Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Курганский государственный университет»
(КГУ)

Кафедра «Физическая культура и спорт»

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по образовательной
и международной деятельности
_____ / А.А. Кирсанкин /
«____»_____ 2025 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре»

образовательной программы высшего образования –
программы бакалавриата
49.03.02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)

Направленность (профиль):
Адаптивное физическое воспитание

Формы обучения: заочная

Курган 2025

Рабочая программа дисциплины «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» составлена в соответствии с учебным планом по программе бакалавриата Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура), для заочной формы обучения, утвержденным 27 июня 2025 года.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры «Физическая культура и спорт» 28 августа 2025 года, протокол № 1.

Рабочую программу составил
докт. биол. наук, профессор А.В. Речкалов

Согласовано:

Заведующий кафедрой
канд. биол. наук, доцент Д.А. Корюкин

Начальник управления
образовательной деятельности
И.В. Григоренко

1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

Всего: 3 зачетных единицы трудоемкости (108 академических часов)

Заочная форма обучения

Вид учебной работы	На всю дисциплину	Семестр
		7
Аудиторные занятия (контактная работа с преподавателем), всего часов в том числе:	**8**	**8**
Лекции	4	4
Практические занятия	4	4
Самостоятельная работа, всего часов в том числе:	**100**	**100**
Подготовка к зачету	18	18
Другие виды самостоятельной работы (самостоятельное изучение тем (разделов) дисциплины)	82	82
Вид промежуточной аттестации	**зачет**	**зачет**
Общая трудоемкость дисциплины и трудоемкость по семестрам, часов	**108**	**108**

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» относится к обязательным дисциплинам учебного плана, Блок 1.

Необходимость введения учебного курса «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» обусловлена тем, что одной из основных ее задач является изучение состояния здоровья человека в связи с воздействием на него занятий физической культурой и спортом, профилактика отклонений в состоянии здоровья, являющихся следствием нерациональных занятий физическими упражнениями, научно обоснованный контроль за функциональным состоянием организма лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья, поиск методов и средств восстановления общей и физической работоспособности.

На лекционных и практических занятиях ставится задача по формированию у студентов целостного представления о профессиональной деятельности специалиста по адаптивной физической культуре, важности систематических наблюдений в процессе занятий физическими упражнениями, а также привитие студентам умения практической реализации полученных знаний при работе с лицами, имеющими разного рода отклонения в состоянии здоровья.

В результате изучения курса студент должен знать основные понятия и методы исследования во врачебном контроле, научиться оценивать физическое развитие, физическую работоспособность и уровень здоровья лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья. Владеть методами исследования функционального состояния организма в ходе

реабилитационной и тренировочно-соревновательной деятельности. Знать возможные отклонения в состоянии здоровья при тренировках различной направленности и владеть методами и средствами их профилактики. Уметь правильно подбирать восстановительные средства и оценивать их воздействие на организм. Грамотно организовать врачебно-педагогический контроль в процессе занятий физическими упражнениями. Уметь различать предпатологические состояния и заболевания, явившиеся результатом нерационально организованных занятий и своевременно проводить их профилактику. Владеть приемами оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.

Отличительной особенностью дисциплины является объемный лабораторный практикум с соответствующим аппаратурным оснащением, компьютерной техникой и программным обеспечением.

Особое место в овладении данным курсом отводится самостоятельной работе студентов, которая включает подготовку курсовых и дипломных проектов (с использованием знаний по врачебному контролю), участие в студенческом научном кружке (преимущественно по медико-биологическим и спортивным дисциплинам). Для лучшего освоения материала программы студентам в рамках учебной и производственной практик необходимо применять полученные теоретические сведения, разрабатывать программы по оптимизации тренировочно-соревновательных нагрузок и восстановлению работоспособности, изготовлять наглядные пособия и технические средства обучения.

Дисциплина «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» тесно связана с учебными дисциплинами психолого-педагогического и медико-биологического циклов, интегрируя профессионально значимую информацию в процессе профессиональной подготовки специалистов по адаптивной физической культуре.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Целью изучения дисциплины является: обучение знаниям и умениям по оценке физического развития, физической подготовленности и функционального состояния лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья; методам исследования и оценки уровня здоровья на основании антропометрических и функциональных показателей различных систем организма.

Задачами дисциплины являются:

- формирование у студентов представления об индивидуальных особенностях физического развития;
- овладение методами обследования людей, имеющих отклонения в состоянии здоровья;
- обучение методике организации врачебно-педагогических наблюдений в процессе занятий физической культурой и адаптивным спортом;

- овладение студентами профессионально-педагогическими умениями и навыками и их использование в процессе образовательной и научно-методической деятельности.

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:

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

Индикаторы и дескрипторы части соответствующей компетенции, формируемой в процессе изучения дисциплины «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре», оцениваются при помощи оценочных средств.

Планируемые результаты обучения по дисциплине «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре», индикаторы достижения компетенции ОПК-4, перечень оценочных средств

№ п/п	Код индикатора достижения компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Код планируемого результата обучения	Планируемые результаты обучения	Наименование оценочных средств
1.	ИД-1$_{ОПК-4}$	Знать: категории инвалидов, методы врачебного контроля адекватные состоянию обследуемых	З (ИД-1 $_{ОПК-4}$)	Знает: особенности проведения врачебного контроля за инвалидами различных нозологических групп	Вопросы теста Вопросы для сдачи зачета
2.	ИД-2 $_{ОПК-4}$	Уметь: подбирать методы оценки физического развития и функциональной диагностики	У (ИД-2 $_{ОПК-4}$)	Умеет: оценивать физическое развитие, физическую работоспособность и уровень здоровья лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья, в том числе различных категорий инвалидов	Вопросы теста Вопросы для сдачи зачета
3.	ИД-3 $_{ОПК-4}$	Владеть: формами врачебного контроля	В (ИД-3 $_{ОПК-4}$)	Владеет: методикой проведения оперативного, текущего и этапного врачебного контроля	Вопросы теста Вопросы для сдачи зачета

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Учебно-тематический план

Заочная форма обучения

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Количество часов контактной работы с преподавателем	
		Лекции	Практические занятия
Р1	Организационно-методические основы врачебного контроля	2	-
Р2	Исследования функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями	-	2
Р3	Тестирование физической работоспособности и тренированности		2
Р4	Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях	2	-
	Всего:	**4**	**4**

4.2. Содержание лекционных занятий

Тема 1. Организационно-методические основы врачебного контроля

Цель, задачи и содержание врачебного контроля. Организационно-методические вопросы врачебно-физкультурной службы. Содержание комплексной методики углубленного медицинского обследования. Врачебный контроль (оперативный, текущий, этапный). Виды врачебных наблюдений: первичные, вторичные (этапные), дополнительные.

Тема 4. Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях

Понятие утомления. Тренировочные эффекты (срочный, отставленный, кумулятивный). Санитарно-мышечный надзор: предупредительный и текущий. Санитарные правила содержания мест занятий физической культурой и спортом. Врачебные наблюдения в процессе тренировочных занятий: формы организации, методы, функциональные пробы.

Врачебный контроль на соревнованиях. Медицинское обеспечение соревнований. Антидопинговый контроль. Контроль на половую принадлежность.

Оздоровительное значение массовой физической культуры. Самоконтроль в массовой физической культуре. Медицинский контроль за женщинами.

4.3. Практические занятия

Номер раздела, темы	Наименование раздела, темы	Наименование практического занятия	Норматив времени, час.
2	Исследования функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями	Исследование функционального состояния сердечно-сосудистой системы методом электрокардиографии.	2
3	Тестирование физической работоспособности и тренированности и подростков.	Исследование физической работоспособности при помощи субмаксимального теста PWC_{170}.	2
		Всего:	**4**

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Для обеспечения систематической и регулярной работы по изучению дисциплины и успешного прохождения промежуточных и итоговых контрольных испытаний студенту рекомендуется придерживаться следующего порядка обучения:

1. Самостоятельно определить объем времени, необходимого для проработки каждой темы.

2. Регулярно изучать каждую тему дисциплины, используя различные формы индивидуальной работы.

3. Согласовывать с преподавателем виды работы по изучению дисциплины.

4. По завершении отдельных тем передавать выполненные работы (рефераты, эссе) преподавателю. При успешном прохождении рубежных контрольных испытаний студент может претендовать на сокращение программы промежуточной (итоговой) аттестации по дисциплине.

На лекциях преподаватель дает общую характеристику рассматриваемого вопроса, различные научные концепции или позиции, которые есть по данной теме. Во время лекции рекомендуется составлять конспект, фиксирующий основные положения лекции и ключевые определения по пройденной теме. Преподавателем запланировано использование при чтении лекций технологии учебной дискуссии. Поэтому рекомендуется фиксировать для себя интересные моменты с целью их активного обсуждения на дискуссии в конце лекции.

При подготовке к практическим занятиям обязательно требуется изучение дополнительной литературы по теме занятия. Преподавателем запланировано применение на практических занятиях технологий развивающейся кооперации, коллективного взаимодействия, разбора конкретных ситуаций. Поэтому приветствуется групповой метод выполнения практических заданий и защиты отчетов, а также взаимооценка и обсуждение результатов выполнения практических занятий.

Часть практических занятий выполняется с использованием таких программных продуктов, как Pascal и Microsoft Office Excel. Рекомендуется повторить навыки использования указанных программ.

Для теоретического и практического усвоения дисциплины большое значение имеет самостоятельная работа студентов, которая может осуществляться студентами индивидуально и под руководством преподавателя. Самостоятельная работа студентов предполагает самостоятельное изучение отдельных тем, дополнительную подготовку студентов к каждому семинарскому и практическому занятию. Самостоятельная работа студентов является важной формой образовательного процесса. Она реализуется непосредственно в процессе аудиторных занятий, в контакте с преподавателем вне рамок расписания, а также в библиотеке, дома, при выполнении студентом учебных и творческих

задач. Цель самостоятельной работы студентов - научить студента осмысленно и самостоятельно работать сначала с учебным материалом, затем с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания с тем, чтобы привить умение в дальнейшем непрерывно повышать свою квалификацию.

Самостоятельная работа должна соответствовать графику прохождения программы дисциплины. Самостоятельная работа по дисциплине «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» включает:

а) работу с первоисточниками;

б) подготовку устного выступления на практическом занятии;

в) подготовку к занятию в интерактивной форме;

г) работу с тестовыми заданиями;

д) подготовку выступлений на студенческих конференциях, для конкурсов студенческих работ;

е) подготовку к текущему контролю и промежуточной аттестации по дисциплине.

При изучении каждой дисциплины организация самостоятельной работы студентов должна представлять единство трех взаимосвязанных форм:

1) внеаудиторная самостоятельная работа;

2) аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;

3) творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Аудиторная самостоятельная работа может реализовываться при проведении практических занятий, семинаров, выполнении лабораторного практикума и во время чтения лекций. На практических и семинарских занятиях различные виды самостоятельной работы позволяют сделать процесс обучения более интересным и поднять активность значительной части студентов в группе. Для проведения занятий необходимо иметь большой банк заданий и задач для самостоятельного решения, причем эти задания могут быть дифференцированы по степени сложности. Виды внеаудиторной самостоятельной работы студентов разнообразны: подготовка и написание рефератов, докладов, очерков и других письменных работ на заданные темы; выполнение домашних заданий разнообразного характера, подбор и изучение литературных источников; разработка и составление различных схем, выполнение графических работ, проведение расчетов и др.; выполнение индивидуальных заданий, направленных на развитие у студентов самостоятельности и инициативы.

Индивидуальное задание может получать как каждый студент, так и часть студентов группы; подготовка к участию в научно-теоретических конференциях, смотрах, олимпиадах и др. На каждом этапе самостоятельной работы следует разъяснять цели работы, контролировать понимание этих целей студентами, постепенно формируя у них умение самостоятельной постановки задачи и выбора цели.

Рекомендуемый режим самостоятельной работы

Наименование вида самостоятельной работы	Рекомендуемая трудоемкость, акад. час.
Самостоятельное изучение тем дисциплины:	78
1. Организационно-методические основы врачебного контроля	21
2. Исследования функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями	21
3. Тестирование физической работоспособности и тренированности	21
4. Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях	15
Подготовка к практическим занятиям (по 2 часа на каждое занятие)	4
Подготовка к зачету	18
Всего:	100

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень оценочных средств

1. Отчеты студентов по практическим занятиям.
2. Банк тестовых заданий к зачету.

6.2. Процедура оценивания результатов освоения дисциплины

Зачетный тест состоит из 20 вопросов. Для сдачи зачета необходимо правильно ответить минимум на 12 вопросов (60%) . Время, отводимое студенту на выполнение теста, составляет 1 астрономический час. Варианты тестов к зачету приведены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

Результаты текущего контроля успеваемости и зачета заносятся преподавателем в зачетную ведомость, которая сдается в организационный отдел института в день зачета, а также выставляются в зачетную книжку студента.

6.3. Примерный перечень вопросов к зачету

1. Предмет и задачи врачебного контроля в АФК.
2. Врачебные обследования и методика их проведения.
3. Методы врачебных наблюдений.

4. Исследование физического развития детей и подростков.

5. Физическое развитие детей дошкольного возраста.

6. Физическое развитие детей младшего школьного возраста.

7. Физическое развитие детей среднего школьного возраста.

8. Физическое развитие детей старшего школьного возраста.

9. Неврологический контроль.

10. Методы исследования органов чувств.

11. Исследование состояния двигательной сферы.

12. Инструментальные методы исследования нервно-мышечного аппарата.

13. Развитие сократительной способности мышц в онтогенезе.

14. Физиологические аспекты развития мышечной системы.

15. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы у детей.

16. Влияние физических нагрузок на функциональное состояние сердечно-сосудистой системы.

17. Методы исследования работы сердца.

18. Методы исследования сосудистой системы.

19. Цели, задачи и содержание врачебного контроля.

20. Задачи комплексного обследования.

21. Содержание методики комплексного обследования.

22.Организационные формы врачебно-педагогических наблюдений.

23.Оценка степени воздействия физических нагрузок на организм с помощью испытаний с повторными нагрузками.

24.Понятие о физическом развитии. Морфологические и функциональные показатели физического развития.

25.Учение о конституции. Классификации типов телосложения.

26.Соматологическая диагностика по методике Чтецова.

27. Методы функциональных исследований (классификация, выбор методов).

28.Оценка состояния основных функций организма.

29.Нагрузочное тестирование (цели, требования, предъявляемые к тестам).

30.Классификация нагрузочных тестов.

31 .Методы исследования центральной нервной системы.

32.Методы исследования вегетативной нервной системы.

33.Методы исследования системы внешнего дыхания.

34. Нагрузочное тестирование (одномоментные, двухмоментные и трехмоментные функциональные пробы).

35. Методика проведения функциональных проб (по Куколевскому).

36. Характеристика типов реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку.

37. Экспресс-диагностика функционального состояния организма.

38. Биоритмологический контроль функционального состояния. Синхронизаторы биологических ритмов.

39. Классификация биоритмов.

40. Особенности ритмических колебаний жизненных функций у детей.

41. Возрастные морфофункциональные характеристики детей дошкольного возраста.

42. Особенности врачебно-педагогических наблюдений в пубертатном периоде.

43. Врачебно-педагогические наблюдения в условиях общеобразовательной школы.

44. Врачебно-педагогические наблюдения за состоянием здоровья студентов.

45. Врачебный контроль за состоянием здоровья лиц среднего и пожилого возраста.

46. Врачебно-педагогические наблюдения за женщинами.

47. Методика проведения самоконтроля.

48. Понятие физической работоспособности. Факторы ее определяющие.

49. Методы исследования и оценки физической работоспособности.

50. Оценка состояния здоровья школьников. Группы здоровья.

51 .Распределение учащихся на медицинские группы.

52. Формы занятий физической культурой для школьников, отнесенных к подготовительной медицинской группе.

53. Организация занятий физической культурой с учащимися, отнесенными к специальной медицинской группе.

54. Сроки возобновления занятий физической культурой учащимися основной медицинской группы после перенесенных заболеваний и травм.

55. Оценка биологического возраста.

56. Диагностика нарушений зрения.

57. Диагностика нарушений осанки во фронтальной и сагиттальной плоскостях.

58. Методы оценки состояния стопы (визуальный и измерительный).

59. Диагностика сколиозов.

60. Врачебный контроль за лицами с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

61. Врачебный контроль за лицами, страдающими заболеваниями органов дыхания.

62. Врачебный контроль за лицами, страдающими сердечно-сосудистой патологией.

63. Врачебный контроль за лицами, страдающими ожирением.

64. Врачебный контроль при заболеваниях и повреждениях нервной системы.

65. Врачебный контроль в работе с инвалидами, страдающими повреждениями опорно-двигательного аппарата.

66. Врачебный контроль за инвалидами с нарушениями интеллекта.

67. Врачебный контроль за инвалидами с сенсорно-речевыми нарушениями.

6.4. Тестовые задания к зачету

Вариант 1

1. Укажите в какой последовательности проявляются тренировочные эффекты:
   а) кумулятивный;
   б) срочный;
   в) отставленный.
2. Укажите группу здоровья, к которой относятся лица, имеющие хроническое заболевание в стадии компенсации:
   а) первая;
   б) вторая;
   в) третья;
   г) четвертая;
   д) пятая.
3. В каких случаях противопоказаны занятия массовой физической культурой:
   а) в острой и подострой стадии заболеваний
   б) при дефектах осанки
   в) при плоскостопии
   г) при недостаточности кровообращения III степени
4. Понятие «конституция» включает:
   а) телосложение
   б) особенности обмена веществ
   в) психическую деятельность
   г) телосложение, особенности обмена веществ и психической деятельности
5. Установите соответствие между типами телосложения предложенными Шелдоном и М.В. Черноруцким:
   1-мезоморфный;
   2-эндоморфный
   3-эктоморфный
   а) гиперстенический
   б) астенический
   в) нормостенический
6. Укажите возрастные периоды, когда у детей наблюдается второе нарастание веса:
   а) 3-4 года
   б) 4-7 лет
   в) 7-10 лет
   г) 11-15 лет
7. Укажите последовательность фаз полового созревания:
   а) гипофизарная
   б) инфантилизма
   в) максимального стероидогенеза
   г) активизации гонад
8. Биологический возраст определяется по следующим показателям:
   а) зубная формула
   б) окостенение скелета
   в) половое созревание
   г) возраст по паспорту
9. Какой метод оценки физического развития чаще используется при массовых обследованиях:
   а) стандартов
   б) перцентилей
   в) корреляции

г) индексов

10. Перечислите дефекты осанки в сагиттальной плоскости:

а) асимметричная

б) круглая

в) плоская

г) кругло-вогнутая

11. Толстотный циркуль необходим для определения:

а) обхватов тела

б) жировых складок

в) длиннотных размеров

г) диаметров тела

12. Синусовая аритмия диагностируется в том случае, если разница в продолжительности максимального и минимального кардиоинтервалов составляет:

а) более 0,1с

б) более 0,16с

в) более 0,24с

г) более 0,3с

13. При пограничной гипертензии показатели артериального давления составляют:

а) 100-129/60-79

б) 130-139/80-89

в) 140-159/90-94

г) >159/>94

14. Ортостатический коллапс является следствием:

а) быстрой остановки после напряженной мышечной работы

б) уменьшения венозного возврата вследствие перехода в вертикальное положение

в) перехода в горизонтальное положение

15. Выполнение каких требований, считается обязательным при проведении функциональной пробы:

а) участие в работе не менее 2/3 мышечной массы

б) повышение частоты сердечных сокращений до 170 уд/мин

в) проведение теста в стандартных условиях

г) возможность количественной оценки результатов теста

16. Какие воздействия чаще применяются для оценки физической работоспособности спортсмена:

а) физическая нагрузка

б) введение фармакологических веществ

в) изменение положения тела в пространстве

г) натуживание

17. При оценке рефлекторных реакций у спортсменов учитываются:

а) наличие рефлекса

б) симметричность

в) степень живости

г) прочность рефлекса

18. Укажите абсолютные противопоказания к занятиям адаптивной физической культурой, касающиеся инвалидов всех категорий:

а) лихорадочное состояние

б) острые инфекционные заболевания

в) недостаточность кровообращения 1 степени.

г) дыхательная недостаточность 2 и 3 степени

19. На занятиях адаптивной физической культурой для инвалидов с нарушением слуха решаются задачи:

а) развитие устойчивости вестибулярного анализатора

б) развитие координации движений
в) повышение статической выносливости
г) адаптация к вибрациям и сотрясениям

20. У инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата силу мышц определяют:
а) по количеству подтягиваний в висе на перекладине
б) по количеству отжиманий в упоре лежа
в) по способности противодействовать внешнему усилию (рука врача)
г) по количеству приседаний

Вариант 2

1. Задачами врачебного контроля в адаптивной физической культуре являются:
а) оценка адекватности физических нагрузок уровню подготовленности занимающихся;
б) определение состояния здоровья и исследование функциональных возможностей организма;
в) восстановление физической работоспособности;
г) трудоустройство в соответствии с функциональными возможностями.

2. Содержанием врачебного контроля в АФК являются:
а) распределение на медицинские группы;
б) определение реакции организма на физическую нагрузку;
в) санитарно-гигиенический контроль за местами занятий;
г) медицинское обслуживание соревнований и тренировок.

3. Перечислите субъективные признаки утомления при занятиях физическими упражнениями:
а) потоотделение
б) окраска кожных покровов
в) частота сердечных сокращений
г) артериальное давление

4. В основу классификации конституциональных типов по М.В. Черноруцкому заложено:
а) соотношение продольных и поперечных размеров тела
б) особенности психической деятельности
в) соотношение жировой, костной и мышечной массы в весе

5. Состав массы тела включает:
а) обезжиренную массу тела
б) твердые вещества, связанные с внеклеточной жидкостью
в) жир тела, вес скелета, скелетные мышцы, воду

6. Укажите возрастные периоды, когда у детей наблюдается второе вытяжение:
а) 3-4 года
б) 4-7 лет
в) 7-10 лет
г) 11-15 лет

7. Укажите стадию полового созревания, в которую заканчивается формирование женского фенотипа:
а) препубертатная
б) собственно пубертатная
в) постпубертатная

8. Уровень физического развития определяется по показателю:
а) длины тела
б) массы
в) окружности грудной клетки
г) окружности головы

9. Весо-ростовой индекс Кетле представляет собой:

а) соотношение массы (г) к росту (см)
б) соотношение массы (кг) к росту ($м^2$)
в) рост - 110

10. Какие дефекты осанки являются фронтальными:
а) асимметричная
б) круглая
в) плоская
г) кругло-вогнутая

11. Какой дермографизм свидетельствует о нормальном балансе парасимпатической и симпатической иннервации:
а) белый
б) розовый
в) красный

12. О чем свидетельствует смещение сегмента ST ниже изоэлектрической линии более чем на 0,2 мВ:
а) росте тренированности
б) ишемии коронарных сосудов
в) инфаркте миокарда
г) синусовой брадикардии

13. Какие показатели определяют максимальную аэробную мощность (МПК) организма спортсмена:
а) частота сердечных сокращений
б) ударный объем сердца
в) артериовенозная разница по O_2
г) содержание молочной кислоты в крови и мышцах

14. Простые методы исследования, применяемые для исследования функционального состояния организма спортсмена:
а) анамнез
б) электрокардиография
в) аускультация
г) пальпация

15. Как изменяется показатель пульсового давления в ответ на дозированную физическую нагрузку при нормотическом типе реакции:
а) уменьшается
б) увеличивается в равной мере, как и частота сердечных сокращений
в) неизменен
г) увеличивается в 2-3 раза

16. Какой тип реакции сердечно-сосудистой системы на дозированную физическую нагрузку является благоприятным:
а) со ступенчатым повышением максимального артериального давления
б) гипотонический
в) гипертонический
г) нормотонический

17. Как называется метод определения силы дыхательной мускулатуры:
а) спирометрия
б) спирография
в) пневмотахометрия
г) пневмоторакс

18. Инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, перенесшие травму спинного мозга легкой и средней тяжести, могут приступить к занятиям адаптивной физической культурой:
а) через 1 месяц

б) через 3 месяца
в) через 6 месяцев
г) через 12 месяцев

19. Как называется дефект психики, связанный с эмоционально-волевыми нарушениями:
а) простой
б) психопатоподобный
в) торпидный
г) сложный

20. Физическая работоспособность у лиц, перенесших спинно-мозговую травму, определяется при помощи:
а) пробы Руфье
б) Гарвардского степ-теста
в) колясочной эргометрии
г) ортоклиностатической пробы

Эталонные варианты ответов

№	1 вариант	2 вариант
1.	б,в,а	а,б,в
2.	в	а,б,в,г
3.	а,г	а,б
4.	г	а
5.	1-в,2-а,3-б	в
6.	в	г
7.	б,а,г,в	в
8.	а,б,в	а
9.	б	а
10.	б,в,г	а
11.	г	б
12.	б	б
13.	в	а,б,в
14.	б	а,в,г
15.	а,в,г	б
16.	а,в,г	г
17.	а,б,в	в
18.	а,б,г	в
19.	а,б	б,в
20.	в	в

6.5. Фонд оценочных средств

Полный банк заданий для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине, показатели, критерии, шкалы оценивания компетенций, методические материалы, определяющие процедуры оценивания образовательных результатов, приведены в учебно-методическом комплексе дисциплины.

7. ОСНОВНАЯ И ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА

7.1. Основная учебная литература

1. Курдыбайло С.Ф., Евсеев С.П., Герасимова Г.В. Врачебный контроль, в адаптивной физической культуре: учебное пособие / Под ред. д.м.н. С.Ф. Курдыбайло. -М.: Советский спорт, 2003. -184с

2. Речкалов А.В., Корюкин Д.А. Врачебно-педагогический контроль в физической культуре и спорте: Монография. –Курган: Изд-во Курганского гос. ун-та, 2011. -244 с.

3. Граевская, Н. Д. Спортивная медицина: курс лекций и практические занятия: учебное пособие / Н. Д. Граевская, Т. И. Долматова. - Москва: Спорт, Человек, 2018. - 712 с. - ISBN 978-5-906839-52-7. - Электронный ресурс. - URL: https://znanium.com/catalog/product/1199173.

7.2. Дополнительная учебная литература

1. Макарова Г.А. Спортивная медицина: Учебник. – М.: Советский спорт, 2002. -480 с.

2. Граевская Н.Д., Долматова Т.И. Спортивная медицина: Курс лекций и практические занятия. Учебное пособие. –М.: Советский спорт, 2004. -304 с.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Речкалов А.В. Лечебная физическая культура при детском церебральном параличе // Методические рекомендации к проведению практических и семинарских занятий по предмету «Физическая культура в режиме здорового образа жизни» для студентов специальности 040700 (педагог-валеолог).-Курган, КГУ.-1998.-32 с.

2. Речкалов А.В., Морозова Н.И., Серебренникова Л.Г., Дудина Л.П., Циунчикова Л.Т. Физическая культура для детей с детским церебральным параличом / Методические рекомендации к проведению практических занятий и учебной практики для студентов специальностей 022300, 040700.-Курган: Изд-во КГУ, 2002.-40 с.

3. Речкалов А.В. Врачебно-педагогический контроль в оздоровительной работе // Методические рекомендации к проведению

практических и индивидуальных занятий для студентов специальности 022300-физическая культура и спорт .-Курган, КГУ.-2003.-31 с.

9. РЕСУРСЫ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. ЭБС «Лань»
2. ЭБС «Консультант студента»
3. ЭБС «Znanium.com»
4. Гарант – справочно-правовая система

10. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

При чтении лекций используются слайдовые презентации.

Минимальные требования к операционной системе и программному обеспечению компьютера, используемого при показе слайдовых презентаций: Windows XP, Foxit Reader Pro версия 1.3.

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-технической обеспечение по реализации дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями ФГОС ВО по данной образовательной программе.

12. ДЛЯ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

При использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее ЭО и ДОТ) занятия полностью или частично проводятся в режиме онлайн. Объем дисциплины и распределение нагрузки по видам работ соответствует п. 4.1. Распределение баллов соответствует п.6.2 либо может быть изменено в соответствии с решением кафедры, в случае перехода на ЭО и ДОТ в процессе обучения. Решение кафедры об используемых технологиях и системе оценивания достижений обучающихся принимается с учетом мнения ведущего преподавателя и доводится до обучающихся.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Аннотация к рабочей программе дисциплины

«Врачебный контроль в адаптивной физической культуре»

образовательной программы высшего образования –
программы бакалавриата
49.03.02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)

Направленность (профиль):
Адаптивное физическое воспитание

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ (108 академических часов)
Семестр: 7 (заочная форма обучения)
Форма промежуточной аттестации: зачет

Содержание дисциплины

Организационно-методические основы врачебного контроля. Врачебный контроль за лицами разного пола, возраста и функциональной подготовленности. Исследование и оценка физического развития. Исследования функционального состояния различных систем организма спортсменов-инвалидов и занимающихся физическими упражнениями. Тестирование физической работоспособности и тренированности. Медицинский контроль на тренировках, соревнованиях, массовых физкультурных мероприятиях. Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности. Заболевания и травматизм, перетренированность и перенапряжение при занятиях физическими упражнениями.

ЛИСТ
регистрации изменений (дополнений) в рабочую программу учебной дисциплины
«Врачебный контроль в адаптивной физической культуре»
Изменения / дополнения в рабочую программу
на 20___ / 20___ учебный год:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ответственный преподаватель _____ / Ф.И.О. /

Изменения утверждены на заседании кафедры «___»_____20___ г.,
Протокол № ___

Заведующий кафедрой _____ «___»_____20___ г.

Изменения / дополнения в рабочую программу
на 20___ / 20___ учебный год:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ответственный преподаватель _____ / Ф.И.О. /

Изменения утверждены на заседании кафедры «___»_____20___ г.,
Протокол № ___

Заведующий кафедрой _____ «___»_____20___ г.