. Какие мероприятия и в какой последовательности необходимо проводить.

- Повернуть на живот, очистить рот от рвотных масс.
- Отпаивать густым теплым сиропом.
- Нанести удар по груди.
- Реанимация.
- Приложить холод к голове.

1. Если нет препаратов традиционной медицины, какие из имеющихся средств вы будете использовать при промывании ран, ссадин, проколов?

- Крепкие спиртные напитки.
- Спиртосодержащая парфюмерия.
- Горючее: бензин (автомобильный).
- Керосин.
- Сода питьевая.
- Уксус (эссенция).
- Сок чеснока или лимона.

1. Если при потере сознания появился пульс на сонной артерии, какова последовательность необходимых действий (выделите верное в нужной последовательности):

- Повернуть на живот.
- Очистить рот от рвотных масс.
- Приложить холод к голове.
- Положить на спину.
- Укутать в теплое одеяло.
- Реанимация.

1. Как располагается ладонь на груди при непрямом массаже сердца. Большой палец руки должен смотреть на...

- Лицо.
- Ноги.
- Бок.

1. Выделите последовательность действий при подготовке к искусственному дыханию:

- Запрокинуть голову.
- Сделать максимальный выдох в рот.
- Зажать нос.
- Захватить подбородок.

1. Выделите верные симптомы сотрясения головного мозга:

- Потеря сознания.
- Нарушение речи.
- Нарушение чувствительности.
- Нарушение моторики.
- Амнезия.
- Плохо прощупывается пульс.
- Нарушение мимики.

1. Выделите места прижатия артерий (те, которые существуют).

- Сонная.
- Плечевая.
- Лучевая.
- Бедренная.
- Локтевая.
- Тазобедренная.

1. Обморок. Есть пульс. Последовательность действий:

- Расстегнуть рубашку, пояс.

- Надавить на болевую точку между верхней губой и перегородкой носа.
- Дать доступ свежему воздуху.
- Приподнять ноги.

1. Назовите действие, которое не относится к основным мероприятиям сердечно-легочной реанимации:

- Оценить место происшествия с точки зрения безопасности для оказывающего помощь.
- Констатировать отсутствие реакций на внешние раздражители (отсутствие сознания).
- Убедиться в отсутствии внешнего дыхания и пульса на сонной артерии.
- Уложить реанимируемого спиной на твердую, ровную поверхность, ниже уровня поясницы реаниматора.
- Повернуть пострадавшего на живот.
- Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей.
- Нанести прекардиальный удар.
- Проверить наличие самостоятельного дыхания и пульса после прекардиального удара.
- После установления клинической смерти вызвать помощников и реанимационную бригаду.
- При отсутствии самостоятельного дыхания начать искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) – выполнить два полных выдоха «рот в рот».
- Проверить наличие пульса на сонной артерии (2 пальца на сонную артерию).
- Начать непрямой массаж сердца в сочетании с ИВЛ и продолжать их до прибытия реанимационной бригады.

1. При каких ранах чаще всего остаются незамеченными повреждения глубже лежащих органов (сосудов, нервов, внутренних органов):

- Колотые.
- Резаные.
- Рубленые.
- Ушибленные.
- Рваные.
- Укушенные.

2. Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо

- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если щита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация
- Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация
- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация

1. При открытом переломе со смещением костей необходимо:

- Поправить смещение и наложить шину
- Поправить смещение и перевязать
- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение
- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину.

1. При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

- Поправить смещение и наложить шину
- Наложить шину

- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение
- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину

17. Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц - это:

- на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- на поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- срочно распарить поврежденное место, а затем наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

18. Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:

- наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение

19. Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать:

- дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение;
- дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение;
- смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение.

20. К причинам спортивных травм относится:

- неудовлетворительное состояние мест занятий, оборудования, спортивного инвентаря, одежды и обуви спортсмена
- неблагоприятные санитарно-гигиенические и метеорологические условия проведения учебно-тренировочных занятий и соревнований
- нарушение правил врачебного контроля
- все перечисленное

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Свыше 70% правильных ответов
не зачтено	Менее 70% правильных ответов

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько несущественных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Ошибок нет.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельным и несущественными недочетами, выполнены все задания в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие базовых навыков. Невозможность оценить наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторым и недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторым и недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов	Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка	Уровень подготовки
--------	--------------------

зачтено	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне выше предусмотренного программой
	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично».
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо».
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-11

1. Понятие, цель и задачи врачебного контроля. Краткая история врачебного контроля.
1. Организация врачебного контроля лиц, занимающихся физической культурой и спортом. Учреждения врачебно-физкультурной службы.
1. Формы врачебного контроля. Врачебно-педагогическое наблюдение.
1. Виды врачебных обследований во врачебно-педагогическом контроле.
1. Медико-санитарное обеспечение спортивных соревнований и массовых физкультурно-оздоровительных мероприятий.
1. Санитарно-гигиенический надзор за местами и условиями проведения занятий физкультурой и спортом.
1. Самоконтроль при занятиях физической культурой и спортом: задачи, содержание. Коррекция занятий физической культурой по результатам самоконтроля.
1. Специфика цели и задач врачебного контроля в адаптивной физической культуре.

1. Общие ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам в адаптивной физической культуре.
1. Ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам в адаптивной физической культуре, обусловленные непосредственно самим заболеванием или патологическим процессом, повлекшим инвалидность.
1. Методы исследования во врачебном контроле.
1. Понятие физического развития, телосложения, конституции и соматотипа. Классификация конституционных типов.
1. Параметры физического развития и методы их измерения.
1. Методы оценки физического развития. Метод антропометрических стандартов.
1. Методы оценки физического развития. Метод антропометрических индексов.
1. Методы оценки физического развития. Методы корреляции и перцентилей.
1. Методы исследования вегетативного тонуса, вегетативной реактивности и вегетативного обеспечения деятельности.
1. Методы исследования функционального состояния дыхательной системы. Статические и динамические дыхательные объёмы. Объёмные скорости воздушного потока.
1. Показатели интенсивности лёгочной вентиляции. Функциональные пробы системы внешнего дыхания.
1. Методы исследования функционального состояния сердечно-сосудистой системы.
1. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы. Типы реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.
1. Морфо-функциональные особенности спортивного сердца.
1. Исследование функционального состояния нервной системы.
1. Исследование функционального состояния вестибулярного анализатора в. Функциональные пробы.
1. Исследование функционального состояния двигательного анализатора. Исследование кинестетической и проприоцептивной чувствительности.
1. Исследование функционального состояния опорно-двигательного аппарата. Исследование амплитуды движений в суставах конечностей и гибкости позвоночника. Динамометрия. Исследование стопы методами подометрии и плантографии.

1. Физическая работоспособность и физическая подготовленность. Методы исследования и оценка.
1. Функциональные пробы с физическими нагрузками. Понятие, классификация, требования.
1. Простые и косвенные функциональные пробы на определение общей физической работоспособности. Проба Летунова. Проба Руффье. Гарвардский степ тест. Проба Мартинэ.
1. Оценка физической работоспособности по тестированию на велоэргометре и тредбане. Определение физической работоспособности по пробе PWC ₁₇₀ .
1. Функциональные пробы с максимальными нагрузками. Тест Новакки. Оценка функциональных возможностей кардиореспираторной системы с помощью определения максимального потребления кислорода.
1. Понятие, исследование и оценка функциональной подготовленности.

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Контрольные вопросы) для оценки сформированности компетенции ПК-13

1. Понятие, исследование и оценка функциональной подготовленности.
1. Врачебно-педагогический контроль за лицами пожилого возраста, занимающимися физкультурой и спортом.
1. Врачебно-педагогический контроль за женщинами, занимающимися физкультурой и спортом.
1. Врачебно-педагогический контроль за детьми и подростками, занимающимися физкультурой и спортом.
1. Врачебно-педагогический контроль за инвалидами, занимающимися физкультурой и спортом.
1. Неотложные состояния в спортивной медицине. Первая помощь. Понятие об асептике и антисептике: антисептические средства, методика их использования.
1. Спортивная травма. Понятие, причины, классификация, профилактика.
1. Виды кровотечений, признаки различных видов кровотечения. Способы остановки различных видов кровотечения.
1. Искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.
1. Травмы опорно-двигательного аппарата. Первая помощь. Правила переноски и транспортировки пострадавших.
1. Утомление, переутомление, перетренированность, перенапряжение при занятиях физкультурой и спортом. Понятие, причины, профилактика.

1. Физические и медицинские средства восстановления и повышения работоспособности.
1. Антидопинговый контроль. Процедурные правила допинг контроля. Основные группы допинговых веществ.

Критерии оценивания (оценочное средство - Контрольные вопросы)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно»
не зачтено	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно»,

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Маринич Т. В. Врачебно-педагогический контроль в физической культуре и спорте : учеб.-методич. пособие / Маринич Т. В. - Пинск : ПолесГУ, 2023. - 69 с. - Книга из коллекции ПолесГУ - Физкультура и Спорт. - ISBN 978-985-516-741-0., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=867532&idb=0>.
2. Рубанович В. Б. Врачебно-педагогический контроль при занятиях физической культурой / Рубанович В. Б. - 3-е изд. ; испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2021. - 253 с. - (Высшее образование). - URL: <https://urait.ru/bcode/471347> (дата обращения: 05.01.2022). - ISBN 978-5-534-07030-9 : 819.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=784713&idb=0>.
3. Андриянова Е. Ю. Спортивная медицина / Андриянова Е. Ю. - 2-е изд. ; пер. и доп. - Москва : Юрайт, 2022. - 325 с. - (Высшее образование). - URL: <https://urait.ru/bcode/496351> (дата обращения: 05.01.2022). - ISBN 978-5-534-12603-7 : 1019.00. - Текст : электронный // ЭБС "Юрайт"., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=787220&idb=0>.
4. Дополнительные материалы к изданию "Спортивная медицина" : практическое руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 536 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-4844-1., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=734631&idb=0>.
5. Практическая спортивная медицина для тренеров : монография / Макарова Г.А.; Матишев А.А.; Виноградов М.А.; Пушкина Т.А. - Москва : Спорт, 2022. - 624 с. - ISBN 978-5-907225-85-5., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809518&idb=0>.
6. Елифанов. Спортивная медицина : практическое руководство / Елифанов; Елифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-7274-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=870675&idb=0>.
7. Поляев. Спортивная медицина : национальное руководство / Поляев; Макарова; Парастаев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6657-5., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=870696&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Граевская Нина Даниловна. Спортивная медицина : курс лекций и практ. занятия : учеб. пособие для вузов. Ч. 1. - М. : Советский спорт, 2004. - 304 с. : ил. - ISBN 5-85009-927-1 : 260.00., 35 экз.
2. Семенов Е. Н. Физиология мышечной деятельности и спортивная медицина : методические указания для подготовки выпускников вгифк к государственной аттестации по циклу медико-биологических дисциплин / Семенов Е. Н., Федоров В. П. - Воронеж : ВГИФК, 2019. - 41 с. - Библиогр.: доступна в карточке книги, на сайте ЭБС Лань. - Книга из коллекции ВГИФК - Физкультура и Спорт., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=726204&idb=0>.
3. Белова Л. В. Спортивная медицина : учебное пособие. направление подготовки 49.03.01 – физическая культура. профиль «спортивная тренировка». бакалавриат / Белова Л. В. - Ставрополь : СКФУ, 2016. - 149 с. - Библиогр.: доступна в карточке книги, на сайте ЭБС Лань. - Книга из коллекции СКФУ - Медицина., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=731436&idb=0>.
4. Врачебно-педагогический контроль в процессе физического воспитания студентов / Панов Г.А. - Москва : РУДН, 2012., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=639059&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

1. Электронные библиотеки (Znaniium.com, «ЭБС консультант студента», «Лань» Университетская библиотека Online и др.)
2. Научная российская электронная библиотека elibrary.ru
3. Научоёмкие базы данных Scopus, Web of Science, BioMed Central
4. Периодика онлайн (Elsevier, Nature, Springer, Wiley online library, УИРС Россия)
5. DOAJ-Direktory of Open Access Journals
6. HighWirePress
7. PLOS-Publik Library of Science

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ННГУ по направлению подготовки/специальности 49.03.02 - Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура).

Автор(ы): Балчугов Владимир Аркадьевич, кандидат медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Курникова Мария Владимировна, доктор социологических наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 28 ноября 2024, протокол № №9.