

В соответствии с приказом Министерства спорта Российской Федерации от 21.07.2022 №612 «О переименовании Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодёжи и туризма (ГЦОЛИФК)» и о внесении изменений в устав Федерального государственного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодёжи и туризма (ГЦОЛИФК)» считать Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодёжи и туризма (ГЦОЛИФК)» (РГУФКСМИТ) **с 21 июля 2022 года** Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Российский университет спорта «ГЦОЛИФК» (РУС «ГЦОЛИФК»).

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и
туризма (ГЦОЛИФК)»



Институт научно-педагогического образования

**Кафедра физической реабилитации, массажа и оздоровительной
физической культуры им. И.М. Саркизова-Серазини**

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ¹

Направление подготовки: 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)»

Направленность (профиль): Физическая реабилитация детей и взрослых

Уровень образования: *магистратура*

Форма обучения: *очная и заочная*

Год набора 2019-2025 г.

Москва – 2018 г.

¹ Здесь и далее: при отсутствии государственной аккредитации по ООП (ОПОП) вместо «государственной итоговой аттестации» указывается «итоговая аттестация»

Программа государственной итоговой аттестации утверждена и рекомендована
Экспертно-методическим советом
Института _____
Протокол № __ от «__» _____ 2018 г.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена
на основании решения заседания кафедры

(наименование)
Протокол № __ от «__» _____ 20__ г.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена
на основании решения заседания кафедры

(наименование)
Протокол № __ от «__» _____ 20__ г.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена
на основании решения заседания кафедры

(наименование)
Протокол № __ от «__» _____ 20__ г.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена
на основании решения заседания кафедры

(наименование)
Протокол № __ от «__» _____ 20__ г.

Составитель:Ткаченко Светлана Анатольевна – кандидат педагогических наук,
доцент, доцент, кафедра физической реабилитации, массажа и
оздоровительной физической культуры им. И.М. Саркизова-Серазини ФГБОУ
ВО «РГУФКСМиТ».

1. Цели и задачи прохождения государственной итоговой аттестации

Целью прохождения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является: обеспечение комплексной и качественной подготовки квалифицированных конкурентоспособных специалистов в области адаптивной физической культуры в сфере адаптивного спорта; формирование и развитие социально-личностных качеств обучающихся, таких как нравственность, толерантность, общекультурные навыки, способность к социальной адаптации, стремление к саморазвитию и реализации творческого потенциала, целеустремленность, гражданская позиция, коммуникативность.

Для достижения цели прохождения ГИА служат следующие **задачи**:

- 1) формирование общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО магистратуры по направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)», позволяющих выпускнику успешно работать в сфере адаптивного спорта и быть конкурентоспособным на рынке труда;
- 2) подготовка специалиста, обладающего способностью приобщения лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) всех нозологических форм, возрастных и гендерных групп к адаптивной физической культуре, саморазвитию, совершенствованию и самоактуализации, а также формированию и (или) коррекции у них физических, психических, социальных и духовных характеристик
- 3) выпускная квалификационная работа представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

2. Формы проведения ГИА и ее структурные особенности

Защита выпускной квалификационной работы (далее – ВКР), включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты. Видом выпускной работы является магистерская диссертация.

3. Место ГИА в структуре ООП (ОПОП)

ГИА по направлению 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)» или (Физическая реабилитация детей и взрослых) в структуре ООП (ОПОП) относится к Блоку 3. «Государственная итоговая аттестация» Б3.01(Д)– «Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы», является итоговой аттестацией обучающихся по итогам освоении

ООП (ОПОП). Программа разработана на основе формируемых у обучающихся общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, освоение которых является требованием ФГОС ВО к выпускникам образовательной программы по направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)» (Физическая реабилитация детей и взрослых).

4. Перечень планируемых результатов освоения ООП (ОПОП)

Шифр компетенции / код индикатора (ов) достижения компетенции	Планируемые результаты освоения ООП (ОПОП)
	Наименование компетенции/ наименование индикатора (ов) достижения компетенции
1	2
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий. УК-1.1. Знает: - систему научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, ее структуре; системные взаимосвязи внутри дисциплины и междисциплинарные отношения в современной науке; тенденции развития науки в современный период и взаимосвязь их со сферой адаптивной физической культуры и спорта, сущность смены парадигм теоретического знания в этой сфере; УК-1.2 Знает: основные аспекты системного подхода как базы научного осмысления интегративной сущности адаптивной физической культуры и спорта; спектр методов анализа и систематизации научно-методической информации для определения приоритетов в подготовке спортсменов-инвалидов, оценки эффективности принятых организационно- управленческих решений; - современные теории и концепции стратегического анализа деятельности организации адаптивной физической культуры и спорта и ее внешнего окружения; УК-1.3 Знает наиболее эффективные способы осуществления исследовательской и методической помощи физкультурно-спортивным организациям, выполнения исследовательских и консультационных проектов, осуществления внутри и межрегионального взаимодействия; УК-1.4. Умеет: - анализировать особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей; - оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; проводить критический анализ научных, научно- методических и учебно-

	методических материалов для выделения научной проблемы; - актуализировать проблематику научного исследования на основе междисциплинарного подхода и интеграции знаний; УК-1.5 Умеет выделять научную проблему на основе анализа отечественной и зарубежной научной и научно- методической литературы, включая современный информационный поиск; - выполнять анализ планов работ, процессов внутри- и межрегионального взаимодействия, в том числе по достижению целевых показателей; - проводить анализ и представлять интегративную информацию по вопросам развития физической культуры и спорта на местном и региональном уровне для принятия управленческих решений по ее совершенствованию; УК-1.6. Имеет опыт: - оформления (представления) результатов научно-исследовательской деятельности в научных изданиях и (или) на научно-практических, научно-методических мероприятиях; - осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработки стратегии действий; - разработки стратегии исследования, программы научной деятельности, ее осуществления; - публичной защиты результатов собственных исследований (работ), участия в научной дискуссии;
УК-2	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла УК-2.1. Знает: - теоретические основы и технологии организации научно-исследовательской и проектной деятельности; - законодательство Российской Федерации, регламентирующего деятельность в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта; УК-2.2. Умеет: - изучать тенденции развития соответствующей области научного знания, требования рынка труда, образовательные потребности и возможности обучающихся с целью определения актуальной тематики исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам бакалавриата и(или) ДПП; - оценивать выполнение комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры; УК-2.3. Имеет опыт: - разработки стратегии и организации разработки и совершенствования комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели УК-3.1. Знает: - методы оказания профессиональной поддержки специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и(или) ДПП; -методы и способы управления персоналом спортивной организации, осуществляющей деятельность в сфере адаптивной физической культуры; УК-3.2. Умеет: - планировать, координировать и контролировать работу организаций в сфере адаптивной физической культуры; - оценивать экономическую эффективность решений по управлению персоналом; - оценивать профессиональные и личностные качества работников по результатам аттестации, собеседования; УК-3.3.

	Имеет опыт: - владения современными образовательными технологиями в сфере адаптивной физической культуры в том числе, дидактическим потенциалом и технологиями применения информационно-коммуникационных электронных образовательных и информационных ресурсов; - разработки методик эффективного управления персоналом физкультурно-спортивной организации;
УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия УК-4.1. Знает иностранный язык для решения задач академической и профессиональной деятельности; - варианты анализа, обобщения и трансляции передового педагогического опыта физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке; способы логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - пути критического оценивания научно- педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - методы и способы составления и оформления научной работы, научной статьи на иностранном языке; - пути написания, письменного перевода и редактирования различных академических текстов (рефератов, эссе, обзоров, статей и т.д.) на иностранном языке; - варианты представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; - пути сбора информации из различных источников, в том числе, из интервью, анализа специальной литературы, статистических сборников, иных отчетных данных на иностранном языке; - методы пользования информационно- коммуникационными технологиями и средствами подготовки презентаций на иностранном языке; УК-4.2. Умеет: - использовать иностранный язык как способность к коммуникациям в устной и письменной формах для решения задач академической и профессиональной деятельности; - анализировать, обобщать и транслировать передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке; УК 4.3 Умеет логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - критически оценивать научно- педагогическую информацию, российский и зарубежный опыт по тематике исследований, создавать новую продукцию на иностранном языке; - составлять и оформлять научные работы, научные статьи на иностранном языке; - выполнять письменный перевод и редактировать различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке; - представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; изучать результаты зарубежных научных исследований в области адаптивной физической культуры и спорта на иностранном языке; УК-4.4. Имеет опыт: логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи на иностранном языке; - критического оценивания

	научно-педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - письменной фиксации и редактирования различных академических текстов (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке;
УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия УК-5.1. Знает: - основные научные школы, направления, концепции, источники знания и приемы работы с ними в сфере адаптивной физической культуры; УК-5.2 Знает: систему научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, её структуру, междисциплинарную интеграцию комплекса наук, изучающих адаптивную физическую культуру и спорт, правила определения понятий, классификацию и систематизацию как логические понятия.- особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей - особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта, борьбы с противоправным влиянием на результаты спортивных соревнований; УК-5.3. Умеет: - оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; - самостоятельно приобретать и определять новые знания, в том числе, в смежных областях для применения их в процессе взаимодействий между людьми, с целью управления своим физическим и психическим состоянием для повышения эффективности профессиональной деятельности, анализировать особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта. УК-5.4. Имеет опыт: - владения методами прогнозирования социально-культурных взаимодействий и их эффективности в определенных условиях в сфере адаптивной физической культуры; - владения методами и технологиями в области пропаганды адаптивной физической культуры и спорта; - владения новейшими теориями, концепциями и интерпретациями системы понятийных категорий; - осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.
УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки УК-6.1. Знает: - технологии определения профессиональной компетентности, основы рациональной организации труда; - основы психологии труда, стадии профессионального развития; УК-6.2. Умеет: - оценивать результаты собственной профессиональной деятельности, вносить в нее коррективы; УК-6.3. Имеет опыт: - разработки собственных методических решений при реализации программ обучения в сфере адаптивной физической культуры.
ОПК-1	Способен осуществлять научно методическое сопровождение процесса обучения в основных видах адаптивной физической культуры ОПК-1.1. Знает: - организационную структуру, передовой опыт, стратегии развития и основы законодательства Российской Федерации в сфере адаптивной физической

	культуры; - инновационные технологии и разработки в сфере адаптивной физической культуры; - алгоритм научного поиска путей внедрения полученных результатов в практику адаптивной физической культуры; ОПК-1.2. Умеет: - выявлять актуальные проблемы в сфере адаптивной физической культуры и спорта; - формировать алгоритмы научного поиска путей внедрения собственных разработок; - оформлять результаты исследований в форме методических и практических рекомендаций; ОПК-1.3. Имеет опыт: - выявления актуальных проблем отрасли, анализа научно-методических и учебно-методических материалов и написания методических и практических рекомендаций по использованию собственных разработок и результатов научных исследований; - взаимодействия со специалистами сферы адаптивной физической культуры на предмет обмена информацией по вопросу ведения реабилитационных случаев; - внедрения собственных разработок в педагогический процесс адаптивной физической культуры; - систематизации результатов научного исследования в виде магистерской диссертации и ее литературно-графического оформления;
ОПК-2	Способен обосновывать выбор наиболее эффективных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры, в том числе, в специальных медицинских группах в образовательных организациях высшего образования ОПК-2.1. Знает: - методологические основы современного образования в сфере адаптивной физической культуры; - средства и методы обучения в основных видах адаптивной физической культуры и формирования мотивации к здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - организацию и содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов; ОПК-2.2. Умеет: - практически применять перспективные и наиболее эффективные методы обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проводить занятия по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - разрабатывать или актуализировать учебные материалы по обеспечению образовательного процесса в сфере адаптивной физической культуры; ОПК-2.3. Имеет опыт: - применения средств и методов восстановительной, компенсаторной деятельности в контексте образовательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - практического применения и контроля эффективности выбранных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проведения занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - актуализации или разработки учебных материалов;
ОПК-3	Способен оценивать эффективность и выявлять проблемы процесса обучения в области адаптивной физической культуры ОПК-3.1. Знает: - методологические аспекты адаптивной физической культуры в

	социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методологические подходы, методики и эффективные практики обучения; - возрастные особенности психо-физического развития лиц с различными нозологическими формами отклонений и их образовательные потребности; - критерии оценки эффективности процесса обучения в области адаптивной физической культуры; - методы планирования процесса обучения; ОПК-3.2. Умеет: - находить оптимальные решения нестандартных ситуаций, возникающих в процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, опираясь на новейшие достижения в области адаптивной физической культуры; - оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии, возрастных особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов; ОПК-3.3. Имеет опыт: - поиска проблемных ситуаций в процессе обучения в различных видах адаптивной физической культуры с учетом знаний смежных дисциплин; - самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры; - планирования образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;
ОПК-4	Способен применять современные методы и опыт практической работы для решения актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов)) ОПК-4.1. Знает: - современные проблемы адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - теорию и практику процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов (разработки и опыт); - основы педагогики и психологии, этические нормы в области адаптивной физической культуры; - организацию и содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию для различных нозологических и возрастных групп; - цели, приоритетные задачи и методы адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; ОПК-4.2. Умеет: - использовать методы, инструменты для выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; - анализировать и применять современные подходы, методические решения, средства и методы практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов при реализации образовательных программ; ОПК-4.3. Имеет опыт: - выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов); - применения современных средств и методов практической

	работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, при реализации образовательных программ в рамках конкретной стратегии образовательной деятельности;
ОПК-5	Способен определять закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья, кризисы, обусловленные их физическим и психическим созреванием и функционированием, сенситивные периоды развития тех или иных функций в нестандартных ситуациях при реализации идей развивающего обучения ОПК-5.1. Знает: - основные концепции развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе; - закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - сенситивные периоды развития двигательных способностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - идеи развивающего обучения; - особенности содержания, формы и методы планирования развивающей деятельности; - методы и критерии оценки психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - виды и методику разработки оценочных средств в образовании; - современные социокультурные проблемы наук об адаптивной физической культуре и спорте; ОПК-5.2. Умеет: - формулировать задачи развивающего обучения с учетом сенситивных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - определять индивидуальные особенности психо- физического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья при разработке творческих тренировочных программ; - разрабатывать модели педагогического изучения и решения нестандартной проблемы воспитательной деятельности и их интеграцию в практику; ОПК-5.3. Имеет опыт: - оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - применения в образовательном процессе средств, методов и технологий воспитательной деятельности; - решения нестандартных проблем воспитательной деятельности способами и приемами развивающей деятельности;
ОПК-6	Способен обобщать и внедрять в практическую работу российский и зарубежный опыт по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе путем включения средств и методов адаптивной физической культуры в индивидуальную программу реабилитации ОПК-6.1. Знает: - основные тенденции развития соответствующей области научного знания; - факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - проблемы интеграции и социализации лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - средства и методы для составления индивидуальной программы реабилитации; ОПК-6.2. Умеет: - выявлять основные тенденции развития соответствующей области научного знания; - выявлять факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций

	организма человека; - применять средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; ОПК-6.3. Имеет опыт: - обобщения отечественного и зарубежного опыта по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, используемых в физической реабилитации для больных и инвалидов; - применения средств и методов адаптивной физической культуры в процессе восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - анализа научной информации в соответствующей области научного знания по выделению существенных и второстепенных составляющих;
ОПК-7	Способен использовать традиционные и разрабатывать новые технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека ОПК-7.1. Знает: - социальное, эмоциональное, психологическое влияние нарушений развития, приобретенных дефектов, инвалидности, последствий ранней депривации и психологической травматизации на личность; - особенности развития остаточных функций организма после болезни или травмы; - содержание и направленность традиционных и современных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - современные научные тенденции в области развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; ОПК-7.2. Умеет: - обобщать существующий опыт применения различных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека с целью разработки новых; - использовать традиционные технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в процессе осуществления мероприятий, соответствующих потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности; ОПК-7.3. Имеет опыт: - владения современными методами сбора информации по применению традиционных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - применения традиционных и (или) инновационных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в различных видах адаптивной физической культуры; - разработки или коррекции содержания технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в соответствии с изменением задач и промежуточными результатами по ее внедрению в практическую деятельность в сфере адаптивной физической культуры;
ОПК-8	Способен проводить комплексные мероприятия по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма человека ОПК-8.1. Знает: - факторы риска, способствующие неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы, участвующие в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; - основные меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма

	и возможные варианты их сочетанного (комплексного) применения; - основы теории и практики различных видов экспертиз и процедур их прохождения; ОПК-8.2. Умеет: - выявить клинические признаки, указывающие на возможность прогрессирования основного заболевания или поражения; - определить наиболее эффективные мероприятия и варианты их оптимального сочетания для предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая 28 инвалидов); - оценивать уровень соответствия включенных в комплексные мероприятия средств и методов педагогического воздействия актуальному состоянию и индивидуальным особенностям организма человека; ОПК-8.3. Имеет опыт: - выявления факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетических механизмов, участвующих в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - разработки и (или) проведения отдельных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) и их комплексного сочетания; - подбора необходимого оборудования и технических средств для проведения комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма человека;
ОПК-9	Способен проводить комплексные мероприятия по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта ОПК-9.1. Знает: - актуальные тенденции в российском и международном законодательстве, инновационные подходы к противодействию допинга; - антидопинговые правила в спорте; - основные виды нарушений антидопинговых правил и их последствия, включая санкционные, юридические и репутационные риски; - образовательно–воспитательные антидопинговые программы и тренинговые технологии в адаптивном спорте; - этические нормы в области спорта; ОПК-9.2. Умеет: - выявлять актуальные тенденции в российском и международном законодательстве в области противодействия допингу; - формировать условия, исключающие применение допинга спортсменами и инвалидами; - соблюдать этические и деонтологические нормы в процессе проведения комплексных мероприятий по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта; ОПК-9.3. Имеет опыт: - определения приоритетов в разнообразных сферах профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения воспитательных задач, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышения уровня качества их жизни; - разработки предложений по предупреждению негативных сценариев во всех видах адаптивной физической культуры; - применения средств, методов, технологий воспитательной деятельности, с целью профилактики негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;
ОПК-10	Способен проводить научные исследования по разрешению проблемных ситуаций в области адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования, в том числе из смежных областей знаний

	ОПК-10.1. Знает: - современные методы научного исследования; - алгоритм организации научных исследований по разрешению проблемных ситуаций в области адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования, в том числе из смежных областей знаний; - современные проблемы адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - основные противоречия в теории и практике адаптивной физической культуры; - требования к конфиденциальности информации, хранению и оперированию персональными, личными данными; ОПК-10.2. Умеет: - использовать современные средства и методы научного исследования и практического применения наиболее перспективных видов адаптивной физической культуры; - выявлять актуальные вопросы в теории и практике адаптивной физической культуры; - формулировать цели и задачи исследования на основе передовых знаний в области адаптивной физической культуры; - анализировать и интерпретировать результаты научных исследований; ОПК-10.3. Имеет опыт: - использования методов анализа и обобщения физических и общественных явлений и закономерностей, опыта воспитательной деятельности с людьми с отклонениями в состоянии здоровья; - определения приоритетных направлений профессиональной деятельности в адаптивной физической культуре; - применения принципов и методов самоанализа научного исследования;
ОПК-1 1	ОПК-11. Способен планировать, осуществлять текущий контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья ОПК-11.1. Знает: - нормативные документы, регулирующие деятельность в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - основы планирования деятельности в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - передовой отечественный и зарубежный опыт работы организаций и учреждений в сфере адаптивной физической культуры; - методы разработки стратегии управленческого контроля и учета спортивной подготовки; ОПК-11.2. Умеет: -разрабатывать и планировать мероприятия воспитательного характера во всех видах адаптивной физической культуры; -проводить контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. - оформлять документы или контролировать правильность их оформления в соответствие с образцом; ОПК-11.3. Имеет опыт: - оценки эффективности принятых организационно-управленческих решений; - планирования, координирования работы, связанной с подготовкой отчетности; - контроля исправности технического оборудования; - контроля проведения инструктажа относительно обеспечения безопасности занимающихся; -подготовки и контроля отчетных документов на предмет их реалистичности, логичности, соответствия поставленным задачам.
ПК-1	Способен осуществлять педагогическую деятельность по проектированию и реализации образовательного процесса дошкольного, начального общего, основного общего и высшего образования лиц с ограниченными возможностями; способен определять готовность реабилитанта к участию в

	индивидуальных и групповых программах реабилитации; владеть методами мобилизации личностных ресурсов реабилитанта, его социальной среды; способен на практике применять технологии и методики лечебной физической культуры, массажа, эргономики, эрготерапии, кинезиотерапии, технические средства реабилитации; владеть методами диагностики и оценки реабилитационного потенциала клиента, навыками оценки его состояния по данным врачебной медико- физиологической оценки ПК-1.1. Знает: Современные принципы педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, технологии, средства и методы физической реабилитации; ресурсы реабилитационной инфраструктуры различного уровня; методы, технологии и особенности реабилитационной помощи для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов; ПК 1.2. Знает: общую и частную патологию; критерии оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в реабилитационной помощи; способы мобилизации мотивационной сферы реабилитанта, позволяющие ему сделать выбор здорового образа жизни, социально приемлемого поведения; способы изучения изменяющихся потребностей реабилитантов, получение и интерпретации оценки результатов реабилитации ПК-1.3. Умеет: Применять принципы педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса. ПК-1.4 Умеет применять методы и виды, процедур и эффективные практики реабилитационной деятельности; привлекать, аккумулировать, мобилизовать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения задач реабилитационного случая; оценивать уровень соответствия используемых методов актуальному состоянию гражданина, уровню его реагирования на реабилитационные мероприятия; осуществлять мероприятия соответствующие потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности; ПК-1.5. Умеет собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса; мотивировать реабилитанта (законных представителей) на активное участие в реабилитационном процессе; владеть способами мобилизации ресурсов организма реабилитанта; владеть основными методами и способами формирования индивидуального маршрута реабилитации; применять объективные методы контроля объема и эффективности реабилитационных мероприятий; разрабатывать способы повышения качества и эффективности оказания реабилитационных услуг. ПК-1.6. Имеет опыт: Подбора методического обеспечения педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, восстановительного процесса соответствующего реабилитационному случаю; подбора инструментария, средств и методов физической реабилитации, методов оценки контроля эффективности и безопасности оказания реабилитационных услуг; оценки физической, функциональной, психологической подготовленности организма реабилитанта к реабилитационным воздействиям; определения и обоснования объемов, содержания, физической нагрузки при осуществлении реабилитационных мероприятий; применения специализированных тренажеров и оборудования используемого в реабилитационном процессе.
ПК-2	Способен в целях формирования необходимых реабилитанту компенсаций осуществлять подбор необходимого оборудования и технических средств реабилитации; разрабатывать комплексы упражнений, выбирать и

	применять адекватные методы для развития у занимающихся компенсаторных физических качеств с учетом показаний и противопоказаний. ПК-2.1. Знает: Технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности; биомеханику физических упражнений и локомоторной системы реабилитанта; построение реабилитационного процесса направленного на формирование функциональных компенсаций; методики применения физических упражнений с целью компенсации утраченных функций организма. ПК-2.2. Умеет: Владеть способами мобилизации ресурсов реабилитанта направленных на формирование компенсаторных физических качеств; применять на практике средства и методы физической реабилитации направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма; оценивать потребности реабилитанта в необходимости формирования компенсаций с учетом этапов реабилитации. ПК-2.3. Имеет опыт: Оценки индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций; составления комплексного индивидуального маршрута реабилитации; определения оптимального комплекса реабилитационных услуг; осуществления подбора необходимого оборудования и технических средств реабилитации.
ПК-3	Способен определять на основании результатов тестирования, данных педагогического наблюдения, материалов медицинских обследований и антропометрических измерений, динамику реабилитационного процесса; проводить физиологическое обоснование отдельных комплексов упражнений с целью прогнозирования эффективности физической реабилитации; оценивать результаты реабилитационных мероприятий в соответствии с возможностями самого реабилитанта; собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса. ПК-3.1. Знает: Методики медико- биологического и психологического тестирования; методы анализа и оценки функционального состояния организма реабилитанта и его потенциальных возможностей в реабилитационном прогнозе; систему показателей контроля и оценки результативности реабилитационного процесса; передовыенаучно-методические разработки в области реабилитологии. ПК-3.2. Умеет: Пользоваться информационно-коммуникационными технологиями; выявлять уровень психофизических, функциональных, психических качеств реабилитанта в хронобиологическом аспекте реабилитации; применять методики медико-биологического и психологического тестирования. ПК-3.3. Имеет опыт: Сбора информации о ходе процесса реабилитации и изменений в состоянии здоровья реабилитанта; постановки целей, задач реабилитации, формирования и коррекции индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований.

5. Объем и продолжительность ГИА.

Общий объем ГИА составляет _____6_____ **зачетных единиц**, продолжительность - _____4_____ **недели, академических часов** (в соответствии с учебным планом) - _____216_____, **форма (ы) обучения** _очная и заочная.

6. Программа государственного экзамена

Государственный экзамен не предусмотрен.

7. Программа процедуры защиты выпускной квалификационной работы в соответствии с содержанием ГИА

Защита выпускных квалификационных работ проводятся на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Защита ВКР проводится на заседании ГИА. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Защита начинается с представления обучающегося, далее он делает доклад по теме магистерской работы. В своем докладе обучающийся раскрывает актуальность выбранной темы, основную цель и обусловленные ею конкретные задачи, освещает научную новизну результатов исследования, обосновывает положения, выносимые на защиту и их практическое использование. Научно-практическую значимость исследования обучающийся подтверждает полученными результатами. Во время доклада автор использует специально подготовленные иллюстративные материалы в виде презентаций и раздаточного материала для членов комиссии. По окончании доклада выпускнику задают вопросы председатель, члены комиссии.

Выпускнику разрешается пользоваться своей работой. По докладу и ответам на вопросы члены комиссии судят о широте кругозора обучающегося, его эрудиции, умении публично выступать и аргументировано отстаивать свою точку зрения при ответах на вопросы.

Результаты защиты ВКР оцениваются по всей совокупности имеющихся данных, в том числе: по содержанию ВКР; по оформлению ВКР; содержанию доклада выпускника; по ответам выпускника на вопросы при защите ВКР;

После выступления всех обучающихся группы, комиссия принимает решение и выставляет отметки. Результаты защиты ВКР объявляются в тот же день.

Требования к выпускным квалификационным работам и порядку их выполнения, порядку его подготовки и представления

ВКР должна отвечать следующим требованиям:

- носить научный характер, по утвержденной теме ВКР;
- отражать наличие умений самостоятельно собирать, систематизировать материалы и анализировать сложившуюся ситуацию (проблему) в практике или в данной сфере деятельности;
- свидетельствовать о добросовестном использовании данных отчетности и опубликованных материалов отечественных и зарубежных авторов;
- иметь четкую структуру, завершенность и отвечать требованиям логичного, последовательного изложения материала, обоснованности сделанных выводов и предложений;
- положения, выводы и рекомендации ВКР должны опираться на новейшие статистические данные, действующие нормативные акты, достижения науки и результаты практики, иметь, при необходимости, расчетно-аналитическую часть и др.;
- содержать теоретические положения, самостоятельные выводы;
- иметь достоверные цитируемые источники, в соответствии с указанными ссылками.

ВКР представляет собой законченную разработку актуальной проблемы в области адаптивной физической культуры и должна обязательно включать в себя как теоретическую часть, где обучающийся должен продемонстрировать знания теоретических основ адаптивной физической культуры по разрабатываемой проблеме, так и практическую часть, в которой необходимо показать умение использовать для решения поставленных в работе задач методов, изученных ранее научных дисциплин.

Магистерская работа выполняется под руководством научного руководителя. Для работ, выполненных на стыке научных направлений, могут привлекаться научные консультанты.

Выпускная квалификационная работа выполняется каждым обучающимся в отдельности.

Тексты ВКР размещаются в электронно-библиотечной системе РГУФКСМиТ и проверяются на объём заимствования. Порядок проверки на объём заимствования, в том числе содержательного, выявления неправомерных заимствований устанавливается соответствующими локальными нормативными актами РГУФКСМиТ.

Текст ВКР в формате Adobe Reader после успешного прохождения ее защиты размещается в электронно-библиотечной системе РГУФКСМиТ. Для размещения в электронно-библиотечной системе Университета ВКР в электронном формате Adobe Reader (PDF), записанные на CD-диск (CD-R, CD-RW), передаются сотрудниками соответствующего института на основании акта приема-передачи сотрудникам центральной отраслевой библиотеки по

физической культуре и спорту РГУФКСМиТ в течение двух месяцев после прохождения успешной защиты ВКР.

Дополнительные требования к ВКР отражены в Методических материалах для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ГИА.

а. Перечень тем выпускных квалификационных работ

1. Комплексная программа физической реабилитации спортсменов при миофасциальном болевом синдроме
2. Педагогические аспекты коррекции нарушений произвольной регуляции деятельности у младших школьников средствами физической культуры
3. Функциональная мышечная асимметрия у теннисистов и средства ее коррекции на этапе совершенствования спортивного мастерства
4. Комплексная физическая реабилитация больных в остром периоде инсульта
5. Реабилитация лиц зрелого возраста с остеохондрозом шейного отдела в сочетании с плечелопаточным периартритом по методу пилатес
6. Физическая реабилитация больных в позднем периоде травматической болезни спинного мозга и способы мотивации их саногенетической активности
7. Физическая реабилитация офисных работников с плечелопаточным периартритом
8. Программа физической реабилитации 5-6 лет с дизартрией и сниженным уровнем физической подготовленности
9. Хореотерапия в комплексной реабилитации школьников со сколиотической болезнью I-II степени
10. Программа физической реабилитации для больных с нижним парапарезом
11. Физическая реабилитация женщин 35-45 лет с грыжей поясничного отдела позвоночника с использованием специального блочного оборудования
12. Использование идеомоторных упражнений в психофизической реабилитации детей младшего школьного возраста с гиперкинетическими расстройствами
13. Коррекция вялой осанки у детей 8-12 лет с использованием учебных прыжков в воду
14. Тема, предложенная студентом по согласованию с руководителем выпускной квалификационной работы.

При реализации ООП (ОПОП) высшего образования для подготовки выпускной квалификационной работы за обучающимся (несколькими обучающимися, выполняющими выпускную квалификационную работу совместно) распорядительным актом закрепляется руководитель выпускной квалификационной работы из числа работников РГУФКСМиТ и при необходимости консультант (консультанты).

б. Требования к выпускным квалификационным работам и порядку их выполнения, порядку его подготовки и представления

ВКР должна отвечать следующим требованиям:

- носить научный характер, по утвержденной теме ВКР;
- отражать наличие умений самостоятельно собирать, систематизировать материалы и анализировать сложившуюся ситуацию (проблему) в практике или в данной сфере деятельности;
- свидетельствовать о добросовестном использовании данных отчетности и опубликованных материалов отечественных и зарубежных авторов;
- иметь четкую структуру, завершенность и отвечать требованиям логичного, последовательного изложения материала, обоснованности сделанных выводов и предложений;
- положения, выводы и рекомендации ВКР должны опираться на новейшие статистические данные, действующие нормативные акты, достижения науки и результаты практики, иметь, при необходимости, расчетно-аналитическую часть и др.;
- содержать теоретические положения, самостоятельные выводы;
- иметь достоверные цитируемые источники, в соответствии с указанными ссылками.

ВКР представляет собой законченную разработку актуальной проблемы в области адаптивной физической культуры и должна обязательно включать в себя как теоретическую часть, где обучающийся должен продемонстрировать знания теоретических основ адаптивной физической культуры по разрабатываемой проблеме, так и практическую часть, в которой необходимо показать умение использовать для решения поставленных в работе задач методов, изученных ранее научных дисциплин.

Магистерская работа выполняется под руководством научного руководителя. Для работ, выполненных на стыке научных направлений, могут привлекаться научные консультанты.

Выпускная квалификационная работа выполняется каждым обучающимся в отдельности.

Тексты ВКР размещаются в электронно-библиотечной системе РГУФКСМиТ и проверяются на объём заимствования. Порядок проверки на объём заимствования, в том числе содержательного, выявления неправомерных

заимствований устанавливается соответствующими локальными нормативными актами РГУФКСМиТ.

Текст ВКР в формате Adobe Reader после успешного прохождения ее защиты размещается в электронно-библиотечной системе РГУФКСМиТ. Для размещения в электронно-библиотечной системе Университета ВКР в электронном формате Adobe Reader (PDF), записанные на CD-диск (CD-R, CD-RW), передаются сотрудниками соответствующего института на основании акта приема-передачи сотрудникам центральной отраслевой библиотеки по физической культуре и спорту РГУФКСМиТ в течение двух месяцев после прохождения успешной защиты ВКР.

Дополнительные требования к ВКР отражены в Методических материалах для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ГИА.

Для допуска к защите работ необходимо пройти процедуру их проверки на объем заимствования и размещения в электронно-библиотечной системе РГУФКСМиТ. Процент оригинального текста, включая цитирования не должен быть менее 70%.

Так же, необходимы отзыв научного руководителя, отражающий основные характеристики магистранта и рецензия на работу стороннего лица, являющегося специалистом в области исследования магистерской диссертации и имеющего научную степень не ниже кандидата наук.

в. Критерии оценки результатов защиты выпускных квалификационных работ

Результаты каждого государственного аттестационного испытания определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Оценка знаний обучающихся производится по следующим критериям:
оценка **«отлично» ставится при** прочном усвоении:
Знаний о систематизировании научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, ее структуре; системные взаимосвязи внутри дисциплины и междисциплинарные отношения в современной науке; тенденции развития науки в современный период и взаимосвязь их со сферой адаптивной физической культуры и спорта, сущность смены парадигм теоретического знания в этой сфере; основных аспектов системного подхода как базы научного осмысления интегративной сущности адаптивной физической культуры и спорта; спектр методов анализа и систематизации научно-методической информации для определения приоритетов в подготовке спортсменов-инвалидов, оценки эффективности принятых организационно- управленческих решений; современные теории и концепции стратегического анализа деятельности организации адаптивной физической культуры и спорта и ее внешнего окружения; наиболее эффективных способов осуществления исследовательской и методической помощи физкультурно-спортивным

организациям, выполнения исследовательских и консультационных проектов, осуществления внутри и межрегионального взаимодействия; теоретических основ и технологий организации научно-исследовательской и проектной деятельности; законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта; методов оказания профессиональной поддержки специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и(или) ДПП; -методы и способы управления персоналом спортивной организации, осуществляющей деятельность в сфере адаптивной физической культуры; иностранных языков для решения задач академической и профессиональной деятельности; - варианты анализа, обобщения и трансляции передового педагогического опыта физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке; способы логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - пути критического оценивания научно- педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - методы и способы составления и оформления научно работы, научной статьи на иностранном языке; - пути написания, письменного перевода и редактирования различных академических текстов (рефератов, эссе, обзоров, статей и т.д.) на иностранном языке; варианты представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; - пути сбора информации из различных источников, в том числе, из интервью, анализа специальной литературы, статистических сборников, иных отчетных данных на иностранном языке; - методы пользования информационно- коммуникационными технологиями и средствами подготовки презентаций на иностранном языке; основных научных школ, направлений, концепций, источники знания и приемы работы с ними в сфере адаптивной физической культуры; систем научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, её структуру, междисциплинарную интеграцию комплекса наук, изучающих адаптивную физическую культуру и спорт, правила определения понятий, классификацию и систематизацию как логические понятия.- особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей - особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта, борьбы с противоправным влиянием на результаты спортивных соревнований; технологии определения профессиональной компетентности, основы рациональной организации труда; основы психологии труда, стадии профессионального развития; организационной структуре, передовом опыте, стратегии развития и основы законодательства Российской Федерации в сфере адаптивной физической культуры; инновационных технологий и разработки в сфере адаптивной физической культуры; алгоритма научного поиска путей

внедрения полученных результатов в практику адаптивной физической культуры; методологических основ современного образования в сфере адаптивной физической культуры; средств и методов обучения в основных видах адаптивной физической культуры и формирования мотивации к здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья; организации и содержания занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов; методологических аспектов адаптивной физической культуры в социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методологические подходы, методики и эффективные практики обучения; - возрастные особенности психофизического развития лиц с различными нозологическими формами отклонений и их образовательные потребности; - критерии оценки эффективности процесса обучения в области адаптивной физической культуры; методы планирования процесса обучения; современных проблем адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; теорию и практику процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов (разработки и опыт); основы педагогики и психологии, этические нормы в области адаптивной физической культуры; - организацию и содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию для различных нозологических и возрастных групп; цели, приоритетные задачи и методы адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; основных концепций развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе; закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья; кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - сенситивные периоды развития двигательных способностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - идеи развивающего обучения; - особенности содержания, формы и методы планирования развивающей деятельности; - методы и критерии оценки психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - виды и методику разработки оценочных средств в образовании; - современные социокультурные проблемы наук об адаптивной физической культуре и спорте; основных тенденций развития соответствующей области научного знания; - факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - проблемы интеграции и социализации лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - средства и методы для составления индивидуальной программы реабилитации; социального, эмоционального, психологического влияния нарушений развития, приобретенных дефектов, инвалидности, последствий ранней депривации и психологической травматизации на личность; - особенности развития остаточных функций организма после болезни или травмы; - содержание и направленность традиционных и современных

технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - современные научные тенденции в области развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы, участвующие в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; - основные меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма и возможные варианты их сочетанного (комплексного) применения; основы теории и практики различных видов экспертиз и процедур их прохождения; актуальных тенденций в российском и международном законодательстве, инновационные подходы к противодействию допинга; - антидопинговые правила в спорте; - основные виды нарушений антидопинговых правил и их последствия, включая санкционные, юридические и репутационные риски; - образовательно-воспитательные антидопинговые программы и тренинговые технологии в адаптивном спорте; - этические нормы в области спорта; современных методов научного исследования; - алгоритм организации научных исследований по разрешению проблемных ситуаций в области адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования, в том числе из смежных областей знаний; - современные проблемы адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - основные противоречия в теории и практике адаптивной физической культуры; - требования к конфиденциальности информации, хранению и оперированию персональными, личными данными; нормативных документов, регулирующих деятельность в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; основы планирования деятельности в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - передовой отечественный и зарубежный опыт работы организаций и учреждений в сфере адаптивной физической культуры; - методы разработки стратегии управленческого контроля и учета спортивной подготовки; современных принципов педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, технологии, средства и методы физической реабилитации; ресурсы реабилитационной инфраструктуры различного уровня; методы, технологии и особенности реабилитационной помощи для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов; общей и частной патологии; критерии оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в реабилитационной помощи; способы мобилизации мотивационной сферы реабилитанта, позволяющие ему сделать выбор здорового образа жизни, социально приемлемого поведения; способы изучения изменяющихся потребностей реабилитантов, получение и интерпретации оценки результатов реабилитации; технологий адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности; биомеханику физических упражнений и локомоторной системы реабилитанта; построение реабилитационного процесса, направленного на формирование

функциональных компенсаций; методики применения физических упражнений с целью компенсации утраченных функций организма, методик медико-биологического и психологического тестирования; методы анализа и оценки функционального состояния организма реабилитанта и его потенциальных возможностей в реабилитационном прогнозе; систему показателей контроля и оценки результативности реабилитационного процесса; передовые научно-методические разработки в области реабилитологии.

Умений:

- Анализировать особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей; - оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; проводить критический анализ научных, научно- методических и учебно-методических материалов для выделения научной проблемы; - актуализировать проблематику научного исследования на основе междисциплинарного подхода и интеграции знаний;
- Выделять научную проблему на основе анализа отечественной и зарубежной научной и научно- методической литературы, включая современный информационный поиск; - выполнять анализ планов работ, процессов внутри- и межрегионального взаимодействия, в том числе по достижению целевых показателей; - проводить анализ и представлять интегративную информацию по вопросам развития физической культуры и спорта на местном и региональном уровне для принятия управленческих решений по ее совершенствованию;
- Изучать тенденции развития соответствующей области научного знания, требования рынка труда, образовательные потребности и возможности, обучающихся с целью определения актуальной тематики исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам бакалавриата и(или) ДПП; - оценивать выполнение комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
- Планировать, координировать и контролировать работу организаций в сфере адаптивной физической культуры; - оценивать экономическую эффективность решений по управлению персоналом; - оценивать профессиональные и личностные качества работников по результатам аттестации, собеседования;
- Использовать иностранный язык как способность к коммуникациям в устной и письменной формах для решения задач академической и профессиональной деятельности; - анализировать, обобщать и транслировать передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке;
- Умеет логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - критически оценивать научно- педагогическую информацию, российский и зарубежный опыт по тематике исследований, создавать новую продукцию на иностранном языке; - составлять и оформлять научные работы, научные статьи на иностранном языке; - выполнять письменный перевод и редактировать различные

академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке; - представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; изучать результаты зарубежных научных исследований в области адаптивной физической культуры и спорта на иностранном языке;

- Оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; - самостоятельно приобретать и определять новые знания, в том числе, в смежных областях для применения их в процессе взаимодействий между людьми, с целью управления своим физическим и психическим состоянием для повышения эффективности профессиональной деятельности, анализировать особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.
- Оценивать результаты собственной профессиональной деятельности, вносить в нее коррективы;
- Выявлять актуальные проблемы в сфере адаптивной физической культуры и спорта; - формировать алгоритмы научного поиска путей внедрения собственных разработок; - оформлять результаты исследований в форме методических и практических рекомендаций;
- Практически применять перспективные и наиболее эффективные методы обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проводить занятия по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - разрабатывать или актуализировать учебные материалы по обеспечению образовательного процесса в сфере адаптивной физической культуры;
- Находить оптимальные решения нестандартных ситуаций, возникающих в процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, опираясь на новейшие достижения в области адаптивной физической культуры; - оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии, возрастных особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;
- Использовать методы, инструменты для выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; - анализировать и применять современные подходы, методические решения, средства и методы практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов при реализации образовательных программ;
- Формулировать задачи развивающего обучения с учетом сенситивных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - определять индивидуальные особенности психофизического

развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья при разработке творческих тренировочных программ; - разрабатывать модели педагогического изучения и решения нестандартной проблемы воспитательной деятельности и их интеграцию в практику;

- Выявлять основные тенденции развития соответствующей области научного знания; - выявлять факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - применять средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации;

- Обобщать существующий опыт применения различных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека с целью разработки новых; - использовать традиционные технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в процессе осуществления мероприятий, соответствующих потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;

- Выявить клинические признаки, указывающие на возможность прогрессирования основного заболевания или поражения; - определить наиболее эффективные мероприятия и варианты их оптимального сочетания для предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая 28 инвалидов); - оценивать уровень соответствия включенных в комплексные мероприятия средств и методов педагогического воздействия актуальному состоянию и индивидуальным особенностям организма человека;

- Выявлять актуальные тенденции в российском и международном законодательстве в области противодействия допингу; - формировать условия, исключающие применение допинга спортсменами инвалидами; - соблюдать этические и деонтологические нормы в процессе проведения комплексных мероприятий по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта;

- Использовать современные средства и методы научного исследования и практического применения наиболее перспективных видов адаптивной физической культуры; - выявлять актуальные вопросы в теории и практике адаптивной физической культуры; - формулировать цели и задачи исследования на основе передовых знаний в области адаптивной физической культуры; - анализировать и интерпретировать результаты научных исследований;

- Разрабатывать и планировать мероприятия воспитательного характера во всех видах адаптивной физической культуры; -проводить контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. - оформлять документы или контролировать правильность их оформления в соответствии с образцом;

- Применять принципы педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса.

- Применять методы и виды, процедур и эффективные практики реабилитационной деятельности; привлекать, аккумулировать, мобилизовать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения задач реабилитационного случая; оценивать уровень соответствия используемых методов актуальному состоянию гражданина, уровню его реагирования на реабилитационные мероприятия; осуществлять мероприятия соответствующие потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;
- Сбирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса; мотивировать реабилитанта (законных представителей) на активное участие в реабилитационном процессе; владеть способами мобилизации ресурсов организма реабилитанта; владеть основными методами и способами формирования индивидуального маршрута реабилитации; применять объективные методы контроля объема и эффективности реабилитационных мероприятий; разрабатывать способы повышения качества и эффективности оказания реабилитационных услуг.
- Владеть способами мобилизации ресурсов реабилитанта направленных на формирование компенсаторных физических качеств; применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма; оценивать потребности реабилитанта в необходимости формирования компенсаций с учетом этапов реабилитации.
- Пользоваться информационно-коммуникационными технологиями; выявлять уровень психофизических, функциональных, психических качеств реабилитанта в хронобиологическом аспекте реабилитации; применять методики медико-биологического и психологического тестирования.

опыта:

- Оформления (представления) результатов научно-исследовательской деятельности в научных изданиях и (или) на научно-практических, научно-методических мероприятиях;
- осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработки стратегии действий;
- разработки стратегии исследования, программы научной деятельности, ее осуществления;
- публичной защиты результатов собственных исследований (работ), участия в научной дискуссии;
- Разработки стратегии и организации разработки и совершенствования комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
- Владения современными образовательными технологиями в сфере адаптивной физической культуры в том числе, дидактическим потенциалом и технологиями применения информационно-коммуникационных электронных образовательных и информационных ресурсов;
- разработки методик эффективного управления персоналом физкультурно-спортивной организации;
- Логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи на иностранном языке;
- критического оценивания научно-педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке;
- письменной

фиксации и редактирования различных академических текстов (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке;

- Владения методами прогнозирования социально-культурных взаимодействий и их эффективности в определенных условиях в сфере адаптивной физической культуры; - владения методами и технологиями в области пропаганды адаптивной физической культуры и спорта; - владения новейшими теориями, концепциями и интерпретациями системы понятийных категорий; - осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.

- Разработки собственных методических решений при реализации программ обучения в сфере адаптивной физической культуры.

- Выявления актуальных проблем отрасли, анализа научно-методических и учебно-методических материалов и написания методических и практических рекомендаций по использованию собственных разработок и результатов научных исследований; - взаимодействия со специалистами сферы адаптивной физической культуры на предмет обмена информацией по вопросу ведения реабилитационных случаев; - внедрения собственных разработок в педагогический процесс адаптивной физической культуры; - систематизации результатов научного исследования в виде магистерской диссертации и ее литературно-графического оформления;

- Применения средств и методов восстановительной, компенсаторной деятельности в контексте образовательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - практического применения и контроля эффективности выбранных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проведения занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - актуализации или разработки учебных материалов;

- Поиска проблемных ситуаций в процессе обучения в различных видах адаптивной физической культуры с учетом знаний смежных дисциплин; - самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры; - планирования образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- Выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов); - применения современных средств и методов практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, при реализации образовательных программ в рамках конкретной стратегии образовательной деятельности;

- Оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья; -

применения в образовательном процессе средств, методов и технологий воспитательной деятельности; -решения нестандартных проблем воспитательной деятельности способами и приемами развивающей деятельности;

- Обобщения отечественного и зарубежного опыта по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, используемых в физической реабилитации для больных и инвалидов; - применения средств и методов адаптивной физической культуры в процессе восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - анализа научной информации в соответствующей области научного знания по выделению существенных и второстепенных составляющих;

- Владения современными методами сбора информации по применению традиционных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - применения традиционных и (или) инновационных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в различных видах адаптивной физической культуры; - разработки или коррекции содержания технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в соответствии с изменением задач и промежуточными результатами по ее внедрению в практическую деятельность в сфере адаптивной физической культуры;

- Выявления факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетических механизмов, участвующих в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - разработки и (или) проведения отдельных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) и их комплексного сочетания; - подбора необходимого оборудования и технических средств для проведения комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма человека;

- Определения приоритетов в разнообразных сферах профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения воспитательных задач, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышения уровня качества их жизни; - разработки предложений по предупреждению негативных сценариев во всех видах адаптивной физической культуры; - применения средств, методов, технологий воспитательной деятельности, с целью профилактики негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;

- Использования методов анализа и обобщения физических и общественных явлений и закономерностей, опыта воспитательной деятельности с людьми с отклонениями в состоянии здоровья; - определения приоритетных направлений профессиональной деятельности в адаптивной физической культуре; - применения принципов и методов самоанализа научного исследования;

- Оценки эффективности принятых организационно-управленческих решений; планирования, координирования работы, связанной с подготовкой отчетности; - контроля исправности технического оборудования; - контроля проведения инструктажа относительно обеспечения безопасности занимающихся; -подготовки и контроля отчетных документов на предмет их реалистичности, логичности, соответствия поставленным задачам.
- Подбора методического обеспечения педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, восстановительного процесса соответствующего реабилитационному случаю; подбора инструментария, средств и методов физической реабилитации, методов оценки контроля эффективности и безопасности оказания реабилитационных услуг; оценки физической, функциональной, психологической подготовленности организма реабилитанта к реабилитационным воздействиям; определения и обоснования объемов, содержания, физической нагрузки при осуществлении реабилитационных мероприятий; применения специализированных тренажеров и оборудования используемого в реабилитационном процессе.
- Оценки индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций; составления комплексного индивидуального маршрута реабилитации; определения оптимального комплекса реабилитационных услуг; осуществления подбора необходимого оборудования и технических средств реабилитации.
- Сбора информации о ходе процесса реабилитации и изменений в состоянии здоровья реабилитанта; постановки целей, задач реабилитации, формирования и коррекции индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований.

оценка «хорошо» ставится при неполном усвоении: **знаний:**

- Систематизирования научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, ее структуре; системные взаимосвязи внутри дисциплины и междисциплинарные отношения в современной науке; тенденции развития науки в современный период и взаимосвязь их со сферой адаптивной физической культуры и спорта, сущность смены парадигм теоретического знания в этой сфере;
- Основных аспектов системного подхода как базы научного осмысления интегративной сущности адаптивной физической культуры и спорта; спектр методов анализа и систематизации научно-методической информации для определения приоритетов в подготовке спортсменов-инвалидов, оценки эффективности принятых организационно-управленческих решений; - современные теории и концепции стратегического анализа деятельности организации адаптивной физической культуры и спорта и ее внешнего окружения;
- Наиболее эффективных способов осуществления исследовательской и методической помощи физкультурно-спортивным организациям, выполнения

исследовательских и консультационных проектов, осуществления внутри и межрегионального взаимодействия;

- Теоретических основ и технологий организации научно-исследовательской и проектной деятельности; - законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта;

- Методов оказания профессиональной поддержки специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и(или) ДПП; -методы и способы управления персоналом спортивной организации, осуществляющей деятельность в сфере адаптивной физической культуры;

- Иностранных языков для решения задач академической и профессиональной деятельности; - варианты анализа, обобщения и трансляции передового педагогического опыта физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке; способы логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - пути критического оценивания научно- педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - методы и способы составления и оформления научной

работы, научной статьи на иностранном языке; - пути написания, письменного перевода и редактирования различных академических текстов (рефератов, эссе, обзоров, статей и т.д.) на иностранном языке; - варианты представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; - пути сбора информации из различных источников, в том числе, из интервью, анализа специальной литературы, статистических сборников, иных отчетных данных на иностранном языке; - методы пользования информационно-коммуникационными технологиями и средствами подготовки презентаций на иностранном языке;

- Основных научных школ, направлений, концепций, источники знания и приемы работы с ними в сфере адаптивной физической культуры;

- Систем научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, её структуру, междисциплинарную интеграцию комплекса наук, изучающих адаптивную физическую культуру и спорт, правила определения понятий, классификацию и систематизацию как логические понятия.- особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей - особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта, борьбы с противоправным влиянием на результаты спортивных соревнований;

- Технологии определения профессиональной компетентности, основы рациональной организации труда; основы психологии труда, стадии профессионального развития;

- Организационной структуре, передовом опыте, стратегии развития и основы законодательства Российской Федерации в сфере адаптивной физической культуры; инновационных технологий и разработки в сфере адаптивной физической культуры; алгоритма научного поиска путей внедрения полученных результатов в практику адаптивной физической культуры;
- Методологических основ современного образования в сфере адаптивной физической культуры; средств и методов обучения в основных видах адаптивной физической культуры и формирования мотивации к здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья; организации и содержания занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов;
- Методологических аспектов адаптивной физической культуры в социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методологические подходы, методики и эффективные практики обучения; - возрастные особенности психофизического развития лиц с различными нозологическими формами отклонений и их образовательные потребности; - критерии оценки эффективности процесса обучения в области адаптивной физической культуры; - методы планирования процесса обучения;
- Современных проблем адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - теорию и практику процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов (разработки и опыт); - основы педагогики и психологии, этические нормы в области адаптивной физической культуры; - организацию и содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию для различных нозологических и возрастных групп; - цели, приоритетные задачи и методы адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов;
- Основных концепций развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе; - закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - сенситивные периоды развития двигательных способностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - идеи развивающего обучения; - особенности содержания, формы и методы планирования развивающей деятельности; - методы и критерии оценки психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - виды и методику разработки оценочных средств в образовании; - современные социокультурные проблемы наук об адаптивной физической культуре и спорте;
- Основных тенденций развития соответствующей области научного знания; - факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - проблемы интеграции и социализации лиц с отклонениями в состоянии

здоровья; - средства и методы для составления индивидуальной программы реабилитации;

- Социального, эмоционального, психологического влияния нарушений развития, приобретенных дефектов, инвалидности, последствий ранней депривации и психологической травматизации на личность; - особенности развития остаточных функций организма после болезни или травмы; - содержание и направленность традиционных и современных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - современные научные тенденции в области развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека;

- Факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы, участвующие в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; - основные меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма и возможные варианты их сочетанного (комплексного) применения; - основы теории и практики различных видов экспертиз и процедур их прохождения;

- Актуальных тенденций в российском и международном законодательстве, инновационные подходы к противодействию допинга; - антидопинговые правила в спорте; - основные виды нарушений антидопинговых правил и их последствия, включая санкционные, юридические и репутационные риски; - образовательно-воспитательные антидопинговые программы и тренинговые технологии в адаптивном спорте; - этические нормы в области спорта;

- Современных методов научного исследования; - алгоритм организации научных исследований по разрешению проблемных ситуаций в области адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования, в том числе из смежных областей знаний; - современные проблемы адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - основные противоречия в теории и практике адаптивной физической культуры; - требования к конфиденциальности информации, хранению и оперированию персональными, личными данными;

- Нормативных документов, регулирующих деятельность в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - основы планирования деятельности в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - передовой отечественный и зарубежный опыт работы организаций и учреждений в сфере адаптивной физической культуры; - методы разработки стратегии управленческого контроля и учета спортивной подготовки;

- Современных принципов педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, технологии, средства и методы физической реабилитации; ресурсы реабилитационной инфраструктуры различного уровня; методы, технологии и особенности реабилитационной

помощи для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- По общей и частной патологии; критерии оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в реабилитационной помощи; способы мобилизации мотивационной сферы реабилитанта, позволяющие ему сделать выбор здорового образа жизни, социально приемлемого поведения; способы изучения изменяющихся потребностей реабилитантов, получение и интерпретации оценки результатов реабилитации;

- Технологий адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности; биомеханику физических упражнений и локомоторной системы реабилитанта; построение реабилитационного процесса, направленного на формирование функциональных компенсаций; методики применения физических упражнений с целью компенсации утраченных функций организма.

- Методик медико-биологического и психологического тестирования; методы анализа и оценки функционального состояния организма реабилитанта и его потенциальных возможностей в реабилитационном прогнозе; систему показателей контроля и оценки результативности реабилитационного процесса; передовые научно-методические разработки в области реабилитологии.

умений:

- Анализировать особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей; - оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; проводить критический анализ научных, научно- методических и учебно-методических материалов для выделения научной проблемы; - актуализировать проблематику научного исследования на основе междисциплинарного подхода и интеграции знаний;

- Выделять научную проблему на основе анализа отечественной и зарубежной научной и научно- методической литературы, включая современный информационный поиск; - выполнять анализ планов работ, процессов внутри- и межрегионального взаимодействия, в том числе по достижению целевых показателей; - проводить анализ и представлять интегративную информацию по вопросам развития физической культуры и спорта на местном и региональном уровне для принятия управленческих решений по ее совершенствованию;

- Изучать тенденции развития соответствующей области научного знания, требования рынка труда, образовательные потребности и возможности, обучающихся с целью определения актуальной тематики исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам бакалавриата и(или) ДПП; - оценивать выполнение комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;

- Планировать, координировать и контролировать работу организаций в сфере адаптивной физической культуры; - оценивать экономическую эффективность решений по управлению персоналом; - оценивать профессиональные и личностные качества работников по результатам аттестации, собеседования;

- Использовать иностранный язык как способность к коммуникациям в устной и письменной формах для решения задач академической и профессиональной деятельности; - анализировать, обобщать и транслировать передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке;
- Умеет логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - критически оценивать научно- педагогическую информацию, российский и зарубежный опыт по тематике исследований, создавать новую продукцию на иностранном языке; - составлять и оформлять научные работы, научные статьи на иностранном языке; - выполнять письменный перевод и редактировать различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке; - представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; изучать результаты зарубежных научных исследований в области адаптивной физической культуры и спорта на иностранном языке;
- Оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; - самостоятельно приобретать и определять новые знания, в том числе, в смежных областях для применения их в процессе взаимодействий между людьми, с целью управления своим физическим и психическим состоянием для повышения эффективности профессиональной деятельности, анализировать особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.
- Оценивать результаты собственной профессиональной деятельности, вносить в нее коррективы;
- Выявлять актуальные проблемы в сфере адаптивной физической культуры и спорта; - формировать алгоритмы научного поиска путей внедрения собственных разработок; - оформлять результаты исследований в форме методических и практических рекомендаций;
- Практически применять перспективные и наиболее эффективные методы обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проводить занятия по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - разрабатывать или актуализировать учебные материалы по обеспечению образовательного процесса в сфере адаптивной физической культуры;
- Находить оптимальные решения нестандартных ситуаций, возникающих в процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, опираясь на новейшие достижения в области адаптивной физической культуры; - оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии, возрастных

особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- Использовать методы, инструменты для выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; - анализировать и применять современные подходы, методические решения, средства и методы практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов при реализации образовательных программ;

- Формулировать задачи развивающего обучения с учетом сенситивных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - определять индивидуальные особенности психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья при разработке творческих тренировочных программ; - разрабатывать модели педагогического изучения и решения нестандартной проблемы воспитательной деятельности и их интеграцию в практику;

- Выявлять основные тенденции развития соответствующей области научного знания; - выявлять факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - применять средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации;

- Обобщать существующий опыт применения различных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека с целью разработки новых; - использовать традиционные технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в процессе осуществления мероприятий, соответствующих потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;

- Выявить клинические признаки, указывающие на возможность прогрессирования основного заболевания или поражения; - определить наиболее эффективные мероприятия и варианты их оптимального сочетания для предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая 28 инвалидов); - оценивать уровень соответствия включенных в комплексные мероприятия средств и методов педагогического воздействия актуальному состоянию и индивидуальным особенностям организма человека;

- Выявлять актуальные тенденции в российском и международном законодательстве в области противодействия допингу; - формировать условия, исключающие применение допинга спортсменами инвалидами; - соблюдать этические и деонтологические нормы в процессе проведения комплексных мероприятий по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта;

- Использовать современные средства и методы научного исследования и практического применения наиболее перспективных видов адаптивной физической культуры; - выявлять актуальные вопросы в теории и практике адаптивной физической культуры; - формулировать цели и задачи исследования на основе передовых знаний в области адаптивной физической культуры; - анализировать и интерпретировать результаты научных исследований;
- Разрабатывать и планировать мероприятия воспитательного характера во всех видах адаптивной физической культуры; -проводить контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. - оформлять документы или контролировать правильность их оформления в соответствии с образцом;
- Применять принципы педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса.
- Применять методы и виды, процедур и эффективные практики реабилитационной деятельности; привлекать, аккумулировать, мобилизовать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения задач реабилитационного случая; оценивать уровень соответствия используемых методов актуальному состоянию гражданина, уровню его реагирования на реабилитационные мероприятия; осуществлять мероприятия соответствующие потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;
- Собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса; мотивировать реабилитанта (законных представителей) на активное участие в реабилитационном процессе; владеть способами мобилизации ресурсов организма реабилитанта; владеть основными методами и способами формирования индивидуального маршрута реабилитации; применять объективные методы контроля объема и эффективности реабилитационных мероприятий; разрабатывать способы повышения качества и эффективности оказания реабилитационных услуг.
- Владеть способами мобилизации ресурсов реабилитанта направленных на формирование компенсаторных физических качеств; применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма; оценивать потребности реабилитанта в необходимости формирования компенсаций с учетом этапов реабилитации.
- Пользоваться информационно-коммуникационными технологиями; выявлять уровень психофизических, функциональных, психических качеств реабилитанта в хронобиологическом аспекте реабилитации; применять методики медико-биологического и психологического тестирования.

опыта:

- Оформления (представления) результатов научно-исследовательской деятельности в научных изданиях и (или) на научно-практических, научно-методических мероприятиях; - осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработки стратегии

- действий; - разработки стратегии исследования, программы научной деятельности, ее осуществления; - публичной защиты результатов собственных исследований (работ), участия в научной дискуссии;
- Разработки стратегии и организации разработки и совершенствования комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
 - Владения современными образовательными технологиями в сфере адаптивной физической культуры в том числе, дидактическим потенциалом и технологиями применения информационно-коммуникационных электронных образовательных и информационных ресурсов;
 - разработки методик эффективного управления персоналом физкультурно-спортивной организации;
 - Логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи на иностранном языке;
 - критического оценивания научно-педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке;
 - письменной фиксации и редактирования различных академических текстов (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке;
 - Владения методами прогнозирования социально-культурных взаимодействий и их эффективности в определенных условиях в сфере адаптивной физической культуры;
 - владения методами и технологиями в области пропаганды адаптивной физической культуры и спорта;
 - владения новейшими теориями, концепциями и интерпретациями системы понятийных категорий;
 - осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.
 - Разработки собственных методических решений при реализации программ обучения в сфере адаптивной физической культуры.
 - Выявления актуальных проблем отрасли, анализа научно-методических и учебно-методических материалов и написания методических и практических рекомендаций по использованию собственных разработок и результатов научных исследований;
 - взаимодействия со специалистами сферы адаптивной физической культуры на предмет обмена информацией по вопросу ведения реабилитационных случаев;
 - внедрения собственных разработок в педагогический процесс адаптивной физической культуры;
 - систематизации результатов научного исследования в виде магистерской диссертации и ее литературно-графического оформления;
 - Применения средств и методов восстановительной, компенсаторной деятельности в контексте образовательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
 - практического применения и контроля эффективности выбранных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры;
 - проведения занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса;
 - актуализации или разработки учебных материалов;
 - Поиска проблемных ситуаций в процессе обучения в различных видах адаптивной физической культуры с учетом знаний смежных дисциплин; -

самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры; - планирования образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- Выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов); - применения современных средств и методов практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, при реализации образовательных программ в рамках конкретной стратегии образовательной деятельности;

- Оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - применения в образовательном процессе средств, методов и технологий воспитательной деятельности; - решения нестандартных проблем воспитательной деятельности способами и приемами развивающей деятельности;

- Обобщения отечественного и зарубежного опыта по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, используемых в физической реабилитации для больных и инвалидов; - применения средств и методов адаптивной физической культуры в процессе восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - анализа научной информации в соответствующей области научного знания по выделению существенных и второстепенных составляющих;

- Владения современными методами сбора информации по применению традиционных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - применения традиционных и (или) инновационных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в различных видах адаптивной физической культуры; - разработки или коррекции содержания технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в соответствии с изменением задач и промежуточными результатами по ее внедрению в практическую деятельность в сфере адаптивной физической культуры;

- Выявления факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетических механизмов, участвующих в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - разработки и (или) проведения отдельных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) и их комплексного сочетания; - подбора необходимого оборудования и технических средств для проведения комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма человека;

- Определения приоритетов в разнообразных сферах профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения воспитательных задач, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышения уровня качества их жизни; - разработки предложений по предупреждению негативных сценариев во всех видах адаптивной физической культуры; - применения средств, методов, технологий воспитательной деятельности, с целью профилактики негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;
- Использования методов анализа и обобщения физических и общественных явлений и закономерностей, опыта воспитательной деятельности с людьми с отклонениями в состоянии здоровья; - определения приоритетных направлений профессиональной деятельности в адаптивной физической культуре; - применения принципов и методов самоанализа научного исследования;
- Оценки эффективности принятых организационно-управленческих решений; планирования, координирования работы, связанной с подготовкой отчетности; - контроля исправности технического оборудования; - контроля проведения инструктажа относительно обеспечения безопасности занимающихся; -подготовки и контроля отчетных документов на предмет их реалистичности, логичности, соответствия поставленным задачам.
- Подбора методического обеспечения педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, восстановительного процесса соответствующего реабилитационному случаю; подбора инструментария, средств и методов физической реабилитации, методов оценки контроля эффективности и безопасности оказания реабилитационных услуг; оценки физической, функциональной, психологической подготовленности организма реабилитанта к реабилитационным воздействиям; определения и обоснования объемов, содержания, физической нагрузки при осуществлении реабилитационных мероприятий; применения специализированных тренажеров и оборудования используемого в реабилитационном процессе.
- Оценки индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций; составления комплексного индивидуального маршрута реабилитации; определения оптимального комплекса реабилитационных услуг; осуществления подбора необходимого оборудования и технических средств реабилитации.
- Сбора информации о ходе процесса реабилитации и изменений в состоянии здоровья реабилитанта; постановки целей, задач реабилитации, формирования и коррекции индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований.

оценка «удовлетворительно» ставится при наличии отрывочных **знаний:**

- Систематизирования научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, ее структуре; системные взаимосвязи внутри дисциплины и междисциплинарные отношения в современной науке; тенденции развития

науки в современный период и взаимосвязь их со сферой адаптивной физической культуры и спорта, сущность смены парадигм теоретического знания в этой сфере;

- Основных аспектов системного подхода как базы научного осмысления интегративной сущности адаптивной физической культуры и спорта; спектр методов анализа и систематизации научно-методической информации для определения приоритетов в подготовке спортсменов-инвалидов, оценки эффективности принятых организационно- управленческих решений;
- современные теории и концепции стратегического анализа деятельности организации адаптивной физической культуры и спорта и ее внешнего окружения;

- Наиболее эффективных способов осуществления исследовательской и методической помощи физкультурно-спортивным организациям, выполнения исследовательских и консультационных проектов, осуществления внутри и межрегионального взаимодействия;

- Теоретических основ и технологий организации научно-исследовательской и проектной деятельности;
- законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта;

- Методов оказания профессиональной поддержки специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и(или) ДПП;
- методы и способы управления персоналом спортивной организации, осуществляющей деятельность в сфере адаптивной физической культуры;

- Иностранных языков для решения задач академической и профессиональной деятельности;
- варианты анализа, обобщения и трансляции передового педагогического опыта физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке; способы логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке;
- пути критического оценивания научно- педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке;
- методы и способы составления и оформления научной

работы, научной статьи на иностранном языке;

- пути написания, письменного перевода и редактирования различных академических текстов (рефератов, эссе, обзоров, статей и т.д.) на иностранном языке;
- варианты представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке;
- пути сбора информации из различных источников, в том числе, из интервью, анализа специальной литературы, статистических сборников, иных отчетных данных на иностранном языке;
- методы пользования информационно-коммуникационными технологиями и средствами подготовки презентаций на иностранном языке;

- Основных научных школ, направлений, концепций, источники знания и приемы работы с ними в сфере адаптивной физической культуры;
- Систем научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, её структуру, междисциплинарную интеграцию комплекса наук, изучающих адаптивную физическую культуру и спорт, правила определения понятий, классификацию и систематизацию как логические понятия.- особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей - особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта, борьбы с противоправным влиянием на результаты спортивных соревнований;
- Технологии определения профессиональной компетентности, основы рациональной организации труда; основы психологии труда, стадии профессионального развития;
- Организационной структуре, передовом опыте, стратегии развития и основы законодательства Российской Федерации в сфере адаптивной физической культуры; инновационных технологий и разработки в сфере адаптивной физической культуры; алгоритма научного поиска путей внедрения полученных результатов в практику адаптивной физической культуры;
- Методологических основ современного образования в сфере адаптивной физической культуры; средств и методов обучения в основных видах адаптивной физической культуры и формирования мотивации к здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья; организации и содержания занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов;
- Методологических аспектов адаптивной физической культуры в социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методологические подходы, методики и эффективные практики обучения; - возрастные особенности психофизического развития лиц с различными нозологическими формами отклонений и их образовательные потребности; - критерии оценки эффективности процесса обучения в области адаптивной физической культуры;
- методы планирования процесса обучения;
- Современных проблем адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - теорию и практику процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов (разработки и опыт); - основы педагогики и психологии, этические нормы в области адаптивной физической культуры; - организацию и содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию для различных нозологических и возрастных групп; - цели, приоритетные задачи и методы адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов;
- Основных концепций развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе; - закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - сенситивные

периоды развития двигательных способностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - идеи развивающего обучения; - особенности содержания, формы и методы планирования развивающей деятельности; - методы и критерии оценки психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - виды и методику разработки оценочных средств в образовании; - современные социокультурные проблемы наук об адаптивной физической культуре и спорте; - Основных тенденций развития соответствующей области научного знания; - факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - проблемы интеграции и социализации лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - средства и методы для составления индивидуальной программы реабилитации;

- Социального, эмоционального, психологического влияния нарушений развития, приобретенных дефектов, инвалидности, последствий ранней депривации и психологической травматизации на личность; - особенности развития остаточных функций организма после болезни или травмы; - содержание и направленность традиционных и современных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - современные научные тенденции в области развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека;

- Факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы, участвующие в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; - основные меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма и возможные варианты их сочетанного (комплексного) применения; - основы теории и практики различных видов экспертиз и процедур их прохождения;

- Актуальных тенденций в российском и международном законодательстве, инновационные подходы к противодействию допинга; - антидопинговые правила в спорте; - основные виды нарушений антидопинговых правил и их последствия, включая санкционные, юридические и репутационные риски; - образовательно–воспитательные антидопинговые программы и тренинговые технологии в адаптивном спорте; - этические нормы в области спорта;

- Современных методов научного исследования; - алгоритм организации научных исследований по разрешению проблемных ситуаций в области адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования, в том числе из смежных областей знаний; - современные проблемы адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - основные противоречия в теории и практике адаптивной физической культуры; - требования к конфиденциальности информации, хранению и оперированию персональными, личными данными;

- Нормативных документов, регулирующих деятельность в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - основы планирования деятельности в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - передовой отечественный и зарубежный опыт работы организаций и учреждений в сфере адаптивной физической культуры; - методы разработки стратегии управленческого контроля и учета спортивной подготовки;
- Современных принципов педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, технологии, средства и методы физической реабилитации; ресурсы реабилитационной инфраструктуры различного уровня; методы, технологии и особенности реабилитационной помощи для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;
- По общей и частной патологии; критерии оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в реабилитационной помощи; способы мобилизации мотивационной сферы реабилитанта, позволяющие ему сделать выбор здорового образа жизни, социально приемлемого поведения; способы изучения изменяющихся потребностей реабилитантов, получение и интерпретации оценки результатов реабилитации;
- Технологий адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности; биомеханику физических упражнений и локомоторной системы реабилитанта; построение реабилитационного процесса, направленного на формирование функциональных компенсаций; методики применения физических упражнений с целью компенсации утраченных функций организма.
- Методик медико-биологического и психологического тестирования; методы анализа и оценки функционального состояния организма реабилитанта и его потенциальных возможностей в реабилитационном прогнозе; систему показателей контроля и оценки результативности реабилитационного процесса; передовые научно-методические разработки в области реабилитологии.

Обладает умениями:

- Анализировать особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей; - оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; проводить критический анализ научных, научно- методических и учебно-методических материалов для выделения научной проблемы; - актуализировать проблематику научного исследования на основе междисциплинарного подхода и интеграции знаний;
- Выделять научную проблему на основе анализа отечественной и зарубежной научной и научно- методической литературы, включая современный информационный поиск; - выполнять анализ планов работ, процессов внутри- и межрегионального взаимодействия, в том числе по достижению целевых показателей; - проводить анализ и представлять интегративную информацию по вопросам развития физической культуры и спорта на местном и региональном уровне для принятия управленческих решений по ее совершенствованию;

- Изучать тенденции развития соответствующей области научного знания, требования рынка труда, образовательные потребности и возможности, обучающихся с целью определения актуальной тематики исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам бакалавриата и(или) ДПП; - оценивать выполнение комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
- Планировать, координировать и контролировать работу организаций в сфере адаптивной физической культуры; - оценивать экономическую эффективность решений по управлению персоналом; - оценивать профессиональные и личностные качества работников по результатам аттестации, собеседования;
- Использовать иностранный язык как способность к коммуникациям в устной и письменной формах для решения задач академической и профессиональной деятельности; - анализировать, обобщать и транслировать передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке;
- Умеет логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - критически оценивать научно- педагогическую информацию, российский и зарубежный опыт по тематике исследований, создавать новую продукцию на иностранном языке; - составлять и оформлять научные работы, научные статьи на иностранном языке; - выполнять письменный перевод и редактировать различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке; - представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; изучать результаты зарубежных научных исследований в области адаптивной физической культуры и спорта на иностранном языке;
- Оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; - самостоятельно приобретать и определять новые знания, в том числе, в смежных областях для применения их в процессе взаимодействий между людьми, с целью управления своим физическим и психическим состоянием для повышения эффективности профессиональной деятельности, анализировать особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.
- Оценивать результаты собственной профессиональной деятельности, вносить в нее коррективы;
- Выявлять актуальные проблемы в сфере адаптивной физической культуры и спорта; - формировать алгоритмы научного поиска путей внедрения собственных разработок; - оформлять результаты исследований в форме методических и практических рекомендаций;
- Практически применять перспективные и наиболее эффективные методы обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проводить занятия по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в

образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - разрабатывать или актуализировать учебные материалы по обеспечению образовательного процесса в сфере адаптивной физической культуры;

- Находить оптимальные решения нестандартных ситуаций, возникающих в процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, опираясь на новейшие достижения в области адаптивной физической культуры; - оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии, возрастных особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- Использовать методы, инструменты для выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; - анализировать и применять современные подходы, методические решения, средства и методы практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов при реализации образовательных программ;

- Формулировать задачи развивающего обучения с учетом сенситивных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - определять индивидуальные особенности психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья при разработке творческих тренировочных программ; - разрабатывать модели педагогического изучения и решения нестандартной проблемы воспитательной деятельности и их интеграцию в практику;

- Выявлять основные тенденции развития соответствующей области научного знания; - выявлять факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - применять средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации;

- Обобщать существующий опыт применения различных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека с целью разработки новых; - использовать традиционные технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в процессе осуществления мероприятий, соответствующих потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;

- Выявить клинические признаки, указывающие на возможность прогрессирования основного заболевания или поражения; - определить наиболее эффективные мероприятия и варианты их оптимального сочетания для предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая 28 инвалидов); - оценивать уровень соответствия включенных в комплексные мероприятия

средств и методов педагогического воздействия актуальному состоянию и индивидуальным особенностям организма человека;

- Выявлять актуальные тенденции в российском и международном законодательстве в области противодействия допингу; - формировать условия, исключающие применение допинга спортсменами инвалидами; - соблюдать этические и деонтологические нормы в процессе проведения комплексных мероприятий по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта;
- Использовать современные средства и методы научного исследования и практического применения наиболее перспективных видов адаптивной физической культуры; - выявлять актуальные вопросы в теории и практике адаптивной физической культуры; - формулировать цели и задачи исследования на основе передовых знаний в области адаптивной физической культуры; - анализировать и интерпретировать результаты научных исследований;
- Разрабатывать и планировать мероприятия воспитательного характера во всех видах адаптивной физической культуры; -проводить контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. - оформлять документы или контролировать правильность их оформления в соответствии с образцом;
- Применять принципы педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса.
- Применять методы и виды, процедур и эффективные практики реабилитационной деятельности; привлекать, аккумулировать, мобилизовать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения задач реабилитационного случая; оценивать уровень соответствия используемых методов актуальному состоянию гражданина, уровню его реагирования на реабилитационные мероприятия; осуществлять мероприятия соответствующие потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;
- Собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса; мотивировать реабилитанта (законных представителей) на активное участие в реабилитационном процессе; владеть способами мобилизации ресурсов организма реабилитанта; владеть основными методами и способами формирования индивидуального маршрута реабилитации; применять объективные методы контроля объема и эффективности реабилитационных мероприятий; разрабатывать способы повышения качества и эффективности оказания реабилитационных услуг.
- Владеть способами мобилизации ресурсов реабилитанта направленных на формирование компенсаторных физических качеств; применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма; оценивать потребности реабилитанта в необходимости формирования компенсаций с учетом этапов реабилитации.

- Пользоваться информационно-коммуникационными технологиями; выявлять уровень психофизических, функциональных, психических качеств реабилитанта в хронобиологическом аспекте реабилитации; применять методики медико-биологического и психологического тестирования.

опыта:

- Оформления (представления) результатов научно-исследовательской деятельности в научных изданиях и (или) на научно-практических, научно-методических мероприятиях; - осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработки стратегии действий; - разработки стратегии исследования, программы научной деятельности, ее осуществления; - публичной защиты результатов собственных исследований (работ), участия в научной дискуссии;
- Разработки стратегии и организации разработки и совершенствования комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
- Владения современными образовательными технологиями в сфере адаптивной физической культуры в том числе, дидактическим потенциалом и технологиями применения информационно-коммуникационных электронных образовательных и информационных ресурсов; - разработки методик эффективного управления персоналом физкультурно-спортивной организации;
- Логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи на иностранном языке; - критического оценивания научно-педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - письменной фиксации и редактирования различных академических текстов (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке;
- Владения методами прогнозирования социально-культурных взаимодействий и их эффективности в определенных условиях в сфере адаптивной физической культуры; - владения методами и технологиями в области пропаганды адаптивной физической культуры и спорта; - владения новейшими теориями, концепциями и интерпретациями системы понятийных категорий; - осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.
- Разработки собственных методических решений при реализации программ обучения в сфере адаптивной физической культуры.
- Выявления актуальных проблем отрасли, анализа научно-методических и учебно-методических материалов и написания методических и практических рекомендаций по использованию собственных разработок и результатов научных исследований; - взаимодействия со специалистами сферы адаптивной физической культуры на предмет обмена информацией по вопросу ведения реабилитационных случаев; - внедрения собственных разработок в педагогический процесс адаптивной физической культуры; - систематизации результатов научного исследования в виде магистерской диссертации и ее литературно-графического оформления;
- Применения средств и методов восстановительной, компенсаторной деятельности в контексте образовательной деятельности лиц с отклонениями в

состоянии здоровья; - практического применения и контроля эффективности выбранных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проведения занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - актуализации или разработки учебных материалов;

- Поиска проблемных ситуаций в процессе обучения в различных видах адаптивной физической культуры с учетом знаний смежных дисциплин; - самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры; - планирования образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- Выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов); - применения современных средств и методов практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, при реализации образовательных программ в рамках конкретной стратегии образовательной деятельности;

- Оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - применения в образовательном процессе средств, методов и технологий воспитательной деятельности; - решения нестандартных проблем воспитательной деятельности способами и приемами развивающей деятельности;

- Обобщения отечественного и зарубежного опыта по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, используемых в физической реабилитации для больных и инвалидов; - применения средств и методов адаптивной физической культуры в процессе восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - анализа научной информации в соответствующей области научного знания по выделению существенных и второстепенных составляющих;

- Владения современными методами сбора информации по применению традиционных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - применения традиционных и (или) инновационных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в различных видах адаптивной физической культуры; - разработки или коррекции содержания технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в соответствии с изменением задач и промежуточными результатами по ее внедрению в практическую деятельность в сфере адаптивной физической культуры;

- Выявления факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетических механизмов, участвующих в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - разработки и (или) проведения отдельных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) и их комплексного сочетания; - подбора необходимого оборудования и технических средств для проведения комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма человека;
- Определения приоритетов в разнообразных сферах профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения воспитательных задач, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышения уровня качества их жизни; - разработки предложений по предупреждению негативных сценариев во всех видах адаптивной физической культуры; - применения средств, методов, технологий воспитательной деятельности, с целью профилактики негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;
- Использования методов анализа и обобщения физических и общественных явлений и закономерностей, опыта воспитательной деятельности с людьми с отклонениями в состоянии здоровья; - определения приоритетных направлений профессиональной деятельности в адаптивной физической культуре; - применения принципов и методов самоанализа научного исследования;
- Оценки эффективности принятых организационно-управленческих решений; планирования, координирования работы, связанной с подготовкой отчетности; - контроля исправности технического оборудования; - контроля проведения инструктажа относительно обеспечения безопасности занимающихся; -подготовки и контроля отчетных документов на предмет их реалистичности, логичности, соответствия поставленным задачам.
- Подбора методического обеспечения педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, восстановительного процесса соответствующего реабилитационному случаю; подбора инструментария, средств и методов физической реабилитации, методов оценки контроля эффективности и безопасности оказания реабилитационных услуг; оценки физической, функциональной, психологической подготовленности организма реабилитанта к реабилитационным воздействиям; определения и обоснования объемов, содержания, физической нагрузки при осуществлении реабилитационных мероприятий; применения специализированных тренажеров и оборудования используемого в реабилитационном процессе.
- Оценки индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций; составления комплексного индивидуального маршрута реабилитации; определения оптимального комплекса реабилитационных услуг; осуществления подбора необходимого оборудования и технических средств реабилитации.

- Сбора информации о ходе процесса реабилитации и изменений в состоянии здоровья реабилитанта; постановки целей, задач реабилитации, формирования и коррекции индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований.

оценка **«неудовлетворительно»** ставится при отсутствии **знаний**:

- Систематизирования научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, ее структуре; системные взаимосвязи внутри дисциплины и междисциплинарные отношения в современной науке; тенденции развития науки в современный период и взаимосвязь их со сферой адаптивной физической культуры и спорта, сущность смены парадигм теоретического знания в этой сфере;
- Основных аспектов системного подхода как базы научного осмысления интегративной сущности адаптивной физической культуры и спорта; спектр методов анализа и систематизации научно-методической информации для определения приоритетов в подготовке спортсменов-инвалидов, оценки эффективности принятых организационно- управленческих решений;
- современные теории и концепции стратегического анализа деятельности организации адаптивной физической культуры и спорта и ее внешнего окружения;
- Наиболее эффективных способов осуществления исследовательской и методической помощи физкультурно-спортивным организациям, выполнения исследовательских и консультационных проектов, осуществления внутри и межрегионального взаимодействия;
- Теоретических основ и технологий организации научно-исследовательской и проектной деятельности; - законодательство Российской Федерации, регламентирующее деятельность в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта;
- Методов оказания профессиональной поддержки специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и(или) ДПП; -методы и способы управления персоналом спортивной организации, осуществляющей деятельность в сфере адаптивной физической культуры;
- Иностранных языков для решения задач академической и профессиональной деятельности; - варианты анализа, обобщения и трансляции передового педагогического опыта физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке; способы логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - пути критического оценивания научно- педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - методы и способы составления и оформления научной

работы, научной статьи на иностранном языке; - пути написания, письменного перевода и редактирования различных академических текстов (рефератов, эссе, обзоров, статей и т.д.) на иностранном языке; - варианты представления результатов академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; - пути сбора информации из различных источников, в том числе, из интервью, анализа специальной литературы, статистических сборников, иных отчетных данных на иностранном языке; - методы пользования информационно-коммуникационными технологиями и средствами подготовки презентаций на иностранном языке;

- Основных научных школ, направлений, концепций, источники знания и приемы работы с ними в сфере адаптивной физической культуры;

- Систем научного знания об адаптивной физической культуре и спорте, её структуру, междисциплинарную интеграцию комплекса наук, изучающих адаптивную физическую культуру и спорт, правила определения понятий, классификацию и систематизацию как логические понятия.- особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей - особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта, борьбы с противоправным влиянием на результаты спортивных соревнований;

- Технологии определения профессиональной компетентности, основы рациональной организации труда; основы психологии труда, стадии профессионального развития;

- Организационной структуре, передовом опыте, стратегии развития и основы законодательства Российской Федерации в сфере адаптивной физической культуры; инновационных технологий и разработки в сфере адаптивной физической культуры; алгоритма научного поиска путей внедрения полученных результатов в практику адаптивной физической культуры;

- Методологических основ современного образования в сфере адаптивной физической культуры; средств и методов обучения в основных видах адаптивной физической культуры и формирования мотивации к здоровому образу жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья; организации и содержания занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов;

- Методологических аспектов адаптивной физической культуры в социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методологические подходы, методики и эффективные практики обучения; - возрастные особенности психофизического развития лиц с различными нозологическими формами отклонений и их образовательные потребности; - критерии оценки эффективности процесса обучения в области адаптивной физической культуры; - методы планирования процесса обучения;

- Современных проблем адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - теорию и практику процесса обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов (разработки и опыт); - основы педагогики и психологии, этические нормы в области

адаптивной физической культуры; - организацию и содержание занятий по адаптивному физическому воспитанию для различных нозологических и возрастных групп; - цели, приоритетные задачи и методы адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов;

- Основных концепций развития личности с отклонениями в состоянии здоровья в отечественной и зарубежной литературе; - закономерности развития физических и психических качеств лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - кризисы, обусловленные физическим и психическим созреванием и функционированием лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - сенситивные периоды развития двигательных способностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - идеи развивающего обучения; - особенности содержания, формы и методы планирования развивающей деятельности; - методы и критерии оценки психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - виды и методику разработки оценочных средств в образовании; - современные социокультурные проблемы наук об адаптивной физической культуре и спорте; - Основных тенденций развития соответствующей области научного знания; - факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - проблемы интеграции и социализации лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - средства и методы для составления индивидуальной программы реабилитации;

- Социального, эмоционального, психологического влияния нарушений развития, приобретенных дефектов, инвалидности, последствий ранней депривации и психологической травматизации на личность; - особенности развития остаточных функций организма после болезни или травмы; - содержание и направленность традиционных и современных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - современные научные тенденции в области развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека;

- Факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетические механизмы, участвующие в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - клинические проявления вторичных отклонений и дефектов, возникающих при прогрессировании или неблагоприятном развитии основного заболевания; - основные меры по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма и возможные варианты их сочетанного (комплексного) применения; - основы теории и практики различных видов экспертиз и процедур их прохождения;

- Актуальных тенденций в российском и международном законодательстве, инновационные подходы к противодействию допинга; - антидопинговые правила в спорте; - основные виды нарушений антидопинговых правил и их последствия, включая санкционные, юридические и репутационные риски; -

образовательно–воспитательные антидопинговые программы и тренинговые технологии в адаптивном спорте; - этические нормы в области спорта;

- Современных методов научного исследования; - алгоритм организации научных исследований по разрешению проблемных ситуаций в области адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования, в том числе из смежных областей знаний; - современные проблемы адаптивной физической культуры, ее основных видов и пути их решения; - основные противоречия в теории и практике адаптивной физической культуры; - требования к конфиденциальности информации, хранению и оперированию персональными, личными данными;

- Нормативных документов, регулирующих деятельность в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - основы планирования деятельности в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья; - передовой отечественный и зарубежный опыт работы организаций и учреждений в сфере адаптивной физической культуры; - методы разработки стратегии управленческого контроля и учета спортивной подготовки;

- Современных принципов педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, технологии, средства и методы физической реабилитации; ресурсы реабилитационной инфраструктуры различного уровня; методы, технологии и особенности реабилитационной помощи для лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- По общей и частной патологии; критерии оценки индивидуальной нуждаемости гражданина в реабилитационной помощи; способы мобилизации мотивационной сферы реабилитанта, позволяющие ему сделать выбор здорового образа жизни, социально приемлемого поведения; способы изучения изменяющихся потребностей реабилитантов, получение и интерпретации оценки результатов реабилитации;

- Технологий адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности; биомеханику физических упражнений и локомоторной системы реабилитанта; построение реабилитационного процесса, направленного на формирование функциональных компенсаций; методики применения физических упражнений с целью компенсации утраченных функций организма.

- Методик медико-биологического и психологического тестирования; методы анализа и оценки функционального состояния организма реабилитанта и его потенциальных возможностей в реабилитационном прогнозе; систему показателей контроля и оценки результативности реабилитационного процесса; передовые научно-методические разработки в области реабилитологии.

умений:

- Анализировать особенности обеспечения условий для развития внутри и межрегиональных спортивных связей; - оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; проводить критический анализ научных, научно- методических и учебно-методических материалов для выделения

научной проблемы; - актуализировать проблематику научного исследования на основе междисциплинарного подхода и интеграции знаний;

- Выделять научную проблему на основе анализа отечественной и зарубежной научной и научно- методической литературы, включая современный информационный поиск; - выполнять анализ планов работ, процессов внутри- и межрегионального взаимодействия, в том числе по достижению целевых показателей; - проводить анализ и представлять интегративную информацию по вопросам развития физической культуры и спорта на местном и региональном уровне для принятия управленческих решений по ее совершенствованию;
- Изучать тенденции развития соответствующей области научного знания, требования рынка труда, образовательные потребности и возможности, обучающихся с целью определения актуальной тематики исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам бакалавриата и(или) ДПП; - оценивать выполнение комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;
- Планировать, координировать и контролировать работу организаций в сфере адаптивной физической культуры; - оценивать экономическую эффективность решений по управлению персоналом; - оценивать профессиональные и личностные качества работников по результатам аттестации, собеседования;
- Использовать иностранный язык как способность к коммуникациям в устной и письменной формах для решения задач академической и профессиональной деятельности; - анализировать, обобщать и транслировать передовой педагогический опыт физкультурно-оздоровительной и подготовительно-соревновательной деятельности на иностранном языке;
- Умеет логически верно, аргументированно и ясно строить устную и письменную речь для эффективного участия в академических и профессиональных дискуссиях на иностранном языке; - критически оценивать научно- педагогическую информацию, российский и зарубежный опыт по тематике исследований, создавать новую продукцию на иностранном языке; - составлять и оформлять научные работы, научные статьи на иностранном языке; - выполнять письменный перевод и редактировать различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке; - представлять результаты академической и профессиональной деятельности на различных научных мероприятиях, включая международные, на иностранном языке; изучать результаты зарубежных научных исследований в области адаптивной физической культуры и спорта на иностранном языке;
- Оперировать основными теоретическими знаниями об адаптивной физической культуре и спорте на основе критического осмысления; - самостоятельно приобретать и определять новые знания, в том числе, в смежных областях для применения их в процессе взаимодействий между людьми, с целью управления своим физическим и психическим состоянием для повышения эффективности профессиональной деятельности, анализировать особенности осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.

- Оценивать результаты собственной профессиональной деятельности, вносить в нее коррективы;
- Выявлять актуальные проблемы в сфере адаптивной физической культуры и спорта; - формировать алгоритмы научного поиска путей внедрения собственных разработок; - оформлять результаты исследований в форме методических и практических рекомендаций;
- Практически применять перспективные и наиболее эффективные методы обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проводить занятия по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - разрабатывать или актуализировать учебные материалы по обеспечению образовательного процесса в сфере адаптивной физической культуры;
- Находить оптимальные решения нестандартных ситуаций, возникающих в процессе обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, опираясь на новейшие достижения в области адаптивной физической культуры; - оценивать эффективность процесса обучения в области адаптивной физической культуры с учетом нозологии, возрастных особенностей и психофизического развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;
- Использовать методы, инструменты для выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов; - анализировать и применять современные подходы, методические решения, средства и методы практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов при реализации образовательных программ;
- Формулировать задачи развивающего обучения с учетом сенситивных периодов развития психики и моторики лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - определять индивидуальные особенности психофизического развития лиц с отклонениями в состоянии здоровья при разработке творческих тренировочных программ; - разрабатывать модели педагогического изучения и решения нестандартной проблемы воспитательной деятельности и их интеграцию в практику;
- Выявлять основные тенденции развития соответствующей области научного знания; - выявлять факторы (условия), оказывающие влияние на ход процесса восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека; - применять средства и методы восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации;
- Обобщать существующий опыт применения различных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека с целью разработки новых; - использовать традиционные технологии развития

оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в процессе осуществления мероприятий, соответствующих потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;

- Выявить клинические признаки, указывающие на возможность прогрессирования основного заболевания или поражения; - определить наиболее эффективные мероприятия и варианты их оптимального сочетания для предупреждения прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая 28 инвалидов);
- оценивать уровень соответствия включенных в комплексные мероприятия средств и методов педагогического воздействия актуальному состоянию и индивидуальным особенностям организма человека;
- Выявлять актуальные тенденции в российском и международном законодательстве в области противодействия допингу; - формировать условия, исключающие применение допинга спортсменами инвалидами; - соблюдать этические и деонтологические нормы в процессе проведения комплексных мероприятий по профилактике негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры средствами физической культуры и спорта;
- Использовать современные средства и методы научного исследования и практического применения наиболее перспективных видов адаптивной физической культуры; - выявлять актуальные вопросы в теории и практике адаптивной физической культуры; - формулировать цели и задачи исследования на основе передовых знаний в области адаптивной физической культуры; - анализировать и интерпретировать результаты научных исследований;
- Разрабатывать и планировать мероприятия воспитательного характера во всех видах адаптивной физической культуры; -проводить контроль и принимать управленческие решения в области организации работы с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья. - оформлять документы или контролировать правильность их оформления в соответствие с образцом;
- Применять принципы педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса.
- Применять методы и виды, процедур и эффективные практики реабилитационной деятельности; привлекать, аккумулировать, мобилизовать ресурсы реабилитационной инфраструктуры для решения задач реабилитационного случая; оценивать уровень соответствия используемых методов актуальному состоянию гражданина, уровню его реагирования на реабилитационные мероприятия; осуществлять мероприятия соответствующие потребностям здоровья реабилитанта с соблюдением мер физической, психологической и социальной безопасности;
- Собирать информацию о ходе процесса реабилитации от всех участников реабилитационного процесса; мотивировать реабилитанта (законных представителей) на активное участие в реабилитационном процессе; владеть способами мобилизации ресурсов организма реабилитанта; владеть основными методами и способами формирования индивидуального маршрута

реабилитации; применять объективные методы контроля объема и эффективности реабилитационных мероприятий; разрабатывать способы повышения качества и эффективности оказания реабилитационных услуг.

- Владеть способами мобилизации ресурсов реабилитанта направленных на формирование компенсаторных физических качеств; применять на практике средства и методы физической реабилитации, направленные на компенсацию нарушенных или утраченных функций организма; оценивать потребности реабилитанта в необходимости формирования компенсаций с учетом этапов реабилитации.

- Пользоваться информационно-коммуникационными технологиями; выявлять уровень психофизических, функциональных, психических качеств реабилитанта в хронобиологическом аспекте реабилитации; применять методики медико-биологического и психологического тестирования.

Имеет опыт:

- Оформления (представления) результатов научно-исследовательской деятельности в научных изданиях и (или) на научно-практических, научно-методических мероприятиях; - осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработки стратегии действий; - разработки стратегии исследования, программы научной деятельности, ее осуществления; - публичной защиты результатов собственных исследований (работ), участия в научной дискуссии;

- Разработки стратегии и организации разработки и совершенствования комплексных целевых программ в сфере адаптивной физической культуры;

- Владения современными образовательными технологиями в сфере адаптивной физической культуры в том числе, дидактическим потенциалом и технологиями применения информационно-коммуникационных электронных образовательных и информационных ресурсов; - разработки методик эффективного управления персоналом физкультурно-спортивной организации;
- Логически верного, аргументированного и ясного построения устной и письменной речи на иностранном языке; - критического оценивания научно-педагогической информации, российского и зарубежного опыта по тематике исследований, создания новой продукции на иностранном языке; - письменной фиксации и редактирования различных академических текстов (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.) на иностранном языке;

- Владения методами прогнозирования социально-культурных взаимодействий и их эффективности в определенных условиях в сфере адаптивной физической культуры; - владения методами и технологиями в области пропаганды адаптивной физической культуры и спорта; - владения новейшими теориями, концепциями и интерпретациями системы понятийных категорий; - осуществления пропаганды здорового образа жизни, адаптивной физической культуры и спорта.

- Разработки собственных методических решений при реализации программ обучения в сфере адаптивной физической культуры.

- Выявления актуальных проблем отрасли, анализа научно-методических и учебно-методических материалов и написания методических и практических

рекомендаций по использованию собственных разработок и результатов научных исследований; - взаимодействия со специалистами сферы адаптивной физической культуры на предмет обмена информацией по вопросу ведения реабилитационных случаев; - внедрения собственных разработок в педагогический процесс адаптивной физической культуры; - систематизации результатов научного исследования в виде магистерской диссертации и ее литературно-графического оформления;

- Применения средств и методов восстановительной, компенсаторной деятельности в контексте образовательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - практического применения и контроля эффективности выбранных методов обучения лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры; - проведения занятий по адаптивному физическому воспитанию в специальных медицинских группах в образовательных организациях всех типов и видов в соответствии с учебно-методическим обеспечением образовательного процесса; - актуализации или разработки учебных материалов;

- Поиска проблемных ситуаций в процессе обучения в различных видах адаптивной физической культуры с учетом знаний смежных дисциплин; - самостоятельного решения нестандартных ситуаций в образовательном процессе в различных видах адаптивной физической культуры; - планирования образовательной деятельности лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов;

- Выявления актуальных проблем в каждом виде адаптивной физической культуры, связанных с реализацией воспитательной деятельности (анализ потребностей, ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации, установок, убеждений лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов); - применения современных средств и методов практической работы с лицами с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, при реализации образовательных программ в рамках конкретной стратегии образовательной деятельности;

- Оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - применения в образовательном процессе средств, методов и технологий воспитательной деятельности; - решения нестандартных проблем воспитательной деятельности способами и приемами развивающей деятельности;

- Обобщения отечественного и зарубежного опыта по восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека, используемых в физической реабилитации для больных и инвалидов; - применения средств и методов адаптивной физической культуры в процессе восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека, в том числе в индивидуальной программе реабилитации; - анализа научной информации в соответствующей области научного знания по выделению существенных и второстепенных составляющих;

- Владения современными методами сбора информации по применению традиционных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека; - применения традиционных и (или) инновационных технологий развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в различных видах адаптивной физической культуры; - разработки или коррекции содержания технологии развития оставшихся после болезни или травмы функций организма человека в соответствии с изменением задач и промежуточными результатами по ее внедрению в практическую деятельность в сфере адаптивной физической культуры;
- Выявления факторов риска, способствующих неблагоприятному развитию основного заболевания, и патогенетических механизмов, участвующих в процессе прогрессирования основного заболевания или дефекта; - разработки и (или) проведения отдельных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) и их комплексного сочетания; - подбора необходимого оборудования и технических средств для проведения комплексных мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания организма человека;
- Определения приоритетов в разнообразных сферах профессиональной деятельности в различных видах адаптивной физической культуры и использования их для решения воспитательных задач, социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья, повышения уровня качества их жизни; - разработки предложений по предупреждению негативных сценариев во всех видах адаптивной физической культуры; - применения средств, методов, технологий воспитательной деятельности, с целью профилактики негативных социальных явлений во всех видах адаптивной физической культуры;
- Использования методов анализа и обобщения физических и общественных явлений и закономерностей, опыта воспитательной деятельности с людьми с отклонениями в состоянии здоровья; - определения приоритетных направлений профессиональной деятельности в адаптивной физической культуре; - применения принципов и методов самоанализа научного исследования;
- Оценки эффективности принятых организационно-управленческих решений; планирования, координирования работы, связанной с подготовкой отчетности; - контроля исправности технического оборудования; - контроля проведения инструктажа относительно обеспечения безопасности занимающихся; -подготовки и контроля отчетных документов на предмет их реалистичности, логичности, соответствия поставленным задачам.
- Подбора методического обеспечения педагогической деятельности по проектированию и реализации образовательного процесса, восстановительного процесса соответствующего реабилитационному случаю; подбора инструментария, средств и методов физической реабилитации, методов оценки контроля эффективности и безопасности оказания реабилитационных услуг; оценки физической, функциональной, психологической подготовленности

организма реабилитанта к реабилитационным воздействиям; определения и обоснования объемов, содержания, физической нагрузки при осуществлении реабилитационных мероприятий; применения специализированных тренажеров и оборудования используемого в реабилитационном процессе.

- Оценки индивидуальной нуждаемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций; составления комплексного индивидуального маршрута реабилитации; определения оптимального комплекса реабилитационных услуг; осуществления подбора необходимого оборудования и технических средств реабилитации.

- Сбора информации о ходе процесса реабилитации и изменений в состоянии здоровья реабилитанта; постановки целей, задач реабилитации, формирования и коррекции индивидуального маршрута реабилитации на основании выявленных параметров в результате педагогических и медико-биологических тестирований.

8. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

- программное обеспечение:

- 1) Операционная система – Microsoft Windows 10;
- 2) Офисный пакет приложений – Microsoft Office 365;
- 3) Программа отображения и обработки файлов в формате печатного документа Adobe Acrobat Reader DC;
- 4) Программный продукт – 1С: Университет ПРОФ.

- современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы (для ООП (ОПОП) подготовки высшей квалификации - в том числе международным реферативным базам данных научных изданий):

- Электронные библиотечные системы:

- 1) [Образовательная платформа Юрайт \(urait.ru\)](http://urait.ru).
- 2) [Электронная библиотечная система «Руконт» \(lib.rucont.ru\)](http://lib.rucont.ru)
- 3) [Университетская библиотека ONLINE \(biblioclub.ru\)](http://biblioclub.ru).
- 4) [Центральная отраслевая библиотека по физической культуре и спорту \(lib.gtsolifk.ru\)](http://lib.gtsolifk.ru).

- Электронные образовательные ресурсы, в том числе информационные справочные и поисковые системы:

- Библиотека «Куб» (www.koob.ru) электронный образовательный ресурс
Режим доступа: свободный

- [Информационный портал «Информио» – профессиональная база данных, информационная справочная и поисковая система \(informio.ru\)](http://informio.ru)

- [Научная электронная библиотека E-LIBRARY.ru. – информационная система \(elibrary.ru\)](http://elibrary.ru) Режим доступа: с использованием логина и пароля

- Открытая платформа Спортивная Россия – информационная система (<https://infosport.ru/>) Режим доступа: открытый
- Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий, и спортивных мероприятий – информационная система (minsport.gov.ru) Режим доступа: свободный
- Федеральный портал Российское образование – информационная система (edu.ru) Режим доступа: свободный
- **Электронные образовательные ресурсы, в том числе профессиональные базы данных:**
 - Информационный портал «Информо» – профессиональная база данных, информационная справочная и поисковая система (informio.ru)
 - <https://olympic.ru> – Олимпийский комитет России Режим доступ: свободный
 - Министерство спорта Российской Федерации: Деятельность физической культуры и массового спорта. Статистическая информация – профессиональная база данных (minsport.gov.ru) Режим доступа: свободный
 - Международный олимпийский комитет – профессиональная база данных (<https://olympics.com/>) Режим доступ: свободный
 - Антидопинговое обеспечение – профессиональная база данных (minsport.gov.ru) Режим доступа: свободный

9. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения ГИА

1. Мультимедийный класс включающий специализированное оборудование: проектор, экран, персональный компьютер с выходом в сеть Internet.
2. Учебные аудитории для проведения государственной итоговой аттестации, групповых предэкзаменационных консультаций с комплектом аудиторной мебели, компьютером, проектором, экраном.
3. Ручки, бумага.

10. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится образовательной организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- 1) проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;

2) присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссий);

3) пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

4) обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудиторию, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения ГИА оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

- по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала ГИА, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей.

При реализации ООП (ОПОП) высшего образования по письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

- продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы / представлении научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации) - не более чем на 15 минут.

11. Методические материалы для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ГИА (Приложение к программе ГИА).

Методические материалы для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ГИА

Выпускная квалификационная работа (магистерская диссертация):

Для руководства процессом подготовки и написания ВКР назначается научный руководитель.

Научный руководитель:

- оказывает помощь в выборе темы выпускной квалификационной работы;
- формирует задание на подготовку бакалаврской работы;
- оказывает помощь в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения выпускной квалификационной работы;
- помогает в составлении рабочего плана ВКР, подборе литературных источников и информации, необходимых для выполнения работы;
- проводит консультации, оказывает необходимую методическую помощь;
- проверяет выполнение работы и ее частей;
- оказывает помощь в подготовке презентации и доклада выпускной квалификационной работы для ее защиты.

После окончательного выбора темы обучающийся вместе с научным руководителем составляет план подготовки работы и получает от руководителя задание к выполнению выпускной квалификационной работы. В плане намечаются конкретные мероприятия и поэтапные сроки выполнения отдельных частей работы. Составленный план является рабочим вариантом содержания выпускной квалификационной работы с реферативным раскрытием его частей и разделов.

После получения задания на подготовку выпускной квалификационной работы обучающийся должен приступить к непосредственной работе над ней. Нужно помнить, что подготовка ВКР является научным исследованием, требующим определенного времени.

Контроль хода выполнения работ, предусмотренных заданием, осуществляется в процессе проведения индивидуальных консультаций. Научный руководитель регулярно заслушивает доклады о выполненных работах. Так же руководитель оказывает необходимую методическую помощь.

Научный руководитель проверяет качество работы и степень самостоятельности обучающегося при выполнении работы, его личный вклад в обоснование выводов и предложений, соблюдение графика выполнения выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа должна отвечать следующим требованиям:

- авторская самостоятельность;
- полнота исследования;
- внутренняя логическая связь, последовательность изложения;
- грамотное изложение на русском литературном языке;
- высокий теоретический уровень.

Работа оформляется в виде текста, выполненного с применением компьютерных технологий с приложениями, графиками, таблицами, формулами, чертежами, схемами и расчетами, списком использованной литературы.

Рекомендуемый объем магистерской работы - от 70 до 85 страниц печатного текста без приложений.

Обучающийся должен начать работу над темой с внимательного изучения современных научных разработок в тематической области проводимого исследования, установить степень проработанности темы, найти возможные различные точки зрения российских и зарубежных специалистов по изучаемым вопросам.

В последующем из таких фрагментов формируется конспект будущей работы, представляющий собой логическое и краткое изложение своими словами обработанного материала.

При изучении литературы необходимо выявить дискуссионные вопросы по изучаемой теме. При этом следует привести высказывания ряда авторов, стоящих на разных научных позициях, дать сравнительную, критическую оценку их точек зрения и представить собственное суждение по данному вопросу, обязательно его обосновать в работе. Оно может быть выражено в форме согласия с научными взглядами одного из авторов (или группы авторов) и аргументировано научными доводами, положениями. Собственное суждение может представлять и совершенно иную новую научную позицию выпускника, имеющую веские теоретические доказательства и логические рассуждения из сравнительной оценки различных взглядов ученых. Изложение научных позиций, суждений по изучаемой теме других исследователей и формирование собственного взгляда свидетельствуют о глубине проработки теоретического материала, творческом подходе к разрабатываемой выпускной квалификационной работе и повышают ее качество и ценность.

Выпускная квалификационная работа должна содержать: титульный лист, содержание, введение, основную часть, заключение, список использованных источников, приложения.

Каждая глава имеет название в соответствии с темой исследования и подразделяется на соответствующие главы и пункты (параграфы и подпараграфы).

При разработке отдельных тем допускаются по согласованию с научным руководителем некоторые отступления от рекомендуемой структуры работы.

Рекомендуемая типовая структура	
Наименование разделов, глав, частей	Кол-во страниц (не более)
ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (НАЗВАНИЕ)	30
1.1. Определение, выявление предмета исследования. Уточнение терминологии	5
1.2. Обзор современного состояния научных разработок в области объекта и предмета исследования	15
1.3. Обзор методических разработок в проблемной области объекта и предмета исследования	10
ГЛАВА 2. АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (НАЗВАНИЕ)	10
2.1. Цель и задачи исследования	1
2.2. Методы исследования	8
2.3. Организация исследования	1
ГЛАВА 3. ПРОЕКТНАЯ ЧАСТЬ (НАЗВАНИЕ)	20
3.1. Результаты первичного тестирования	5
3.2. Разработка экспериментальной методики	15
ГЛАВА 4. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (НАЗВАНИЕ)	15
Оценка эффективности экспериментальной методики	
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	2
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ	5-7
ПРИЛОЖЕНИЯ	без ограничений

Титульный лист – первый лист выпускной квалификационной работы заполняется по установленной форме.

Содержание включает в себя название глав и пунктов (параграфов и подпараграфов). Напротив названий указываются номера страниц, на которых эти названия размещены. Содержание должно быть сформировано в виде ссылок на страницы.

Введение содержит в сжатой форме все фундаментальные положения, обоснованию которых посвящена выпускная квалификационная работа. Во введении обосновывается и раскрывается актуальность темы выпускной квалификационной работы, определяются цель и основные задачи, теоретические и методологические основы, предмет, объект и гипотеза исследования, хронологические рамки и информационная база исследования.

Обоснование **актуальности** выбранной темы выпускной квалификационной работы – начальный этап любого исследования. При освещении актуальности нужно показать главное – суть проблемной ситуации, из чего и будет видна актуальность темы. Актуальность может быть определена как значимость, важность, приоритетность среди других тем и событий, злободневность.

Правильное раскрытие актуальности темы выпускной квалификационной работы свидетельствует об умении выпускника отделять главное от второстепенного, выяснять то, что известно в науке, практике и что пока неизвестно в предмете исследования.

От доказательства актуальности выбранной темы следует перейти к формулировке **цели исследования**, а также указать на **конкретные задачи**, которые предстоит решать в соответствии с этой целью. При постановке цели следует использовать термины: «проанализировать...», «обосновать...», «раскрыть...», «выявить...», «охарактеризовать...». Желание исследователя ответить на вопросы по объему и качеству новых знаний определяет цель исследования.

Сформулированная общая цель исследования составляет его стратегию, и потому требует постановки конкретных тактических задач. Задач должно быть три, при этом каждая должна соответствовать трем главам. В совокупности они образуют общую тактику реализации поставленной цели. Фактически основная часть выпускной квалификационной работы – последовательное и логическое решение поставленных во введении задач. Поэтому часто формулировки задач могут совпадать с названиями глав или параграфов основной части. Задачи указываются во введении в виде перечисления.

Далее формулируются **объект и предмет исследования**. Объект научного исследования – это избранный элемент реальности, в сфере физической культуры и спорта, который обладает очевидными границами, относительной автономностью существования от окружающей его среды. Объект порождает проблемную ситуацию и избирается для изучения. Предмет научного исследования – логическое описание объекта, избирательность которого определена предпочтениями исследователя в выборе точки

мысленного обзора, аспекта, «среза» отдельных проявлений наблюдаемого сегмента реальности.

Объект и предмет исследования как категории научного процесса соотносятся между собой как общее и частное. В объекте выделяется та его часть, которая служит предметом исследования. Именно предмет исследования определяет тему выпускной квалификационной работы, которая обозначается на титульном листе как ее заглавие.

Объект исследования всегда шире, чем его предмет. Если объект - это область деятельности, то предмет – это изучаемый процесс в рамках объекта исследования. После этого необходимо показать методологическую, теоретическую, нормативную и эмпирическую основу ВКР, её новизну, сформулировать положения, выносимые на защиту.

Информационной базой исследования может служить общая статистическая информация; конкретный цифровой материал по отдельным регионам, городам, сферам деятельности, публикуемый в периодических изданиях, а также специальные данные (параметры конкретных субъектов управления, международных и отдельных спортивных организаций).

Хронологические рамки зависят от информационной базы исследования, доступности цифрового материала и основных задач квалификационной работы. Обучающемуся при работе над ВКР необходимо использовать информационную базу за последние 3 – 5 лет. Устаревшие статистические данные значительно снижают качество работы и степень адекватности сформулированных выводов современной ситуации в исследуемой сфере.

В заключительной части введения необходимо кратко сказать о структуре работы.

Основная часть должна содержать четыре главы (теоретическую, аналитическую, проектную и практическую).

1. Теоретическая глава, включающая параграфы, в которых освещаются основные понятия, содержание и сущность процесса, явления с раскрытием различных научных и методологических точек зрения, позиций.

Первая глава служит основой для дальнейшего анализа и изучения. В ней рассматриваются сущность, содержание, принципы, основы методологии, классификация, организация исследуемого процесса, его составные части и элементы. Анализ отечественной и зарубежной научной и специальной литературы по исследуемой тематике. Рекомендуется рассмотреть краткую историю, родоначальников теории, принятые понятия и классификации, степень проработанности проблемы за рубежом и в России, проанализировать конкретный материал по избранной теме.

В первой главе должны быть рассмотрены медико-биологические, психолого-педагогические и теоретико-методические аспекты в исследуемой сфере.

При освещении исследуемой проблемы не допускается переписывание содержания учебников, учебных пособий, монографий, Интернет-ресурсов без

соответствующих ссылок на источник. Ссылки на источник указываются по ходу текста.

Стиль изложения должен быть литературным и научным, недопустимо использование без особой необходимости (например, при цитировании) разговорных выражений, подмены профессиональных терминов их бытовыми аналогами. При описании тех или иных процессов, явлений не стоит прибегать к приемам художественной речи, злоупотреблять метафорами. Научный стиль изложения предполагает точность, ясность и краткость. Иногда стремление приблизиться к научному стилю выражается в излишне громоздком изложении положений работы, что чаще всего свидетельствует о неясности мысли, усложняет понимание того, что на самом деле хотел сказать автор и из достоинства работы превращается в ее недостаток.

Теоретическая глава должна включать не более 5 самостоятельных подглав (разделов), которые при необходимости могут быть разделены на пункты.

2. Аналитическую главу текста обычно составляют цель и задачи описание методов и методик исследования, характеристика исследуемого контингента, организации исследования.

Аналитическая часть состоит из целей и задач, представленных во введении, указания **методов**, которыми пользовался автор. Методы могут быть различными: как общенаучными, так и конкретно-научными, как аналитическими, так и дескриптивными (описательными). Если в работе использовались известные (распространенные) методики, их подробно описывать не надо. Если применялась малоизвестная методика, необходимо поместить ее в приложении. В любом случае должны быть ссылки на источники информации.

При описании выборки испытуемых необходимо указать количество испытуемых; состав по полу; возрастные параметры – средний возраст, возраст самого младшего, самого старшего; профессиональный состав и другие социально-демографические характеристики; личностные особенности испытуемых. Указывается также время проведения, база, основные этапы исследования.

Структура этой главы состоит из описания программы исследования, содержащей методологические, методические и организационные предпосылки научного исследования: замысел планируемого исследования, его цели, задачи, характеристика выборки (контингент и число обследуемых, их психологические и социально-психологические характеристики, демографические и социальные данные), описание методов, применяемых методик сбора, обработки и анализа психологических данных, этапы и процедуры исследования.

3. В третьей главе, посвященной разработке и описанию эксперимента, должна описываться программа эксперимента, излагаться его сущность, оцениваться точность и достоверность полученных данных. Необходимо сопоставление результатов с теоретическими данными, а также данными других исследований; отсутствие такого сопоставления должно быть объяснено.

Необходимо описать все исследуемые признаки, а также процедуру их обработки. Начинать целесообразно с анализа первичных статистических данных. Практический анализ также должен включать сведения об уровнях значимости, достоверности сходства и различий.

В работе должны быть представлены исходные данные, лучше в виде сводных таблиц. Наличие сводных таблиц результатов делает практический анализ и выводы по работе доказательными и обоснованными. Если таблицы громоздкие, их лучше дать в приложении. Туда же целесообразно поместить наиболее интересные или типичные протоколы или их копии, выдержки из протоколов, рисунки испытуемых и другие материалы. Нужно помнить, что и в таблицах и в тексте работы нельзя полностью указывать фамилии, имена испытуемых, их точное место работы, учебную группу и другие сведения, которые могут указать на конкретного человека. Соблюдая этические нормы и принципы работы, необходимо кодировать испытуемых, например, указывая только порядковый номер или инициалы.

4. Результаты исследования (глава 4) необходимо интерпретировать, исходя из своей научной позиции (которая должна быть обозначена в теоретической части работы), а также используя знания, полученные в процессе изучения различных отраслей психологической науки.

Структура этой главы состоит из следующих элементов:

1. Описание полученных результатов, способы обработки первичных данных: обоснование выбора методов математической статистики, описание количественных и качественных характеристик фактического материала исследования, упорядочение, классификация, группировка полученных данных в соответствии с исследовательскими гипотезами (представляется в виде таблиц, графиков, диаграмм с их описанием и объяснением).
2. Интерпретация исследовательских данных и формулировка выводов: перевод полученных данных «с языка математики на язык педагогики», выявление связей и корреляций, проверка значимости и достоверности числовых характеристик, раскрытие значения полученных данных с точки зрения теории и практики, сопоставление их с уже имеющимися в психологии фактами.

Желательно, чтобы теоретическая и практическая части работы, а также их подразделы, были примерно соразмерны друг другу, как по структурному делению, так и по объему. Частым недостатком выпускной квалификационной работы являются непропорционально большая по объему теоретическая часть работы и практическая глава, едва ли содержащая десяток страниц. В конце практической части необходимо сформулировать основные выводы на основе предшествующего изложения. Разделы должны быть соединены друг с другом последовательностью текста, логикой изложения, между ними не должно быть смысловых разрывов.

Одним из самых сильных способов эмпирической проверки гипотез выступает эксперимент. Будучи наиболее надежным методом проверки гипотез,

он в то же время предъявляет наиболее жесткие требования, как к самим гипотезам, так и к инструментарию исследования.

Формирующий эксперимент направлен на изучение психических явлений непосредственно в процессе активного формирования тех или иных психологических особенностей.

Формирующий эксперимент включает в себя:

- подготовку эксперимента (планирование, разработка методов и средств проведения и наблюдения за ходом эксперимента, разработка способов фиксации его результатов и т. д.);

- описание программы эксперимента, независимых, зависимых и промежуточных переменных, контрольной и экспериментальной групп;

- практическое осуществление эксперимента;

- представление результатов эксперимента, их описание и интерпретация;

- выявление зависимостей между переменными;

- подтверждение (не подтверждение) гипотезы.

Далее осуществляется разработка различных, наиболее оптимальных способов решения выделенной проблемы на основе применения психологических методов и технологий.

Схема эксперимента может быть следующей:

1. Измерение психологических качеств испытуемых по определенным уровням и критериям.

2. Реализация технологий воздействия на изучаемый объект в целях повышения уровня или развития отстающих качеств, либо их коррекции.

3. Вторичное измерение качеств объекта после осуществления психологического или социально-психологического воздействия.

4. Сравнение результатов первого и второго измерения.

5. Выводы об эффективности осуществляемых воздействий.

В экспериментальной части содержатся конкретные разработки содержания и методов совершенствования педагогической работы, методик проведения исследования, показываются пути решения поставленных проблем и задач, даются методические рекомендации по реализации полученных результатов в практику. Предлагаемые практические рекомендации должны быть адресными, т. е. предназначаться конкретным специалистам в исследованной практической области (педагогам, тренерам, воспитателям и т. д.).

Любое проведенное исследование заканчивается получением большого количества цифровых показателей. Первоначально необходимо определить, на основе каких шкал было произведено оценивание.

Так, известно четыре вида измерительных шкал:

- номинальная шкала означает деление выборки по качественным характеристикам, не обладающими математическими свойствами;

- порядковая шкала позволяет приписать испытуемым ранги, в соответствии с тем номером, который он занимает в общем списке испытуемых по измеряемому качеству;

– интервальная шкала используется в тех случаях, когда интервалы между всеми последовательными величинами равны между собой;

– шкала отношений может быть использована для оценивания, когда определена нулевая отметка – точка отсчета для шкалы.

Дипломы, в которых статистическая обработка данных отсутствует, к защите не допускаются.

Далее рассмотрим краткую классификацию задач и методов их статистического решения (таблица).

Краткая классификация задач и методов их статистического решения

Задачи	Условия	Методы
1. Выявление различий в уровне исследуемого признака	а) 2 выборки испытуемых	• Критерий Макнамары • Q критерий Розенбаума • U критерий Манна-Уитни • Угловое преобразование Фишера
2. Оценка сдвига значений исследуемого признака	а) 2 замера на одной и той же выборке испытуемых	• Т критерий Вилкоксона • G критерий знаков • Угловое преобразование Фишера • t-критерий Стьюдента
3. Выявление различий в распределении признака	а) при сопоставлении эмпирического распределения с теоретическим	• Критерий Пирсона • Критерий Колмогорова - Смирнова • t-критерий Стьюдента
	б) при сопоставлении двух эмпирических распределений	• Критерий Пирсона • Критерий Колмогорова - Смирнова • Угловое преобразование Фишера
4. Анализ изменений признака под влиянием контролируемых условий	а) под влиянием одного фактора	• S критерий Джонкира • L критерий тенденций Пейджа • Однофакторный дисперсионный анализ • Множественное сравнение независимых выборок
	б) под влиянием двух факторов одновременно	• Двухфакторный дисперсионный анализ

В конце каждой главы целесообразно сформулировать выводы по существу изложенного материала, в котором содержится выражение установленной закономерности между изучаемыми явлениями.

Обычно в конце каждого параграфа выводы начинаются оборотом: «Таким образом,...», а в конце каждой главы дипломной работы формулируется содержание самих выводов.

Заключение как самостоятельный раздел работы должно содержать краткий обзор основных аналитических выводов проведенного исследования и описание полученных результатов.

Следует отметить, что хорошо написанные введение и заключение дают четкое представление о качестве проведенного исследования, круге рассматриваемых вопросов, методах и результатах исследования.

В заключении должны быть представлены:

- общие выводы по результатам работы;
- оценка достоверности полученных результатов и сравнение с аналогичными результатами отечественных и зарубежных работ;
- предложения по использованию результатов работы, возможности внедрения разработанных предложений в практике.

Заключение включает в себя обобщения, общие выводы и, самое главное, конкретные предложения и рекомендации. В целом представленные в заключении выводы и результаты исследования должны последовательно отражать решение всех задач, поставленных автором во введении, что позволит оценить законченность и полноту проведенного исследования.

При изложении выводов обязательно указать авторскую роль в проведенном исследовании (что разработано, предложено автором, точки зрения, выводы, расчеты и т.д.).

Заключение носит форму синтеза полученных в процессе выполнения выпускной квалификационной работы результатов теоретического, аналитического и рекомендательно-методического характера. Как правило, это итоги исследования, содержащие элементы нового по отношению к исходному знанию и являющиеся предметом обсуждения при защите работы. В связи с этим заключение должно отражать итоговые результаты исследования по теме выпускной квалификационной работы.

Текст заключения должен быть написан так, чтобы выводы соотносились с поставленными во введении целью и задачами исследования.

Общие требования к оформлению работы

Оформление выпускной квалификационной работы должно быть единообразным и отвечать стандартным требованиям, предъявляемым при подготовке печатных работ.

Выпускная квалификационная работа, оформляется на компьютере, текст печатается на стандартной нелинованной белой бумаге формата А4 с одной стороны листа.

Заголовки глав, введение, заключение, список использованных источников, приложения располагаются в середине строки без точки в конце и пишутся прописными буквами в середине строки.

Заголовки пунктов (параграфов) печатаются с абзацного отступа строчными буквами с первой прописной буквы без точки в конце. Если заголовок включает несколько предложений, их разделяют точками. Переносы в заголовках не допускаются.

Главы и пункты обозначаются арабскими цифрами, разделенными точками. Номер пункта (параграфа) включает номер главы и порядковый номер параграфа, например, 1.1, 1.2, 1.3 и т.д., выделять главы и разделы нельзя. Подпункты же можно выделять только полужирным шрифтом, а не курсивом. Каждая новая глава начинается с новой страницы. Это же правило относится к другим основным структурным частям работы: введению, заключению, списку литературы, приложениям. Текст работы должен быть выровнен по ширине.

Изложение выпускной квалификационной работы должно быть логичным, четким, литературным, вестись в безличной форме (например, «мы предлагаем...» или «по нашему мнению...»).

Расстояние между заголовками и текстом должно быть 2 интервала.

Шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, междустрочный интервал - полуторный.

Поля: слева - 30 мм, сверху и снизу - по 20 мм, справа -10 мм.

Все страницы нумеруются, начиная с третьей страницы (титульный лист, и содержание не нумеруются, но считаются первой, второй страницей).

Цифру порядкового номера страницы ставят в середине нижнего поля страницы арабскими цифрами 11 размером кегля.

Текст делят на абзацы. Каждый абзац начинается с красной строки. Красная строка - отступ от левого края 125 мм.

Выпускная квалификационная работа должна быть переплетена.

Оформление таблиц, рисунков, графиков иллюстраций - рисунками считаются чертежи, схемы, формы документов, собственно рисунки, фотографии и т.п. Рисунки имеют сквозную нумерацию. Например, для главы 2 нумерация рисунков будет 2.4, 2.5. где «2» это номер главы, а «4» порядковый номер рисунка.

В тексте ВКР на каждый рисунок необходимо делать ссылку, например, «На рис.3.1 представлено...». Рисунки должны иметь названия. Названия, как и номера, располагаются под рисунком, выравнивание по центру. В необходимых случаях к рисунку дается пояснительный текст.

При построении графиков по осям координат вводятся соответствующие показатели, буквенные обозначения которых выносятся на концы координатных осей, фиксируемые стрелками. При необходимости вдоль координатных осей делаются поясняющие надписи.

Сравнивать показатели нужно при помощи таблиц, которые могут располагаться как в тексте, так и вынесены в раздел приложений. По всему тексту должны размещаться ссылки на таблицы, например, «В табл.3.4 приведены данные...». Таблицы размещаются сразу после текста, где указана ссылка и обязательное условие – сквозная нумерация таблиц. Сначала ставится номер раздела, а затем порядковый номер таблицы. Цифры разделяются

точкой. Например, Таблица 3.4, где «3» – номер главы или раздела, а «4» – порядковый номер таблицы.

Наименование таблицы приводится сверху. Слово «Таблица» сокращать нельзя. Перед наименованием таблицы, отступив одну строку от предыдущего текста, по правому краю делается надпись: «Таблица 3.4». Далее на следующей строке по центру располагается наименование таблицы, ниже - сама таблица. Не рекомендуется перенос таблиц на другую страницу. Шрифт внутри таблицы может быть меньше 14-го. В случае если таблица занимает место по тексту, более полстраницы, ее рекомендуется перенести в приложения и далее по тексту делать ссылку на приложение.

Названия строк и столбцов в таблице начинаются с заглавной буквы, а в подзаголовках все буквы строчные. Точку можно ставить только в том случае, если есть сокращение. Также нельзя заголовки и подзаголовки строк (столбцов) разделять косыми линиями.

В таблицах следует указывать единицы измерения.

Допускается помещать таблицу вдоль длинной стороны листа.

Оформление библиографических ссылок - при использовании в работе материалов, заимствованных из литературных источников, цитировании различных авторов, необходимо делать соответствующие ссылки, а в конце работы помещать список использованной литературы.

После любого заимствования (в виде цитаты, рисунка, таблицы, формулы) в тексте работы делаются ссылки. Ссылки оформляются в виде сносок на той странице, где дается ссылка.

Правила написания формул, символов - формулы располагают отдельными строками в центре листа или внутри текстовых строк. В тексте рекомендуется помещать формулы короткие, простые, не имеющие самостоятельного значения и не пронумерованные. Наиболее важные формулы, а также длинные и громоздкие формулы, содержащие знаки суммирования, произведения, дифференцирования, интегрирования, располагают на отдельных строках.

Нумеровать следует наиболее важные формулы, на которые имеются ссылки в работе. Порядковые номера формул обозначают арабскими цифрами в круглых скобках у правого края страницы.

Формулы и уравнения пишутся в отдельной строке, а между ними и текстом должны быть отступы как сверху, так и снизу.

Правила оформления приложений - выпускная квалификационная работа может иметь приложения, состав и содержание которых, определяется конкретно автором. Приложения, как правило, используют для объемного цифрового материала, который, будучи размещенным, в тексте, затруднил бы чтение и отвлек бы от основной линии научного исследования.

Приложения, это заключительная часть работы, которая имеет дополнительное, обычно справочное значение, но является необходимой для более полного освещения темы. В приложениях дается объемный статистический материал, рисунки, диаграммы, графики, которые могли бы в тексте работы занять достаточно места и отвлечь от сути исследования, на

приложения делаются ссылки по тексту магистерской работы. В приложения переносят анкеты, таблицы, рисунки, которые в тексте работы занимают место более полстраницы. Кроме того, в приложении могут быть приведены расчетные материалы, формы документов, оперативная документация, различные методики и инструкции небольшого объема.

Приложения оформляют как продолжение ВКР. Каждое приложение следует начинать с нового листа с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение». Приложение должно иметь содержательный заголовок.

В приложении рекомендуется включать материалы, связанные с выполненной работой, которые по каким-либо причинам не могут быть включены в основную часть.

В приложении также можно включать иллюстрации, таблицы, выполненные на листах формата А3 (297х420 мм).

Приложения начинаются с нового листа А4, на котором по центру сверху написано «ПРИЛОЖЕНИЕ». Как видно, слово пишется исключительно заглавными буквами русского алфавита. Название самого приложения нужно обозначать арабскими цифрами.

При наличии в работе более одного приложения их следует пронумеровать. Нумерация страниц, на которых даются приложения, должна быть сквозной и продолжать общую нумерацию страниц основного текста. Связь основного текста с приложениями осуществляется через ссылки, которые употребляются со словом «смотри», оно обычно сокращается и заключается вместе с шифром в круглые скобки по форме.

Отражение приложения в оглавлении работы делается в виде самостоятельной рубрики с полным названием каждого приложения.

Список литературы - органическая часть любой научной работы. Список включает в себя цитируемые в данной работе, просмотренные произведения, архивный материал, имеющий отношение к теме.

Включаются все использованные при подготовке выпускной квалификационной работы, а не только те, на которые имеется ссылка в тексте работы.

Нормативные акты и иные источники необходимо располагать в следующей последовательности.

1. Нормативные правовые акты.
2. Официальные материалы (резолюции и рекомендации международных организаций и конференций, официальные доклады, официальные отчеты и др.).
3. Монографии, учебники, учебные пособия.
4. Научные статьи.
5. Сайты Интернета.

Списки разделов составляются в алфавитном порядке.

Для печатных изданий указываются Ф.И.О. автора, название работы, место издания, наименование издательства, год издания и количество страниц общего объема книги.

Нормативно-правовые акты размещаются в списке литературы по юридической силе:

- международные законодательные акты – по хронологии;
- Конституция РФ;
- кодексы – по алфавиту;
- законы РФ – по хронологии;
- указы Президента РФ – по хронологии;
- акты Правительства РФ – по хронологии;
- акты министерств и ведомств в последовательности – приказы, постановления, положения, инструкции министерства – по алфавиту, акты – по хронологии.
- Законы субъектов РФ;
- Решения иных государственных органов и органов местного самоуправления. Постановления пленумов Верховного Суда РФ и Высшего арбитражного суда РФ включаются в раздел судебной практики.

Пример оформления нормативно-правовых актов:

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ) // «Собрание законодательства РФ», 14.04.2014, N 15, ст. 1691.

За перечнем нормативно-правовых актов в списке литературы следует перечень специальной литературы и периодики. Список литературы составляют непосредственно по данным печатного издания или выписывают из каталогов и библиографических указателей полностью, без пропусков каких-либо элементов, сокращений заглавий и т.п. Например,

1. Адаптивная физическая культура в практике работы с инвалидами и другими маломобильными группами населения : учеб. пособие / ред.: С.П. Евсеев .— М. : Советский спорт, 2014 .— 304 с. — ISBN 978-5-9718-0714-8
2. Миронов, С.П. Экстракорпоральная ударно-волновая терапия в лечении миофасциальных болей пояснично-крестцового отдела позвоночника у спортсменов и артистов балета. / С.П. Миронов, Г.М. Бурмакова, А.И. Крупаткин, Г.Д. Покин-Черета // Российский журнал боли. – 2011. – №2. – С.62-63.
3. Физическая реабилитация : в 2 т. : учеб. для студентов бакалавриата и магистратуры по направлению подгот. "Физ. культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья" : рек. эмс ИНПО ФГБОУ ВПО "РГУФКСМиТ" / под ред. С.Н. Попова. - 2-е изд., стереотип. - М.: Academia, 2016.

Оформление электронных источников приводят следующим образом, например:

1. Рекомендации по оформлению списка литературы [Электронный ресурс] / Всероссийский банк учебных материалов; ред. Марфунин Р.М.- Режим доступа: <http://referatwork.ru> - свободный. (Дата обращения: 16.08.2015 г.).

2. Звягина, Е.В. Синдром дефицита внимания как явление у студенческой молодежи, занимающейся различными видами спортивной деятельности = The attention deficit disorder as a phenomenon in students engaged in various kinds of sports activities / Звягина Е.В., Харина И.Ф. // Научно-спортивный вестник Урала и Сибири. - 2017. - № 3 (15). - С. 52-58. Режим доступа : [HTTP://lib.sportedu.ru/Press/NSVUiS/2017n3\(15\)/p52-58.pdf](HTTP://lib.sportedu.ru/Press/NSVUiS/2017n3(15)/p52-58.pdf) - статья в интернете.

Равнозначные источники размещаются в списке литературы в алфавитном порядке. При этом издания на иностранных языках размещаются в конце списка после русскоязычных источников в порядке латинского алфавита.

Презентацию необходимо подготовить для более наглядного представления своей работы. Раздаточный материал представляется по желанию и служит для наглядного представления содержания доклада на защите. И презентация, и раздаточный материал - это иллюстративный материал, необходимый для успешной защиты. В нем отражаются в наглядной форме основные положения проведенного исследования. Содержание раздаточного материала определяется автором самостоятельно в соответствии с графическим материалом выпускной работы. Это графики, диаграммы, рисунки, небольшие таблицы удобные для восприятия.

Раздаточный материал должен быть скреплен, сброшюрован в стандартные папки формата А4 и размножен в количестве экземпляров, соответствующих числу членов комиссии, и роздан им перед защитой.

Компьютерную презентацию, сопровождающую выступление докладчика, удобнее всего подготовить в программе MS Power Point. Презентация как документ представляет собой последовательность сменяющих друг друга слайдов - то есть электронных страничек, занимающих весь экран монитора (без присутствия панелей программы). Чаще всего демонстрация презентации проецируется на большом экране, реже – раздается собравшимся как печатный материал.

На слайды помещается фактический материал (таблицы, графики, фотографии и пр.), который является уместным и достаточным средством наглядности, помогает в раскрытии стержневой идеи выступления. В этом случае к слайдам предъявляются следующие требования:

- выбранные средства визуализации информации (таблицы, схемы, графики и т. д.) соответствуют содержанию;
- использованы иллюстрации хорошего качества (высокого разрешения), с четким изображением.

Максимальное количество графической информации на одном слайде – 2 рисунка (фотографии, схемы и т.д.) с текстовыми комментариями (не более 2 строк к каждому). Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана.

Если на слайде приводится сложная диаграмма, ее необходимо предварить вводными словами (например, «На этой диаграмме приводится то-то и то-то, зеленым отмечены показатели А, синим – показатели Б»), с тем, чтобы дать время аудитории на ее рассмотрение, а только затем приступить к ее обсуждению. Каждый слайд, в среднем должен находиться на экране не меньше 40 – 60 секунд. В связи с этим лучше настроить презентацию не на автоматический показ, а на смену слайдов самим докладчиком.

Особо тщательно необходимо отнестись к оформлению презентации. Для всех слайдов презентации необходимо использовать один и тот же шаблон оформления, кегль – для заголовков - не меньше 24 пунктов, для информации - для информации не менее 18. В презентациях не принято ставить переносы в словах.

Наилучшими являются контрастные цвета фона и текста (белый фон – черный текст). Лучше не смешивать разные типы шрифтов в одной презентации.

Каждый слайд презентации необходимо пронумеровать. Номер страницы и указание темы и автора работы показывают в нижней части слайда. Презентация должна иметь титульный лист с указанием темы, Ф.И.О. исполнителя, Ф.И.О. научного руководителя.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ, СПОРТА, МОЛОДЕЖИ И ТУРИЗМА (ГЦОЛИФК)»

На правах рукописи

Иванов Иван Иванович

ТЕМА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ

Направление магистерской подготовки 49.04.02 – «Физическая культура для
лиц с отклонениями в состоянии здоровья»

Магистерская программа «Физическая реабилитация детей и взрослых»

Научный руководитель:

Кандидат педагогических наук,

доцент кафедры Физической реабилитации и

оздоровительной физической культуры

Петров Петр Петрович

Москва – 20__

Методические материалы для обучающихся

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный университет физической культуры,
спорта, молодежи и туризма»
(ГЦОЛИФК)*

Методические рекомендации

ПОДГОТОВКА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ: СТРУКТУРА, СОДЕРЖАНИЕ, ОФОРМЛЕНИЕ

Направление подготовки
49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии
здоровья (адаптивная физическая культура)»

Магистерская программа
Физическая реабилитация детей и взрослых

Квалификация (степень) выпускника
Магистр

Форма обучения
очная, заочная

Москва – 2018

Методические рекомендации утверждены и рекомендованы
Экспертно-методическим советом
Института научно-педагогического образования
РГУФКСМиТ
Протокол №_____от «___» _____2018 г.

Методические рекомендации обновлены
на основании решения заседания кафедры
физической реабилитации, массажа
и оздоровительной физической культуры
им. И.М. Саркизова-Серазини
Протокол № 3 от 19 сентября 2019 г.

Ткаченко С.А., Иванова Н.Л.

Подготовка выпускной квалификационной работы: структура, содержание,
оформление: методические рекомендации для студентов, обучающихся по
направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья (АФК)» – М.: РГУФКСМиТ, 2018.- 56 с.

Рецензент:

Методические рекомендации помогут студентам, обучающимся по
направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья (АФК)», магистерская программа
«Физическая реабилитация детей и взрослых» в подготовке выпускной
квалификационной работы.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
Введение.....	4
Выбор темы выпускной квалификационной работы.....	7
Общие требования к оформлению работы.....	8
Структура работы.....	10
Оглавление.....	10
Введение в выпускной квалификационной работе.....	11
Глава I. Обзор литературы.....	15
Глава II. Задачи, методы и организация исследования.....	17
Глава III. Программа физической реабилитации.....	30
Глава IV. Результаты работы и их обсуждение.....	38
Выводы.....	44
Практические рекомендации.....	46
Список литературы.....	46
Приложения.....	49
Заключение.....	50
Рекомендуемая литература.....	51
Приложения к методическим рекомендациям.....	53

ВВЕДЕНИЕ

Данные методические рекомендации разработаны к.п.н., доцентами кафедры физической реабилитации и оздоровительно физической культуры - Ткаченко Светланой Анатольевной и Ивановой Надеждой Леонидовной для помощи студентам, обучающимся по направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)», магистерской программы «Физическая реабилитация детей и взрослых», в подготовке выпускной квалификационной работы (ВКР). В рекомендациях представлены материалы по организационной структуре ВКР и по правилам оформления работы (титульного листа, оглавления, введения, 4-ех глав ВКР, выводов, списка литературы и др.).

Приведены требования по количественным показателям: количеству страниц и литературных источников в работе, а также технические требования к оформлению.

Для руководства процессом подготовки и написания ВКР назначается научный руководитель.

Научный руководитель:

- оказывает помощь в выборе темы выпускной квалификационной работы;
- формирует задание на подготовку бакалаврской работы;
- оказывает помощь в разработке индивидуального графика работы на весь период выполнения выпускной квалификационной работы;
- помогает в составлении рабочего плана ВКР, подборе литературных источников и информации, необходимых для выполнения работы;
- проводит консультации, оказывает необходимую методическую помощь;
- проверяет выполнение работы и ее частей;

- оказывает помощь в подготовке презентации и доклада выпускной квалификационной работы для ее защиты.

После окончательного выбора темы обучающийся вместе с научным руководителем составляет план подготовки работы и получает от руководителя задание к выполнению выпускной квалификационной работы. В плане намечаются конкретные мероприятия и поэтапные сроки выполнения отдельных частей работы. Составленный план является рабочим вариантом содержания выпускной квалификационной работы с реферативным раскрытием его частей и разделов.

После получения задания на подготовку выпускной квалификационной работы обучающийся должен приступить к непосредственной работе над ней. Нужно помнить, что подготовка ВКР является научным исследованием, требующим определенного времени.

Контроль хода выполнения работ, предусмотренных заданием, осуществляется в процессе проведения индивидуальных консультаций. Научный руководитель регулярно заслушивает доклады о выполненных работах. Так же руководитель оказывает необходимую методическую помощь.

Научный руководитель проверяет качество работы и степень самостоятельности обучающегося при выполнении работы, его личный вклад в обоснование выводов и предложений, соблюдение графика выполнения выпускной квалификационной работы.

Выпускная квалификационная работа должна отвечать следующим требованиям:

- авторская самостоятельность;
- полнота исследования;
- внутренняя логическая связь, последовательность изложения;
- грамотное изложение на русском литературном языке;
- высокий теоретический уровень.

Работа оформляется в виде текста, выполненного с применением компьютерных технологий с приложениями, графиками, таблицами, формулами, чертежами, схемами и расчетами, списком использованной литературы.

Рекомендуемый объем магистерской работы - от 70 до 85 страниц печатного текста без приложений.

Обучающийся должен начать работу над темой с внимательного изучения современных научных разработок в тематической области проводимого исследования, установить степень проработанности темы, найти возможные различные точки зрения российских и зарубежных специалистов по изучаемым вопросам.

В последующем из таких фрагментов формируется конспект будущей работы, представляющий собой логическое и краткое изложение своими словами обработанного материала.

При изучении литературы необходимо выявить дискуссионные вопросы по изучаемой теме. При этом следует привести высказывания ряда авторов, стоящих на разных научных позициях, дать сравнительную, критическую оценку их точек зрения и представить собственное суждение по данному вопросу, обязательно его обосновать в работе. Оно может быть выражено в форме согласия с научными взглядами одного из авторов (или группы авторов) и аргументировано научными доводами, положениями. Собственное суждение может представлять и совершенно иную новую научную позицию выпускника, имеющую веские теоретические доказательства и логические рассуждения из сравнительной оценки различных взглядов ученых. Изложение научных позиций, суждений по изучаемой теме других исследователей и формирование собственного взгляда свидетельствуют о глубине проработки теоретического материала, творческом подходе к разрабатываемой выпускной квалификационной работе и повышают ее качество и ценность.

Выпускная квалификационная работа должна содержать: титульный лист, содержание, введение, основную часть, заключение, список использованных источников, приложения.

Каждая глава имеет название в соответствии с темой исследования и подразделяется на соответствующие главы и пункты (параграфы и подпараграфы).

При разработке отдельных тем допускаются по согласованию с научным руководителем некоторые отступления от рекомендуемой структуры работы.

Предполагается, что данные методические рекомендации послужат для оптимизации самостоятельной работы студентов, и позволят студентам грамотно подготовить ВКР к Итоговой Государственной Аттестации.

ВЫБОР ТЕМЫ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Тема ВКР работы должна строго отражать ее содержание. Тема предлагается автором и обсуждается выпускающей кафедрой.

Существует 2 вида работ:

- **Реферативного характера**, в которых излагается история вопроса, отражается уровень разработанности проблемы в теории и практике на основе сравнительного анализа литературно-документальных источников.
- **Экспериментального характера**, такой вид ВКР предполагает:
 - проведение педагогического эксперимента или его фрагментов,
 - анализ полученных результатов,
 - разработку рекомендаций по их практическому применению [1].

Для тематики ВКР, разрабатываемых и внедряемых в области ФР и ЛФК в большей мере характерен экспериментальный характер.

Пример формулировки темы ВКР: «Процесс_ для кого (или кого)_ какого возраста_ с чем (диагноз)_ на каком этапе реабилитации (или в каких условиях)».

Примеры сформулированных тем ВКР:

«Физическая реабилитация лиц 30-35 лет с хроническим бронхитом на поликлиническом этапе»;

«Восстановление мелкой моторики у лиц, перенесших инсульт с гемипарезом на стационарном этапе реабилитации»;

«Лечебная физическая культура для лиц пожилого возраста с остеохондрозом шейного отдела позвоночника»;

«Психофизическая реабилитация женщин 45-50 лет с сахарным диабетом 2 типа»;

«Формирование двигательных навыков у детей с ДЦП в условиях детского центра физической реабилитации и спорта»;

«Физическая реабилитация женщин 30-35 лет с варикозным расширением вен в послеродовом периоде».

ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ РАБОТЫ

Работа распечатывается на бумажный носитель формата А4. Содержит до 100 страниц машинописного текста, включая таблицы и рисунки. Редактор Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, интервал 1,5 (название таблиц и рисунков допускается интервал 1). Поля: верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Номер страницы – вверху и в центре.

Титульный лист является первой страницей работы, но номер на нем не проставляется (пример оформления титульного листа в Приложении 1). Нумерация страниц в работе должна быть сквозной и включать титульный лист и приложения. Страницы нумеруются арабскими цифрами. В тексте должны быть включены функции: «Выравнивание текста по ширине», «Отступ (красная строка) – 1,25-1,27 см».

При использовании в работе сокращения необходимо сначала его ввести в текст с полной расшифровкой и представлением в скобках этого сокращения. Например, «сердечно-сосудистая система (ССС)». При наличии тексте ВКР

большого числа сокращений, их приводят отдельным списком в начале работы.

Заголовки. Главы (I, II, III, IV), пункты (1.1, 1.2, 1.3 ...) и подпункты (1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 и т.д.) должны иметь заголовки, отражающие их содержание.

Заголовки глав и слова ОГЛАВЛЕНИЕ, ВВЕДЕНИЕ, ВЫВОДЫ, ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ, ПРИЛОЖЕНИЯ печатают по центру листа прописными (заглавными) буквами; заголовки пунктов и подпунктов – с абзаца строчными буквами (кроме первой прописной).

Переносы слов в заголовках не допускаются. Точку и двоеточие в конце заголовков не ставят. После цифры нумерации заголовка точка ставится. Если заголовки состоят из двух предложений, их разделяют точкой.

Каждую главу следует начинать с новой страницы. На первой строке пишут ГЛАВА НОМЕР. НАЗВАНИЕ (например, ГЛАВА I. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ), затем следует пустая строка, далее пункт и его название полужирным шрифтом (например, **1.1 Анатомо-физиологическая характеристика нервной системы**), перед последующим текстом работы снова должна быть пустая строка.

Заголовки ВВЕДЕНИЕ, ВЫВОДЫ, ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ и последующие не нумеруются.

Таблицы. Таблица помещается сразу за первым упоминанием о ней, название помещается над таблицей выравнивание по ширине.

Пример оформления таблицы.

Таблица 1 – Результаты гониометрии в коленном суставе в контрольной группе (в градусах)

Примечания к таблице пишутся под таблицей. Допускается расположение таблицы с альбомной ориентацией листа, в таком случае верхняя часть

таблицы должна быть обращена к переплету. Нумерация таблиц в тексте сквозная.

Иллюстрации. Иллюстрация располагается по тексту сразу после первого упоминания, выравнивание по центру. Все иллюстрации подписываются словом Рисунок с указанием порядкового номера и названия: (Рисунок 1 - Название). Пример,

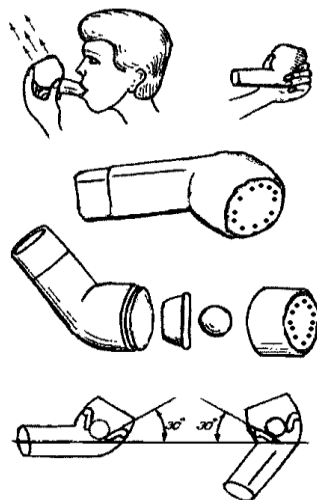


Рисунок 1 – Дыхательный тренажер флаттер

Не допускается использование других названий для рисунка (фотография, схема, диаграмма и т.д.). Нумерация иллюстраций по работе сквозная. Порядковый номер иллюстрации обозначается арабской цифрой без знака. Название помещают под иллюстрацией симметрично изображению, в конце названия точку не ставят.

СТРУКТУРА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

В структуре ВКР следует выделить следующие части, после тире указан их приблизительный объем в страницах:

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ – 1 СТР.

ОГЛАВЛЕНИЕ – 1 СТР.

ВВЕДЕНИЕ - 2-3 СТР.

ГЛАВА I. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ- 20 СТР.

ГЛАВА II. ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ – 3-4 СТР.

ГЛАВА III. МЕТОДИКА (или ПРОГРАММА) ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ (или ЛФК) – 20 СТР.

ГЛАВА IV. РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ – 5 СТР.

ВЫВОДЫ – 2 СТР.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ – 2 СТР.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ – 4 СТР.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ, НАУЧНОМ РУКОВОДИТЕЛЕ И ДР. – 1 СТР.

Объем ВКР для бакалавров рекомендуется не менее 60 страниц печатного текста.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление – наглядная схема, перечень заголовков всех глав и более мелких рубрик ВКР с указанием страниц, с которых они начинаются.

Оглавление дает общее представление о структуре работы и позволяет легко находить нужные фрагменты текста. В нем нельзя сокращать или давать заголовки в другой формулировке, последовательности и соподчиненности по сравнению с текстом. Кавычки для выделения заголовков, а также переносы не используются. Желательно чтобы оглавление помещалось на 1-2 страницах. Оглавление печатается в последнюю очередь, когда пронумерованы страницы в окончательном варианте работы.

Пример оформления оглавления представлен в Приложении 2.

ВВЕДЕНИЕ В ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Во введении (2-3 стр.) к ВКР необходимо отразить следующее: актуальность проблемы и выбранной темы работы, объект и предмет исследования, цель работы, рабочую гипотезу, практическую значимость.

Актуальность проблемы. Актуальность выбранной темы предполагает соответствие работы состоянию науки по ФР и ЛФК на сегодняшний день, степени ее важности в решении насущных проблем. Показывается, что уже сделано в данном направлении, а что остается нерешенным.

Формулировка актуальности должна представлять развернутый вывод о том, что, несмотря на имеющиеся исследования данного вопроса, научные знания в этой области отсутствуют, недостаточны или устарели.

Доказывая актуальность исследования, следует убедить читающего ее, что данный аспект решения проблемы еще никем не рассмотрен вообще либо рассмотрен не полностью. Заканчивая доказывать актуальность исследования, следует сформулировать его логическую необходимость в виде противоречий, например, «В то же время ... до настоящего момента не разработаны Таким образом, для ... необходимо ...».

Объект исследования – материя, включаемая в процесс познания (ПРОЦЕСС = *возможные варианты* = «физическая реабилитация» = «коррекция нарушений»).

Например, «Физическая реабилитация пациентов с бронхоэктатической болезнью».

Предмет исследования – проявления объекта, на которые будет направлено основное исследование в рамках избранной проблемы:

- структура и содержание физической реабилитации какой-либо системы пациентов;
- различные свойства, качества, способности объекта;
- какие-либо действия и т.д.;
- закономерности взаимодействия элементов внутри системы и вне ее, закономерности развития и т.д.

Например, «Различные группы физических упражнений в сочетании с дренажными положениями и методика их применения для реабилитации больных с бронхоэктатической болезнью».

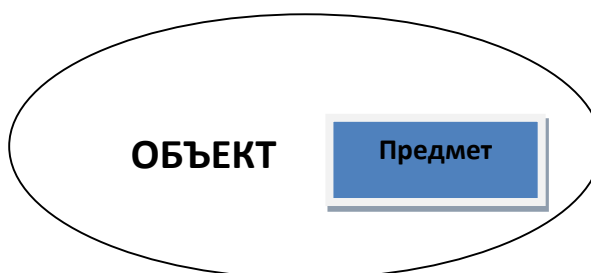


Рисунок 2 – Объект и предмет исследования

Объект исследования – это часть объективной реальности, которая на данном этапе становится предметом практической и теоретической деятельности исследования, то есть та часть практик или научного знания, с которой исследователь имеет дело. Он существует независимо от субъекта познания. Определить объект исследования означает выяснить – что именно рассматривается в исследовании.

Предмет исследования – это то, что находится в границах объекта, именно предмет определяет тему исследования.

Объект и предмет соотносятся как целое и его часть, как общее и частное. Предмет в большей степени соотносится или близок по формулировке с темой исследования.

Цель исследования – это то, что в самом общем виде должно быть достигнуто в итоге работы над дипломной работой. Это тот научный результат, который должен быть получен в конечном итоге всего исследования.

Цель формулируется после объекта и предмета исследования, так как ее можно ставить тогда, когда известно, на какой конкретно объект или предмет она будет направлена. Должна формулироваться кратко и предельно точно, выражая основной смысл того, что предполагается достигнуть в итоге работы, ее конечный результат. При формулировании цели необходимо учитывать социальный аспект работы.

Целью исследования в ВКР может быть: сокращение сроков реабилитации; восстановление функции (если в названии указано именно это); разработка каких-либо методик; повышение эффективности использования средств и методов ФР; обоснование оздоровительной направленности использования нетрадиционных (или различных дополнительных технических) средств в ФР.

Рабочая гипотеза - научное предположение, выдвигаемое для объяснения какого-либо явления и требующее проверки на опыте и подтверждения фактами для того, чтобы стать достоверной научной теорией.

Источниками разработки гипотезы являются:

1. Обобщение педагогического опыта.
2. Анализ уже существующих научных фактов.
3. Дальнейшее развитие научных теорий.

Формулируя гипотезу, исследователь строит предположения о том, каким образом он намерен достичь поставленной цели. Работая над дипломной работой, он постоянно ставит перед собой вопросы: в каком направлении двигаться, что надо предпринять, что нужно изменить и как это сделать, то есть каждый раз он выдвигает те или иные предположения, подтверждая или опровергая их. Формулировка рабочей гипотезы может выглядеть следующим образом: «Предполагается, что применение разработанной программы, основанной на принципах оздоровительной тренировки, позволит качественно повысить уровень координационных способностей детей 7 лет».

Изложение гипотезы исследования может быть: **описательным**, в основе которого лежит предположительное описание причин исследуемых явлений и процессов; **объяснительным** – в нем предполагается объяснение причин и следствий исследуемых явлений и процессов.

Описательная гипотеза ограничивается предположением о функциональной связи между педагогическими воздействиями и их результатами, описанием причин и возможных явлений, например, предполагая, что одно из средств будет более эффективным, чем другие.

Пример: «Предполагается, что применение (использование, разработка, ...) ... позволит повысить (улучшить ..., приведет к ..., даст возможность ..., будет способствовать ...)».

Объяснительные гипотезы фиксируют возможные следствия из определенных причин, а также характеризуют условия, при которых эти следствия обязательны, т.е. объясняется в силу каких факторов и условий возможно данное следствие, каков механизм их проявления.

Пример объяснительной гипотезы: «Результативным фактором повышения эффективности восстановительных мероприятий для пациентов с гипертонической болезнью должна стать индивидуализация процесса ФР, основанная на следующих принципиальных положениях: ...».

Основные недостатки при формулировании рабочей гипотезы:

1. Гипотеза содержит положения, не требующие доказательств.
2. Гипотеза не отражает проблемы исследования.
3. Выдвигаемые положения уходят в далекую виртуальность и далеки от действительности.

Практическая значимость. Если дипломная работа будет носить методологический характер, то ее практическая значимость может проявиться в публикации основных результатов исследования в научной печати; в наличии авторских свидетельств; в использовании научных разработок учебном процессе высших и средних учебных заведений. Формулировка ее может звучать следующим образом: «Практическая значимость заключается в том, что полученные результаты (какие именно) могут быть использованы при проведении учебных занятий со студентами, обучающимися по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья»».

Формулируя аспекты практического применения разработок практическая значимость может быть следующей: «Предложенная программа физической реабилитации хоккеистов после перелома лодыжки на этапе спортивной реабилитации может применяться не только в реабилитационных центрах, но

и в тренировочном процессе команд, клубов и детско-юношеских спортивных школ»; «Разработанная нами методика восстановления функции ходьбы у постинсультных больных может применяться в стационарах, реабилитационных центрах и специализированных санаториях».

ГЛАВА I. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Литературный обзор по объему составляет около 20 страниц. Включает освещение современного состояния изучаемой проблемы. В Главе I необходимо проанализировать и сопоставить мнение различных специалистов по исследуемой проблеме, дать собственную интерпретацию обнаруженных фактов.

Очень важно придать тексту работы академический стиль, характеризующийся особым научным способом подачи текстового материала. Это означает включение точных сведений и фактов, использование специальной научной терминологии.

Обязательное условие объективности изложения материала указание на источник сообщения. В тексте для этого используются специальные слова и словосочетания – «по данным ...», «по мнению ...», «на наш взгляд ...», «как считает ...», «по всей видимости ...», «по сведениям ...».

В этой главе необходимо раскрыть *следующие основные разделы (пункты)*:

- 1.1 Понятие о заболевании или повреждении.
- 1.2 Причины и условия возникновения и развития болезни (этиологию), механизмы развития болезни (патогенез), а также факторы риска возникновения заболевания или механизмы получения травмы.
- 1.3 Клиническая картина заболевания или повреждения.
- 1.4 Краткое описание способов лечения.
- 1.5 Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений и (или) др. средств ЛФК (или ФР) при данной патологии.
- 1.6 Средства и формы ЛФК (или физической реабилитации).

В тексте главы I обязательно должны быть ссылки на источники из списка литературы и мнения различных авторов, например, В.П. Петров [45] рекомендует применять при лечении остеохондроза следующие средства и формы ... и т.д.

Содержание Главы I должно отражать собственное понимание проблемы и ее осмысление автором, оценку ее различных аспектов со ссылкой на мнение специалистов, а также определенные доказательства ее правоты приведением цитат.

В Главе I возможно приводить точные цитаты из используемых информационных источников. Тогда их (цитаты) обязательно представляют в кавычках с указанием источника и страниц (-ы) в квадратных скобках.

Например, «Грыжи поясничного отдела позвоночника являются наиболее частой патологией у спортсменов, занимающихся тяжелой атлетикой, и ее основными проявлениями являются различные неврологические расстройства. Состояние здоровья спортсменов ухудшается в связи с перегрузками и травмами, а также после завершения спортивной карьеры» [28, с. 37].

Такое представление материала позволяет не включать данный цитируемый материал в список заимствований при проверке на системе Антиплагиат.

ГЛАВА II. ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

Объем Главы II составляет 3-4 страницы. В пункте 2.1 представляются **задачи исследования** (всего в ВКР приблизительно 3-4 задачи исследования).

Как же происходит формулировка задач исследования? На основании поставленной цели следует четко и лаконично сформулировать задачи работы. Чаще всего задачи формулируются в виде пунктов, определяя последовательность этапов проводимого исследования.

Задача начинается с глагола, отвечающего на вопрос: «Что я хочу сделать?»

1. Изучить ...
2. Выявить ...
3. Разработать...
4. Обосновать ...

Наиболее употребляемые глаголы для формулировки задач: выяснить, изучить, конкретизировать представления о..., дополнить область знаний ..., осуществить проверку, рассмотреть основные стороны ..., раскрыть основные положения..., разработать методику, систематизировать состав средств, сравнить ..., установить принципиальные различия..., доказать эффективность...

Каждая поставленная задача должна иметь решение, отраженное в одном или нескольких выводах. Так, если доказана необходимость развития какой-либо функции для повышения результативности в тех или иных действиях, но одновременно не определены примерный перечень средств, их объем и место в программе реабилитации, исследование нельзя считать завершенным.

В пункте 2.2 необходимо перечислить, охарактеризовать и раскрыть **методы исследования**.

При подборе методов исследования следует руководствоваться следующими параметрами: информативность, легитимность, доступность методов, соответствие их тематике, цели и задачам исследования.

Прежде всего, необходимо применить метод получения ретроспективной информации: анализ научной и научно-методической литературы, изучение и анализ доступных документальных материалов, опрос или анкетирование исследуемого контингента (старше 18 лет) или их родителей (законных представителей лиц до 18 лет).

Изучение литературных источников может быть вспомогательным средством (например, в экспериментальных исследованиях, когда основным методом служит педагогический эксперимент) или выступать как самостоятельный метод исследования (например, разработать такую тему, как

«Идейные основы российской системы адаптивной физической культуры», можно только путем глубокого изучения книг, статей, документов).

Если чтение литературы выступает как вспомогательное средство, то на разных стадиях экспериментальной работы задачи чтения изменяются. Когда идет подготовка к исследованию, чтение литературы помогает правильно выбрать тему, ознакомиться с работами предшественников, с методами, которые ими применялись, в конечном итоге - грамотно спланировать свою последующую работу. Во время проведения экспериментального исследования, которое, кстати, может длиться месяцами, чтение литературы позволяет: быть осведомленным о новейших работах, проводимых другими авторами по аналогичной теме. Для записи и дальнейшего использования прочитанного материала в работе употребляется цитирование. Цитирование - форма записи наиболее легкая для читателя, так как не требует большой самостоятельности мышления, но и наиболее трудоемкая. Представляет собой лаконичное изложение главных вопросов, рассматриваемых в публикации, причем в той очередности, в какой это дано в подлиннике. Обладает тем преимуществом, что позволяет в будущем, когда у самого читателя изменится подход к оценке многих фактов, вновь вернуться к анализу подлинника. К цитированию обязательно прибегают при изложении определения понятий. Цитирование используется и для того, чтобы подкрепить или обосновать собственную мысль, а иногда и для того, чтобы выразить критическое замечание в адрес автора. Цитаты необходимо приводить в «кавычках», указав далее номер источника в соответствии со списком литературы (в квадратных скобках).

Беседа, интервьюирование и анкетирование. Широкую известность в исследованиях, проводимых в области ЛФК и физической реабилитации, так же, как и в исследованиях по психологии и педагогике, приобрели методы, которые в наиболее обобщенном смысле можно назвать методами опроса. В зависимости от методики и проведения опроса выделяют беседу, интервью и анкетирование. Опрос может проводиться в устной или письменной форме.

Беседа - вид опроса, строящегося на продуманном и тщательно подготовленном разговоре исследователя с компетентным лицом (респондентом) или группой лиц с целью получения сведений по изучаемому вопросу.

Интервьюирование - проводимый по определенному плану устный опрос, при котором запись ответов респондента проводится либо исследователем (его ассистентом), либо механически (с помощью записывающих устройств на различные носители информации). В отличие от беседы, в которой респонденты и исследователь выступают активными собеседниками, вопросы, построенные в определенной последовательности, задает только исследователь, а респондент отвечает на них. Интервьюер может наблюдать за поведением опрашиваемого, что значительно облегчает интерпретацию полученных данных.

Анкетирование - метод получения информации посредством письменных ответов на систему заранее подготовленных и стандартизированных вопросов с точно указанным способом ответов. При анкетировании желательно пользоваться уже разработанными анкетами, апробированными, утвержденными и доказавшими респондентность вопросов. Для всех методов опроса необходимо согласие на обработку данных исследуемых старше 18 лет или их родителей/законных представителей, даже в случае анонимного анкетирования. При представлении результатов анкетирования имя и фамилия испытуемого не указывается (инициалы или порядковый номер).

Педагогическое наблюдение – это планомерный анализ и оценка индивидуального метода организации реабилитационного процесса без вмешательства исследователя в ход этого процесса. Отличается от бытового наблюдения планомерностью и конкретностью объекта наблюдения; наличием специфических приемов регистрации наблюдаемых явлений и факторов (специальных протоколов, условных обозначений при записи и пр.); последующей проверкой результатов наблюдения.

Функциями наблюдения в научном исследовании являются следующие:

- а) обеспечение той эмпирической информацией, которая необходима как для постановки новых проблем и выдвижения гипотез, так и для последующей их проверки;
- б) проверка таких гипотез и теорий, которую нельзя осуществить с помощью эксперимента;
- в) сопоставление результатов, полученных в ходе теоретического исследования, проверяется их адекватность и истинность.

Регистрация единиц наблюдения осуществляется двумя способами: частотным (дескриптивным) и оценочным.

Частотный - когда исследователь регистрирует лишь сам факт появления в педагогическом процессе избранной единицы (зарегистрировано 10 приемов, шагов и др.).

Оценочный - когда каждая единица будет выражена в соответствии с какой-то предварительно разработанной шкалой оценок. Число выставляемых оценок одновременно будет характеризовать и частоту наблюдаемых единиц.

К возможным объектам педагогического наблюдения в области ЛФК и физической реабилитации можно отнести следующие:

- содержание реабилитационного процесса (задачи и методы ФР);
- средства ЛФК (или ФР), их место в занятии, на этапе и в периоде;
- поведение инструктора-методиста по ЛФК и занимающихся;
- продолжительность процесса (отдельного упражнения, занятия, периода, этапа и т.п.) и его количественная сторона (количество повторений, занятий, периодов ЛФК, этапов реабилитации т.п.);
- характер, величина физической нагрузки и ее структурная взаимосвязь;
- элементы техники двигательных действий (их форма и характер выполнения);
- продолжительность и величина пространственных и временных характеристик (длина дистанции и время ее преодоления и т.п.);
- количественная сторона процесса (темп движений, количество подходов, отрезков ходьбы и т.п.).

Перед началом проведения педагогического наблюдения необходимо выполнить следующие процедуры: а) определить задачи, стоящие перед наблюдением; б) наметить объекты наблюдения; в) подобрать способы фиксации результатов; г) разработать схему наблюдения; д) выбрать методы анализа полученных результатов.

Следует знать, что в зависимости от поставленных задач наблюдения могут быть проблемными (широкими) и тематическими (узкими), длительными (непрерывными) и кратковременными (дискретными), непосредственными и опосредованными, открытыми и закрытыми.

Педагогический эксперимент - является основным методом эмпирического уровня педагогических исследований, это спланированное и строго контролируемое экспериментатором исследование, в ходе которого исследователь активно воздействует на изолированный объект (вмешивается, меняет условия) и регистрирует изменения его состояния (в отличие от [наблюдения](#)). Педагогический эксперимент дает возможность определить наиболее целесообразные методы, средства и формы воздействия на объект исследования, а также оценить эффективность применяемых мероприятий.

Эффективные результаты эксперимента возможны только при осуществлении тщательного контроля за факторами, действующих на эффективность педагогического процесса в педагогическом эксперименте. Эти факторы делятся на экспериментальные и сопутствующие.

Экспериментальные - искусственно вводимые в педагогический процесс и являющимися результатами действия их введения.

Сопутствующие - это те, которые уравниваются, чтобы создать доказательность действия экспериментального фактора.

Каждый педагогический фактор характеризуется следующими показателями:

1. Качественной оценкой в виде словесного описания.
2. Количественной - в виде разнообразных оценок (от бальных до метрических), получаемых в результате изменений.

3. Статистической - в виде показателей зависимости между разными факторами, вычисляемых методами статистических связей.

Продолжительность педагогического эксперимента определяется в зависимости от задач исследования, от сложности решаемого вопроса. Включает в себя как проведение занятий, так и регистрацию их эффективности. Проводится по следующей схеме: начальное исследование - проведение занятий - промежуточное исследование - проведение занятий - конечное исследование. Начальное, промежуточное и конечное исследования предусматривают получение определенных показателей с помощью методов сбора текущей информации, а проведение занятий обеспечивает непосредственную реализацию намеченного лечебно-воспитательного процесса (применение новых средств, методов и пр.).

В теории и практике исследовательской работы определилось несколько видов педагогических экспериментов. Каждый из них характеризуется несколькими признаками.

В соответствии с целью, которую ставит перед собой исследователь, может быть применен или преобразующий эксперимент, или констатирующий.

Преобразующий эксперимент - предусматривает разработку нового в практике педагогического положения в соответствии с выдвинутой гипотезой (проблемное обучение).

Констатирующий эксперимент - предполагает проверку уже имеющихся знаний о том или ином факте, явлений. Констатирующий эксперимент заканчивается обозначением противоречий в компонентах предмета исследования. Задача следующего этапа - разработать совокупность средств, методов и методических приемов для разрешения этих противоречий и проверить их эффективность в основном преобразующем эксперименте.

В зависимости от характера экспериментальной ситуации в педагогической науке различают естественный и модельный эксперименты.

Естественный эксперимент представляет собой реальную практическую деятельность. При этом испытуемым объясняются задачи содержания

исследования (открытый эксперимент), или он проводится при полной неосведомленности участников (закрытый эксперимент).

Модельный эксперимент отличается от естественного тем, что он проводится в относительно строго контролируемых условиях (для устранения побочных явлений), например, в санаторно-курортных условиях, где все занимающиеся имеют практически одинаковые питание, режим занятий и отдыха.

В педагогических экспериментах, как правило, устанавливается (сравнивается) эффективность различных методик. Такие эксперименты называются *сравнительными*, поскольку всегда проводятся на основе сравнения двух сходных групп - экспериментальных и контрольных.

Сравнительные эксперименты по логической схеме доказательств делятся на *последовательные и параллельные*. Последовательное проведение сравнительного эксперимента предусматривает проверку рабочей гипотезы путем последовательного применения сравниваемых методик на одной и той же опытной группе. Во втором исследовании в ход эксперимента вносят изменения, которые должны привести к переменам, т.е. к определенному предполагаемому результату. Параллельный эксперимент строится на основе формирования двух или более идентичных групп. В одной или нескольких группах применяется общепринятая методика, в другой (других) - экспериментальная. При этом занятия и тестирование проводятся одновременно и случайные воздействия, связанные с временным фактором, действуют на все группы примерно одинаково, что повышает уверенность в реальности воздействия экспериментального фактора.

В свою очередь *параллельные эксперименты* могут быть *прямыми и перекрестными*, первый из которых предусматривает проведение серии различных занятий в контрольной и экспериментальной группах с последующим определением динамики изучаемых параметров. В перекрестном эксперименте каждая из опытных групп поочередно бывает то контрольной, то экспериментальной, что повышает достоверность получаемых результатов, снижает возможность влияния случайных побочных

факторов. Недостатком перекрестных экспериментов является то, что каждая группа занимается в различной последовательности, и это иногда может отразиться на конечных результатах исследования.

Для оценки данных педагогического эксперимента немаловажную роль играет правильность отбора испытуемых для комплектования контрольных и экспериментальных групп. При формировании последних следует строго соблюдать правило: исследуемые лица по возможности должны быть максимально идентичными по своим характеристикам. Только в этом случае можно утверждать, что эффективность реабилитационного процесса достигнута за счет экспериментальной методики, а полученные результаты являются объективными. Следует знать (и это можно отметить при описании эксперимента!), что подбор испытуемых по полу, возрасту, физической и технической подготовленности, профессиональной принадлежности и т.п. называется типологическим отбором, а строгое следование этому принципу говорит об объективизации процессов педагогических исследований и достоверности полученных данных (что в Ваших исследованиях и было учтено).

В работе могут использоваться **психологические методы исследования**. Данные методы предусматривают получение информации по различным показателям: 1. Самооценка (по десятибалльной шкале); 2. Шкалы ситуативной тревожности по Спилбергу-Ханину (PX-1); 3. Цветового теста Люшера; 4. Восприятие и воспроизведение интервалов времени (PB); 5. Время реакции (простой и на движущийся объект, выбора); 6. Частоты движений (тепинг-тест) и др.

Для оценки эффективности влияния физических упражнений и других средств ЛФК или физической реабилитации на организм занимающихся могут быть использованы **функционально-диагностические методы**.

Так, в травматологической клинике такими методами будут: антропометрические измерения (окружность конечностей на разных уровнях, динамометрия, гониометрия), электромиография, миотонометрия и др., при

заболеваниях сердечно-сосудистой системы - электрокардиография, пульсометрия, при заболеваниях дыхательной системы (компьютерная спирометрия, пикфлоуметрия) и др.

Помимо перечисленных методов для учета функционального состояния организма под влиянием физических упражнений применяются функциональные пробы, специфичные для различных заболеваний.

Полученные при обследованиях субъективные и объективные данные оцениваются на основе сопоставления результатов в начале и конце периода наблюдения.

В работе необходимо представить лаконичное описание методов, с помощью которых возможно доказать решение поставленных задач. При использовании в работе исследовательской аппаратуры должны быть даны названия используемых приборов с указанием фирмы и страны-производителя. При характеристике функциональных проб или двигательных тестов четко прописывается исходное положение (и.п.), описывается сама процедура пробы (теста), приводятся возможные нормы исследуемых показателей.

Студенту рекомендуется подобрать 3-5 наиболее показательных для изучаемой патологии или нарушения в состоянии здоровья метода (двигательных тестов, шкал, функциональных проб), которые дают возможность оценить функциональное состояние органов и систем человека, качественные изменения необходимых умений и навыков в соответствии с выбранной темой. Следует помнить, что по каждому методу исследования в 4 главе («Результаты исследования») должны быть приведены данные, подтверждающие решение поставленных задач и объясняющие полученный результат.

Желательно выбирать методы, доступные для использования автору выпускной квалификационной работы, соответствующие уровню его квалификации. Например, в работе на тему «Физическая реабилитация женщин среднего возраста с сахарным диабетом 2 типа в условиях санатория», следует обратить внимание на функциональные тесты, показывающие

изменение толерантности к физической нагрузке кардио-респираторной системы, антропометрические измерения (так как сахарный диабет 2 типа зачастую связан с ожирением), шкалы и тесты оценки психологического состояния, самочувствия, активности, настроения. Различные виды анализа крови, несмотря на важность их при данном заболевании проводить не рекомендуется ввиду инвазивности метода, что осложняет его применение в программе физической реабилитации. Так же, анализировать и интерпретировать данные показатели имеет право только врач. При необходимости и возможности, данные подобных исследований можно привести в качестве дополнительных, включив их в раздел «анализ медицинской документации», сопроводив комментарием: «проводилось и интерпретировалось врачом».

Обработка результатов педагогического эксперимента проводится с помощью **метода математической статистики**, где рассчитывается: среднее арифметическое значение ($\bar{X}$), стандартное отклонение (σ), различные критерии: t- критерий Вилкоксона, t- критерий Стьюдента и др.

Средняя арифметическая величина выборки $\bar{X}$ (символ M принят для генеральной средней) характеризует средний уровень значений изучаемой случайной величины в наблюдавшихся случаях и вычисляется путем деления суммы отдельных величин исследуемого признака на общее число наблюдений.

Среднеквадратическое отклонение дает возможность оценить разброс значений, полученных в результате измерения какого-то параметра. Обозначается символом σ (греческая буква «сигма»). Формула для расчета σ довольно проста. Чтобы найти среднеквадратическое отклонение, нужно взять квадратный корень из дисперсии. Дисперсия - это среднее арифметическое от квадратов отклонений значений от среднего.

В практике исследовательской работы решение той или иной задачи не обходится без сравнения. Сравнивать приходится данные контрольной и

экспериментальной групп, показатели исследуемых одной группы до и после педагогического эксперимента и т.д.

Поскольку в науке результаты исследований и вытекающие из них выводы никогда не принимаются со 100%-ой уверенностью, т.е. всегда имеется некоторый риск в интерпретации результатов, который связан с существованием каких-то случайных причин. Экспериментатор может выбрать уровень значимости (обозначается p) - значение вероятности, при котором различия, наблюдаемые между выборочными показателями, можно считать несущественными, случайными. Самыми распространенными уровнями значимости в педагогических исследованиях являются 0,05 и 0,01, каждому из которых соответствует определенное значение надежности или доверительной вероятности (P), а именно 0,95 (95%) и 0,99 (99%).

Оценку статистической достоверности производят при помощи специальных методов - критериев значимости. Критерии бывают параметрические (Стьюдента, Фишера) и непараметрические (Вилкоксона, Уайта, критерий Манна-Уитни и др.).

Первые применимы лишь в тех случаях, когда генеральная совокупность, из которой взята выборка, распределяется нормально, а параметры сравниваемых групп равны между собой ($\sigma_1 = \sigma_2$). В действительности же эти условия выполняются не всегда, и в таких случаях корректнее применять непараметрические критерии, где оценка на достоверность связана с ранжированием исходных данных.

В настоящее время данные вычисления производятся с помощью статистических программ, таких как Statistica 10, Statistica 12, Statistica 13. Статистические программы постоянно модернизируются, просты в использовании и имеют руководство по работе в данной программе.

Вычислить критерии возможно и в Интернете в режиме он-лайн, например, автоматический расчет:

t – критерия Вилкоксона: <https://www.psychol-ok.ru/statistics/wilcoxon/>

Примечание: при расчете автоматическом расчете t – критерия Стьюдента важно правильно выбрать название выборок, если вы сравниваете показатели одной группы до и после реабилитации, то выбирайте критерий для связанных выборок, если сравниваете результаты между контрольной и экспериментальной группой, то выбираете критерий для несвязанных выборок).

В пункте 2.3 представляют и характеризуют **организацию исследования**.

В начале пункта должна быть дана развернутая характеристика исследуемого контингента (возраст, пол, диагноз); указано, где проходило исследование (база-учреждение, город, страна); в какой период – с какого месяца по какой, год.

Следует описать количество групп: одна (при последовательном эксперименте) или две (при параллельном). Обосновать выбор вида эксперимента.

При параллельном эксперименте группы должны быть сопоставимы по всем параметрам. Следует указать, чем отличались программы основной и контрольной групп, при этом необходимо помнить, что общий объем предлагаемой нагрузки не должен существенно отличаться.

Организация исследования должна быть представлена поэтапно, с описанием того что делали на каждом из этапов. Рекомендуется исследование проводить в три этапа.

Первый этап - теоретический, посвящен изучению литературных источников, выбору базы исследования, подбору методов исследования, разработке программы реабилитации.

Второй этап - практический, непосредственное внедрение разработанной программы физической реабилитации (курса ЛФК), первичный, текущий и итоговый контроль результатов исследования.

Третий этап - статистическая обработка и обсуждение результатов исследования, формулировка выводов и практических рекомендаций оформление выпускной квалификационной работы.

ГЛАВА III. ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

В Главе III (объем около 20-25 страниц) приводится собственная (разработанная автором) программа физической реабилитации для различных категорий занимающихся или разработанный курс ЛФК.

Программа (греч. *programma* – объявление, предписание) – способ поэтапной организации деятельности по развертыванию какого-либо содержания, а также по организации и реализации познавательных (исследовательских) содержаний и процедур (Новейший философский словарь/ Сост. А.А. Грицанов, 1998).

Программа – план действий, устное или письменное изложение намерений, цели, задач, средств, форм и методов будущей работы.

В главе 3 подробно описываются: этапы реабилитации и (или) периоды ЛФК и применяемые на них средства, формы и методы ЛФК (или физической реабилитации) и методика их применения.

Программа ФР (ЛФК) приводится как в виде таблицы, так и подробно описывается в тексте главы.

Пример структуры 3 главы представлен далее.

Глава III. ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ..... 56

3.1 Клинико-физиологическое обоснование применения средств

физической реабилитации.....	56
3.2 Программа физической реабилитации для детей с бронхиальной астмой на тренировочном этапе.....	57
3.2.1 Подготовительный этап физической реабилитации.....	60
3.2.2 Основной этап физической реабилитации.....	61
3.2.3. Заключительный этап физической реабилитации.....	63
3.3 Методика занятий лечебной гимнастикой.....	64
3.3.1 Специальные упражнения.....	66
3.3.2 Подвижные игры специальной направленности для детей с бронхиальной астмой.....	69
3.3.3 Упражнения с большими гимнастическими мячами.....	70
3.3.4 Элементы Хатха-Йоги.....	76
3.4 Аутогенная тренировка.....	89
3.5 Реабилитационно-восстановительный комплекс для применения в домашних условиях.....	93
3.5.1 Самостоятельно выполняемые индивидуальные задания...	95
3.5.2 Дозированная ходьба.....	96
3.5.3 Занятия с дыхательным тренажером.....	99
3.6 Галотерапия.....	101
3.7 Фитотерапия.....	101
3.8 Лечебный массаж.....	103

При детальном рассмотрении различных компонентов реабилитации следует четко прописать методику их применения. Так, если это методика проведения занятия ЛГ, то необходимо представить структуру занятия, дать описание содержательного наполнения частей занятий (вводной, основной, заключительной) в плане применяемых средств ЛФК, а именно различных видов упражнений. Дать сведения о дозировках, продолжительности занятий и пр.

Если в работе применяется лечебный массаж, то при описании методики обязательно дать ссылку на автора из списка литературы, чья методика была взята за основу (например, Лечебный массаж для пациентов с ... проводился по методике А.А. Бирюкова [3, с.34-35]).

Пример оформления программы физической реабилитации.

Таблица 2 - Программа физической реабилитации при бронхиальной астме на поликлиническом этапе

Период	Задачи реабилитации	Средства и формы реабилитации	Дозировка	Методические указания
1	2	3	4	5
I. Вводный период (8-10 дней)	1. Мобилизовать нервную, дыхательную и сердечно-сосудистую систему для увеличения физической нагрузки. 2. Улучшить дренажную функцию бронхов. 3. Укрепить мышцы диафрагмы, межреберные мышцы, мышцы пояса верхних конечностей. 4. Улучшить обменные процессы в организме.	- Занятия лечебной гимнастикой - Физиотерапия - Массаж - Дозированная ходьба - Диета - Фитотерапия	8-10 занятий по 20-30 мин. Ежедневно, курсом. Ежедневно по 20-25 мин. 30-40 мин. от 300-400 м до 1 км. Ежедневно. Курсом.	- Выполнять СДУ, в упражнениях с небольшой нагрузкой постепенно ее увеличивая. Постановка правильного дыхания. - Ингаляции(№ 5-7); электрофорез(№ 15); УВЧ; СВЧ (№ 10). - Через 2-3 часа после еды, за 2-3 часа до сна. - через 150м обязательные остановки для дыхательных упражнений. - Гипоаллергенная, витаминизированная. - Антиастматические травяные отвары.

		-Дыхательный тренажер	3-4 р. в день	- Вдыхать медленно, удерживая шарики в своих ячейках по 3-5 вдохов.
1	2	3	4	5
II. Основной период (15-20 дней)	1. Повысить тонус дыхательных мышц. 2. Повысить подвижность грудной клетки. 3. Укрепить вспомогательные дыхательные мышцы. 4. Повысить работоспособность всего организма.	- Занятия лечебной гимнастикой - Физиотерапия - Массаж, самомассаж - Дозированная ходьба, терренкур - Дых. тренажер - Фитотерапия	Ежедневно, по 30-40 мин. Ежедневно, курсом Ежедневно От 1,5 – 2 км до 3-5 км по 1,5-2 ч. 3-4 р. в день Курсом	- Упражнения с удлиненным выдохом, общеукрепляющие упражнения. - Электрофорез, УВЧ, СВЧ. - Обучить технике самомассажа. - Постепенно увеличивать дистанцию и темп ходьбы, учитывая физическое состояние. - Вдыхать медленно, удерживая шарики в своих ячейках. - Антиастматические травяные отвары.

		- Диета	Ежедневно	- Гипоаллергенная, витаминизированная, разнообразная.
1	2	3	4	5
III. Заключитель- ный период (2-5 дней)	1. Тренировать дыхательный аппарат. 2. Повышать восприятие организма к физической нагрузке.	- Занятия лечебной гимнастикой - Самомассаж - Дозированная ходьба, терренкур - Дых. тренажер	Ежедневно, по 30-40 мин. Ежедневно по 10-15мин. Ежедневно, ч/д. 1,5-2 часа до 3-6 км 3-4 р. в день	- Обучить о порядке использования средств и форм реабилитации в дома. - Проводить в положении сидя. - Увеличивать темп и дистанцию ходьбы. - Вдыхать медленно.

- самостоятельно выполняемые индивидуальные задания,	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
- дозированная ходьба,	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
- занятия с дыхательным тренажером.			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4. Галотерапия.		*					*					*
5. Фитотерапия.		*		*	*		*		*	*		*
6. Лечебный массаж.	*					*					*	

ФР может быть представлена в виде организационно-методической модели (рис. 3.).

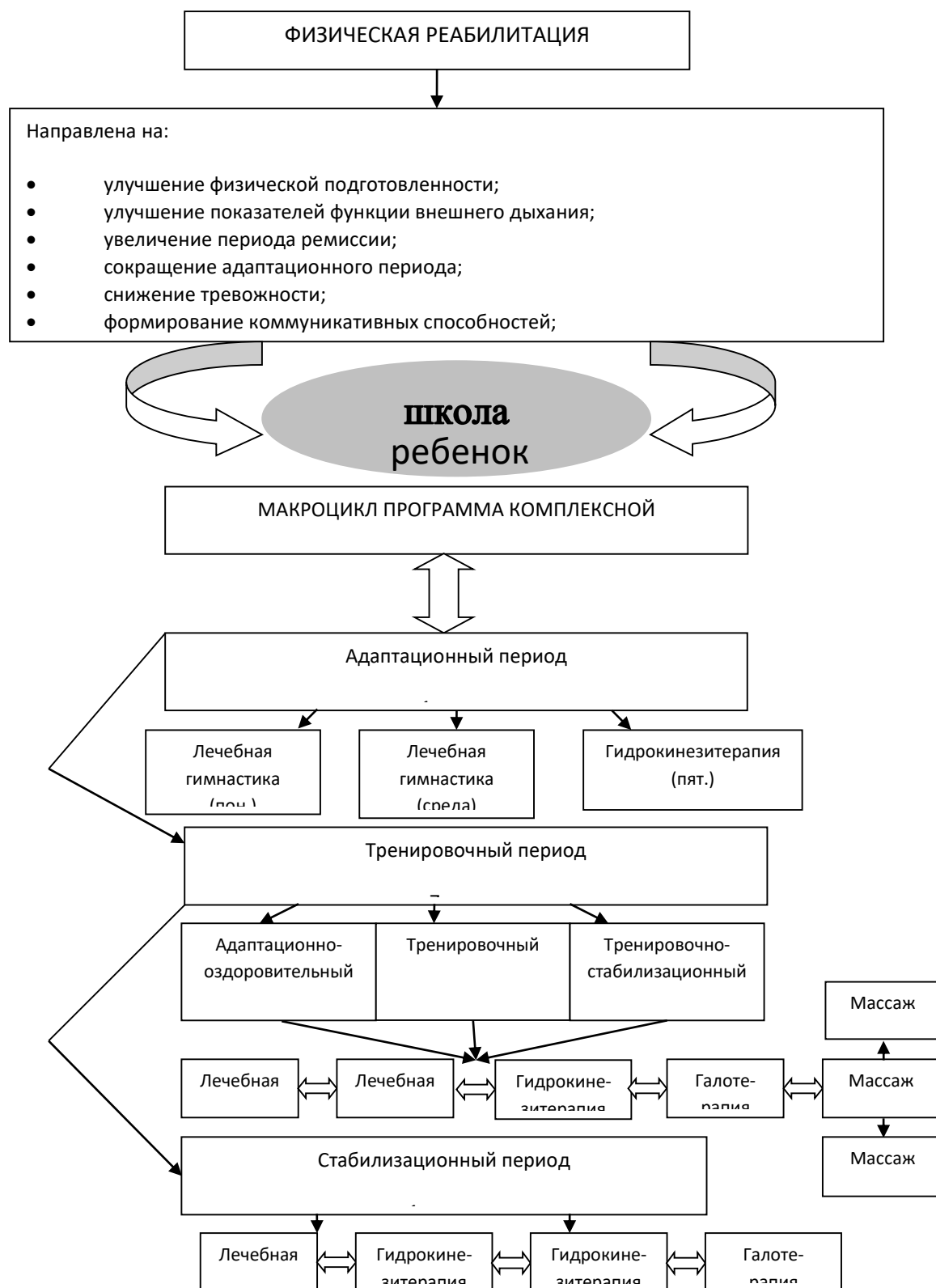


Рисунок 3 - Организационно-методическая модель физической реабилитации детей экспериментальной группы

Примечание: в Главу III возможно включение примерных комплексов занятий лечебной гимнастикой (ЛГ) или перечней физических упражнений.

Примерный комплекс занятия ЛГ – представленная в виде таблицы структура занятия с отражением содержания, с обязательным указанием частей занятия, нумераций упражнений, описанием исходных положений, физических упражнений, дозировок и методических рекомендаций.

Следует отметить, что все же наиболее рационально, особенно при большом объеме главы, комплексы приводить в приложениях к ВКР. Пример оформления примерного комплекса занятия ЛГ приводится в таблице 4.

Таблица 4 - Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой для пациентов с бронхиальной астмой (тренировочный период ЛФК)

Часть занятия	№	Исходное положение	Описание упражнений	Дозировка	Методические рекомендации
Вводная.	1.	Основная стойка.	Ходьба на носках, пятках, наружном крае стопы, с высоким подниманием бедра.	3 мин.	Дыхание свободное.
	2.	То же.	Бег «трусцой».	1 мин.	4 шага - вдох, 8 шагов - выдох.
Основная.	6.	Стоя, ноги шире плеч, кисти рук сцеплены в замок, руки опущены.	Руки вверх - вдох; наклон, кисти рук пронести между колен - выдох с произнесением звуков “ох”.	6-8 раз.	Делая упражнение, не сгибать ноги в коленях.
	7.	Упор присев, обхватив ноги руками ниже колен.	Нагнуться вперед, качнуться назад. Затем вернуться в и.п.	10 раз.	Качаться без остановки, не распрямляя спины. Дыхание произвольное.

Заклю- читель- ная.	21. ...	Стоя на гимнастиче- ской стенке, хват руками на уровне груди.	Приседания.	8 раз.	Присесть - выдох, возвращение в и.п. - вдох.
---------------------------	----------------	--	-------------	--------	---

Если примерный комплекс занятия ЛГ изложен на нескольких страницах, то на 2,3–ей странице вверху справа курсивом пишут: *Продолжение таблицы_ номер (например, Продолжение таблицы 4).*

Описание физических упражнений в перечнях могут иллюстрироваться фотографиями, пример оформления и представления фотографии (выравнивание рисунка по центру, подпись под фото).

Упражнение 1. «Подъем таза лежа на спине» (рис.4). И.п. - лежа на спине, руки вытянуты вдоль туловища. Одно колено согнуто под прямым углом, стопа опирается на поверхность стола. Точка подвешивания над согнутым коленом. Нужно протянуть подвеску под колено, вытянуть вторую ногу и приподнять таз до уровня, при котором все части тела образуют прямую линию. Удержание 20-40 секунд. 4-6 раза.



Рисунок 4 - Подъем таза из и.п. - лежа на спине

ГЛАВА IV. РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Объем Главы IV «Результаты работы и их обсуждение» – 5-6 страниц. Автору

следует обратить внимание на то, что по каждому заявленному во второй главе методу исследования должны быть представлены результаты. Результаты оформляются в виде таблиц, графиков, диаграмм, наглядно показывающих изменения внутригрупповых показателей, сравнение межгрупповых, критерии достоверности.

Важно: в Главе IV необходимо проанализировать и обсудить полученные результаты работы («показать, что было до реабилитации, выявить что стало; сообщить какой получен прирост показателя (-ей) в % и за счет чего произошли изменения, под воздействием каких средств физической реабилитации и пр.»), возможно небольшое заключение.

Необходимым условием представления материала в 4 главе является правильное оформление таблиц, гистограмм, диаграмм и графиков (описание этого было изложено в общих требованиях к оформлению работы). Все исследуемые показатели должны иметь единицы измерения, оси на графиках обозначены и пр.

Примеры представления полученных результатов исследования в виде таблиц и гистограмм в 4 главе.

1. При наличии одной исследуемой группы.

Таблица 5 - Сравнительный анализ средних показателей функционального мышечного тестирования (отведение руки, баллы)

Показа-тель (баллы)	Результаты				Разница, в абс. ед.	Изменение, в %	t-критерий Вилкоксона (t _{крит.} =3,01)	p
	До		После					
	М	±S	М	±S				
Подвиж- ность	3	0,02	1,07	0,02	1,93	64,33	27,6	<0,01
Болевой синдром	3	0,02	0,14	0,04	2,86	95,33	20,4	<0,01

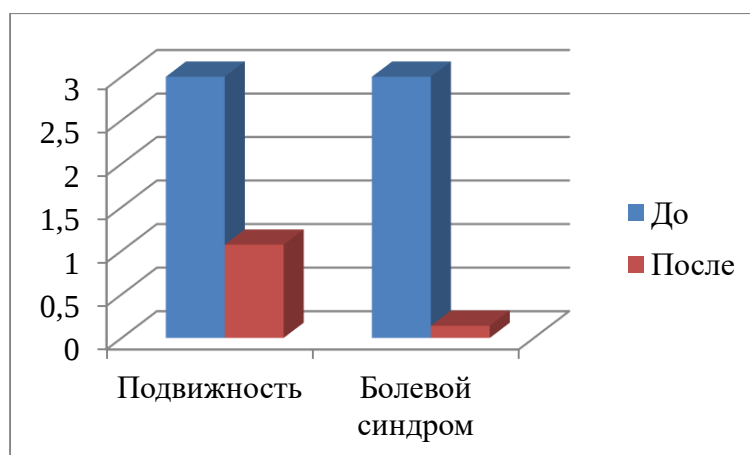


Рисунок 5 - Результаты функционального мышечного тестирования плечевого сустава (отведение руки, баллы)

2. *При наличии двух исследуемых групп.* Необходимо сравнить не только показатели в каждой из групп до и после реабилитации, но и данные между группами до эксперимента и после него.

Пример представления данных.

Таблица 6 - Сравнительный анализ средних показателей двигательных способностей в контрольной и экспериментальной группах до эксперимента

Двигательные тесты	Группы				Разница		t-критерий Стьюдента (расч.)	Р
	контрольная (n=5)		экспериментальная (n=5)					
	М	±S	М	±S	абс. ед.	%		
Челночный бег (3x10 м) (с)	13,02	0,7	12,2	0,6	0,82	6,3	2	>0,05
Метание теннисного мяча в обруч (кол-во попаданий)	3	0,7	3,2	0,4	0,2	6,3	0,5	>0,05
Три кувырка вперед (с)	7,4	0,6	7,5	0,6	0,1	1,3	0,3	>0,05
Ловля гимнастической палки (см)	34	2,2	30,2	3,3	3,8	11,2	2,1	>0,05

Обратите внимание: межгрупповое сравнение показателей до проведения реабилитации обычно показывает (и это обязательное условие на начало

эксперимента), что достоверных различий ($p>0,05$) в исследуемых показателях экспериментальной и контрольной групп нет, т.е. достоверных различий между группами не было выявлено.

Таблица 7 - Сравнительный анализ средних показателей двигательных координационных способностей в экспериментальной группе до и после эксперимента

Двигательные тесты	Экспериментальная группа				Разни- ца, в абс. ед.	Измене- ние, в %	t- критерий Стьюдена- та (расч.)	Р
	до экспери- мента		после экспери- мента					
	М	±S	М	±S				
Челночный бег (3x10 м) (с)	12,2	0,6	10,2	0,4	2	16,4	6,6	<0,05
Метание теннисного мяча в обруч (кол-во попаданий)	3,2	0,4	4,8	0,4	1,6	33,3	6,7	<0,05
Три кувырка вперед (с)	7,5	0,6	5,6	0,4	1,9	25,3	9,5	<0,05
Ловля гимнастической палки (см)	30,2	3,3	23	2,9	7,2	23,8	7,1	<0,05

Таблица 8 - Сравнительный анализ средних показателей двигательных координационных способностей в контрольной группе до и после эксперимента

Двигательные тесты	Контрольная группа				Разница, в абс. ед.	Изменение, в %	t-критерий Стьюдента (расч.)	Р
	до эксперимента		после эксперимента					
	М	±S	М	±S				
Челночный бег (3x10 м) (с)	13,02	0,7	11,98	0,98	1,04	7,98	4,7	<0,05
Метание теннисного мяча в обруч (кол-во попаданий)	3	0,7	3,6	0,5	0,6	16,7	2,5	>0,05
Три кувырка вперед (с)	7,4	0,6	6,7	0,8	0,7	9,5	3	<0,05

Ловля гимнастической палки (см)	34	2,2	30,6	2,9	3,4	10	3	<0,05
---------------------------------	----	-----	------	-----	-----	----	---	-------

Таблица 9 - Сравнительный анализ средних показателей двигательных координационных способностей в контрольной и экспериментальной группах после эксперимента

Двигательные тесты	Группы				Разница		t-критерий Стьюдента (расч.)	Р
	контрольная (n=5)		экспериментальная (n=5)					
	М	±S	М	±S	абс.ед.	%		
Челночный бег (3x10 м) (с)	11,98	0,98	10,2	0,4	1,78	14,9	3,9	<0,05
Метание теннисного мяча в обруч (кол-во попаданий)	3,6	0,5	4,8	0,4	1,2	25	3,9	<0,05
Три кувырка вперед (с)	6,7	0,8	5,6	0,4	1,1	16,4	2,9	<0,05
Ловля гимнастической палки (см)	34	2,2	23	2,9	11	32,4	4,2	<0,05

При сравнении результатов контрольной и экспериментальной групп в конце педагогического эксперимента выявленная достоверность различий ($p < 0,05$) может говорить об эффективности разработанной методики, что и должно быть отражено в тексте под таблицей.

Пример оформления графиков в одной из ВКР (рис.6):

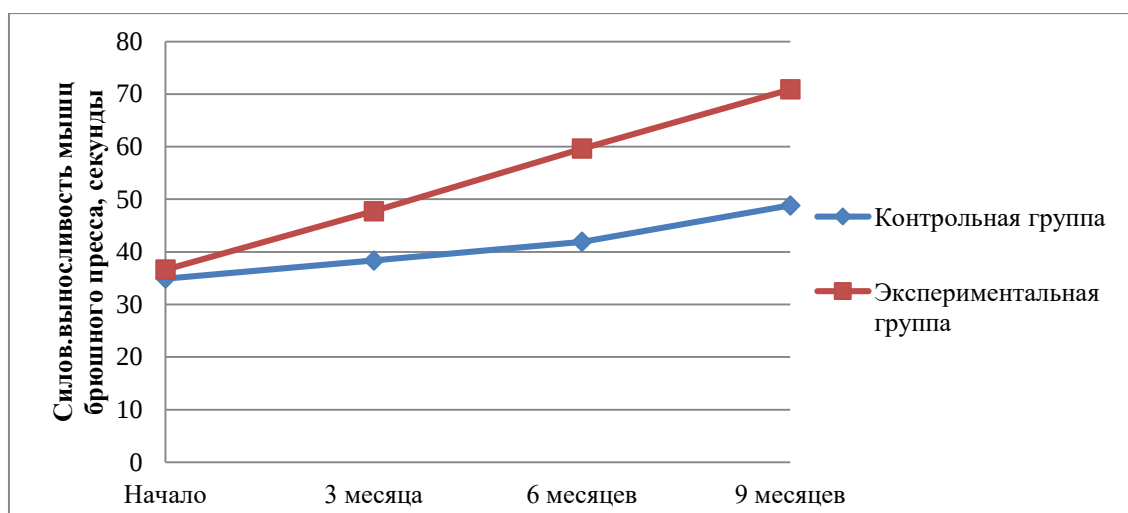


Рисунок 6 - Динамика средних показателей силовой выносливости мышц брюшного пресса в исследуемых группах в ходе эксперимента (сек)

Наиболее употребляемые словосочетания, используемые при анализе результатов работы.

В ходе исследования выяснено (определено, установлено...)... / Таким образом, становится очевидным .../ Таким образом, приведенные (представленные) материалы свидетельствуют .../ Мы это связываем с тем, что... / Изучение... у... показало следующее (табл....)... / Отличительной особенностью разработанной методики (программы, модели, схемы...) является то, что... Используя полученные данные, можно .../ Все это указывает на то .../ Эксперимент обосновал .../ Исследования показали/ Анализ полученных данных показал, что представленные количественные параметры можно охарактеризовать следующим образом.

Изучение динамики... показало, что у... уровень развития... по сравнению с ... увеличился соответственно на... Однако темпы прироста для каждой группы различны. Наиболее существенные темпы прироста отмечены в период от... до..., причем разница между ними статистически достоверна ($p < 0,05$). Полученные более высокие темпы прироста... у занимающихся экспериментальной группы благодаря применению целенаправленных средств с использованием...

Статистически достоверная разница между результатами экспериментальной и контрольной групп ($p < 0,05$) подтвердила преимущества разработанной программы ФР, где применяемые средства оказались более эффективными. Здесь нам удалось отметить весьма существенный факт, имеющий, по-видимому, большое практическое значение. Так, оказалось, что при выполнении... происходит..., и это оказывает существенное влияние на... Результаты педагогического эксперимента свидетельствуют о том, что большой прирост по всем тестируемым показателям при полной статистической достоверности различий ($p < 0,05$) отмечен в экспериментальной группе, причем по сравнению... он возрос в ... раза (на...%) (табл....).

ВЫВОДЫ

Объем выводов в ВКР - 1-2 страницы. На каждую задачу исследования должен быть свой вывод (1 или 2).

В выводах должно быть в концентрированном виде отражены результаты и значимость исследования. В формулировании выводов следует обратить внимание на их логическую последовательность в соответствии с решаемыми задачами, конкретность с включением подтверждающих цифровых данных, четкость формулировок.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Практические рекомендации по объему составляют 1-2 страницы. В данном пункте даются рекомендации специалистам по ЛФК (инструкторам-методистам ЛФК и др.) по организации реабилитационного процесса пациентов: по структуре, этапам, периодам и содержанию (применяемым средствам и формам ФР или ЛФК).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Список литературы представляет собой перечень информационных источников, использованных в ходе работы над темой, и должен содержать не менее 35-40 источников (желательно последних лет издания).

При оформлении списка соблюдается алфавитный порядок (по фамилиям, названиям), вначале приводятся источники (авторы) на русском языке, затем иностранные, ссылки на интернет-сайты внутри списка согласно алфавиту. Оформляется список литературы по ГОСТУ Р 7.0.11-2011.

Пример оформления списка литературных источников.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева, А.А. Использование немедикаментозных методов в терапии бронхиальной астмы у детей / А.А. Алексеева, Е.А. Вишнева, Л.С. Намазова и др. // Вопросы современной педиатрии. – 2007. – № 6(5). – С. 121-123.
2. Балаболкин, И.И. Бронхиальная астма у детей. / И.И. Балаболкин. – М.: Медицина, 2003. – 320 с.
3. Баур, К. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких / Пер. с нем. под редакцией проф. И.В. Лещенко / К. Баур, А. Прейссер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 192 с.
4. Бирюков, А.А. Лечебный массаж: учебник для студ. высш. учеб. заведений / А.А. Бирюков. - М.: ИЦ «Академия», 2004. - 368 с.
5. Быкова, М.В. Клиническая эффективность интерференцтерапии при бронхиальной астме у детей / М.В. Быкова // 5 Всероссийская научно-практическая конференция «Новейшие технологии в физиотерапии - шаг в третье тысячелетие», 20-24 апреля 2014г. : материалы/ под. общ. ред. О.П. Козаренко. - М: Изд-во «РГМУ», 2001. - С. 13–14.

6. Вазиева, З.Ч. Принципы курортного лечения детей с респираторными аллергиями / З.Ч. Вазиева, А.И. Кипкеев, Е.Н. Чалая // РМЖ. - 2007. - Т. 15. - № 2. - С.15-30.
7. Валеев, Н.М. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания: учебно-методическое пособие / Н.М. Валеев, Н.Л. Иванова; РГУФКСиТ. – М.: РГУФКСМиТ, 2009. – 81 с.
8. Эмфизема. Словарь медицинских терминов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medkrug.ru/vocabulary/show/114868> (дата обращения: 21.04.2017).
9. Kuszewski, M. Stability training of the lumbo-pelvo-hip complex influence stiffness of the hamstrings: a preliminary study// Scand J Med Sci Sports. - 2009. - Vol. 19. - P. 260-266.

ПРИЛОЖЕНИЯ

В этот раздел помещаются вспомогательные или дополнительные материалы, которые загромождают текст основной части ВКР и отвлекают читателя от «генеральной линии» рассуждения. Кроме того, все, что включено в данный раздел, должно «работать» на подтверждение достоверности и значимости результатов Вашего исследования. По форме и содержанию приложения очень разнообразны: образцы анкет, первичные результаты измерений, таблицы, графики.

В приложениях к ВКР также могут быть представлены рисунки, фото, комплексы занятий лечебной гимнастикой, не вошедшие в работу и др. на взгляд автора важная информация.

Каждое приложение начинают с новой страницы с указанием в правом верхнем углу слова «Приложение _номер» (*Например, Приложение 1*).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Врублевский, Е.П. Выпускная квалификационная работа: подготовка, оформление, защита: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению 032100 и специальности 032101: рек. УМО по образованию в обл. физ. культуры и спорта / Е.П. Врублевский, О.Е. Лихачева, Л.Г. Врублевская. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ФиС, 2006. – 227 с.
2. Железняк, Ю.Д. Основы научно-методической деятельности в физической культуре и спорте: учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / Ю.Д. Железняк, П.К. Петров. – 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Издательский центр «Академия», 2013. - 288 с.
3. Капилевич, Л.В. Научные исследования в физической культуре: учебное пособие / Л.В. Капилевич. – Томск: Томск, 2012. – 144 с.
4. Коренберг, В.Б. Спортивная метрология: учебник / В.Б. Коренберг. – М.: Физическая культура, 2008. – 368 с.
5. Краевский, В.В. Методология педагогики: пособие для педагогов-исследователей / В.В. Краевский. – Чебоксары: Издательство Чувашского университета, 2001. – 244 с.
6. Ланда, Б.Х. Методика комплексной оценки физического развития и физической подготовленности / Б.Х. Ланда. – М.: Советский спорт, 2006. – 208 с.
7. Начинская, С.В. Спортивная метрология: учебное пособие / С.В. Начинская. – М.: Физическая культура и спорт, 2008. – 240 с.
8. Петров, П.К. Математико-статистическая обработка и графическое представление результатов педагогических исследований с использованием информационных технологий: учеб. пособие / П.К. Петров. - Ижевск: Изд-во «Удмуртский университет», 2013. - 179 с.
9. Пуйман, С.А. Педагогика. Основные положения курса: учебное пособие / С.А. Пуйман. – Минск: Тетра Системс, 2001. – 255 с.

10. Сластенин, В.А. Психология и педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – М.: Издательский центр «Академия», 2001. - 480 с.
11. Смирнов, В.И. Общая педагогика: учеб. пособие / В.И. Смирнов. - 2-е изд., перераб. и доп – М.: Логос, 2002. – 304 с.
12. Физическая реабилитация: в 2-х т.: учебник для студентов бакалавриата и магистратуры по направлению подготовки «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья»: рек. ЭМС ИНПО ФГБОУ ВПО «РГУФКСМиТ» / под С.Н. Попова. 2-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2016.

ПРИЛОЖЕНИЯ К МЕТОДИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ

Приложение 1

Пример оформления титульного листа ВКР

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ, СПОРТА, МОЛОДЕЖИ И ТУРИЗМА (ГЦОЛИФК)»**

На правах рукописи

Иванов Иван Иванович

ТЕМА В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ

Направление магистерской подготовки 49.04.02 – «Физическая культура для
лиц с отклонениями в состоянии здоровья»

Магистерская программа «Физическая реабилитация детей и взрослых»

Научный руководитель:
Кандидат педагогических наук,
доцент кафедры Физической реабилитации, массажа и
оздоровительной физической культуры
им. И.М. Саркизова-Серазини
Петров Петр Петрович

Москва – 20__

Пример оформления оглавления

ОГЛАВЛЕНИЕ.....	Стр.
ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА I. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	6
1.1. Анатомо-физиологические особенности верхней конечности и плечевого	
сустава.....	6
1.2. Причины привычного вывиха плеча	9
1.3. Клиническая картина вывихов.....	13
1.4. Способы вправления вывихов плеча.....	15
1.5. Физическая реабилитация при вывихе плечевого сустава.....	18
1.5.1. Лечебный массаж	21
1.5.2. Трудотерапия	24
1.5.3 Гидротерапия	26
ГЛАВА II. ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ	
ИССЛЕДОВАНИЯ.....	29
2.1. Задачи исследования.....	29
2.2. Методы исследования.....	29
2.2.1. Анализ литературных источников.....	29
2.2.2. Педагогическое наблюдение.....	30
2.2.3. Педагогический эксперимент.....	30
2.2.4. Функциональное мышечное тестирование.....	31
2.2.5. Гониометрия.....	32
2.3. Организация исследования.....	33
ГЛАВА III. ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ	
ПРИВЫЧНОМ ВЫВИХЕ ПЛЕЧА НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ	
ЭТАПЕ.....	35

3.1. Методика применения средств физической реабилитации в раннем постиммобилизационном периоде ЛФК.....	39
3.2. Методика применения средств физической реабилитации в позднем постиммобилизационном периоде ЛФК.....	46
ГЛАВА IV. РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.....	53
4.1. Результаты функционального мышечного тестирования.....	53
4.2 Результаты гониометрии.....	58
ВЫВОДЫ.....	61
ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ.....	63
СПИСОК	
ЛИТЕРАТУРЫ.....	64
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	68

Уважаемые студенты, будущие магистры!

В представленных методических рекомендациях мы попытались осветить ключевые моменты по вопросам написания и оформления ВКР. Надеемся, что изложенная информация поможет Вам вовремя и грамотно написать Вам ВКР.

Научный руководитель и кафедра всегда готовы Вам в этом помочь. Напоминаем, что помимо тщательного анализа Ваших работ руководителями они будут проверены на системе Антиплагиат. По последним требованиям Университета в Ваших работах должно быть более 70 % оригинального текста.

Авторы

Ткаченко С.А., Иванова Н.Л.

**ПОДГОТОВКА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ:
СТРУКТУРА, СОДЕРЖАНИЕ, ОФОРМЛЕНИЕ**

Методические рекомендации для студентов, обучающихся по направлению
подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в
состоянии здоровья (АФК)»

Подписано в печать _____. Формат _____
Бумага офсетная. Печать лазерная. Усл.-печ. П. _____ п.л
Тираж _____ экз. Заказ _____

Отпечатано в РГУФКСМиТ,
105122, г. Москва, Сиреневый бульвар, 4

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный университет физической культуры, спорта,
молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)»



Институт научно-педагогического образования

**Кафедра физической реабилитации, массажа и оздоровительной
физической культуры им И.М. Саркизова-Серазини**

**МЕТОДИЧЕСКЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Периоды становления, проблемы и перспективы развития физической
реабилитации»**

Направление подготовки: 49.04.02 Физическая культура для лиц с
отклонениями в состоянии здоровья

Направленность: Физическая реабилитация детей и взрослых

Уровень образования: *магистратура*

Форма обучения: *очная и заочная*

Москва – 2020 г.

Методические рекомендации утверждены и рекомендованы
Экспертно-методическим советом ИНПО
Протокол № 6 от «22» апреля 2020 г.

Ткаченко С. А.

Периоды становления, проблемы и перспективы развития физической реабилитации: методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины, по подготовке к лабораторно-практическим занятиям и по выполнению домашних заданий для студентов, обучающихся по направлению подготовки 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (АФК)». – М.: РГУФКСМиТ, 2020. - 65 с.

Рецензент:

(ФИО, наличие степени, звания, должность, кафедра)

© ГЦОЛИФК, 2020

© Ткаченко С.А.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность курса и проблемы. Одной из важных социальных проблем современности является ухудшение здоровья населения. Немаловажную роль в решении этой проблемы играют специалисты по физической реабилитации. Физическая реабилитация является важной и неотъемлемой частью мероприятий по восстановлению, а так же профилактике различных нарушений в состоянии здоровья детей и взрослых.

В настоящее время происходит переформирование структур реабилитационной помощи лицам с отклонениями в состоянии здоровья. В мировой практике наблюдается консолидация профессиональных сообществ с целью повышения теоретических знаний и практических умений, повсеместного повышения качества оказания реабилитационных услуг, введения в практику новых технологий и высокотехнологичных средств реабилитации. Формируются общемировые понятия об этапах, маршрутизации и способах оценки эффективности физической реабилитации.

В связи с этим актуальной задачей является ознакомление студентов с историей развития реабилитации в нашей стране и за рубежом, принципами построения службы реабилитации в различных регионах. Овладение умением составлять программы реабилитации и оценивать ее эффективность в соответствии с требованиями международных стандартов.

Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Б1.В.02 «Периоды становления, проблемы и перспективы развития физической реабилитации» является целостное осмысление содержательной стороны профессиональной деятельности магистра адаптивной физической культуры по данному профилю, получение магистрантами знаний, формирование методических и практических умений и навыков составления программ физической реабилитации. Выработать у магистрантов умение осуществлять поиск и подбор наиболее эффективных

методов, средств и форм физической реабилитации, усвоение принципов физической реабилитации для применения данных знаний в практики у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

Задачи освоения дисциплины

1. Сформировать у студентов знания об истории и проблемах развития физической реабилитации.
2. Обеспечить формирование методических умений и навыков составления программ физической реабилитации в соответствии с критериями международной классификации функционирования и определения этапа реабилитации.
3. Сформировать у студентов самостоятельный и творческий подход к выбору средств реабилитации и оценки успешности реабилитации, определению маршрутизации лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

Место дисциплины в структуре ООП магистратуры

Данная дисциплина предназначена для подготовки магистров по направлению 49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)», магистерская программа «Физическая реабилитация детей и взрослых». Дисциплина относится к дисциплинам вариативной части Блока 1 (Б1.В).

Данная дисциплина определяет преимущественно профессиональную компетентность магистра через формирование у обучающихся целостных представлений об основных этапах становления, проблемах и перспективах развития физической реабилитации в нашей стране, интеграции в мировое профессиональное сообщество. Содержательной особенностью программы дисциплины является формирование у магистрантов научного мировоззрения и профессионального мышления на основе базовых знаний по дисциплине.

Основными требованиями к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым при освоении данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин

являются:

- владение функциональными навыками, необходимыми для выполнения письменных учебных заданий в форме реферата, доклада, презентации;
- владение основными способами и средствами получения, хранения, переработки информации, в том числе связанными с работой на компьютере и в глобальной информационной сети.

Дисциплина «Периоды становления, проблемы и перспективы развития физической реабилитации» органично связана с другими профессиональными дисциплинами учебного плана. Освоение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин профессионального цикла.

Изучение дисциплины предшествует освоению дисциплины «Научно-методический семинар», является базой для изучения профильных дисциплин, что имеет особое значение в высшем учебном заведении спортивного профиля.

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ООП

Шифр компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	Этап формирования компетенции (номер семестра)		
	наименование	Очная форма	Очно-заочная	Заочная форма
1	3	5	6	7
УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели			

УК-3.1.	Знает: - методы оказания профессиональной поддержки специалистов, участвующих в реализации курируемых учебных курсов, дисциплин (модулей), организации учебно-профессиональной, исследовательской, проектной и иной деятельности обучающихся по программам ВО и(или) ДПП; -методы и способы управления персоналом спортивной организации, осуществляющей деятельность в сфере адаптивной физической культуры;	1		1
УК-3.2.	Умеет: - планировать, координировать и контролировать работу организаций в сфере адаптивной физической культуры; - оценивать экономическую эффективность решений по управлению персоналом; - оценивать профессиональные и личностные качества работников по результатам аттестации, собеседования	1		1
ПК-2	Способен в целях формирования необходимых реабилитанту компенсаций осуществлять подбор необходимого оборудования и технических средств реабилитации; разрабатывать комплексы упражнений, выбирать и применять адекватные методы для развития у занимающихся компенсаторных физических качеств с учетом показаний и противопоказаний.			
ПК-2.1	Знает: Технологии адаптивной физической культуры в реабилитационной деятельности; биомеханику физических упражнений и локомоторной системы реабилитанта; построение реабилитационного процесса направленного на формирование функциональных компенсаций; методики применения физических упражнений с целью компенсации утраченных функций организма.	2		2
ПК-2.3	Имеет опыт: Оценки индивидуальной нуждемости реабилитанта в формировании компенсаторных функций; составления комплексного индивидуального маршрута реабилитации; определения оптимального комплекса реабилитационных услуг; осуществления подбора необходимого	2		2

	оборудования и технических средств реабилитации.			
--	--	--	--	--

1. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет **7 зачетных единиц, 252 академических часа.**

Очная форма обучения

№	Раздел дисциплины (модуля)	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся в соответствии с учебным планом (в академических часах)				Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Занятия лекционные	Занятия семинарско-практические	Самостоятельная работа	Контроль	
1	Задачи и цели медицинской и физической реабилитации	1	2	4	24		
2	Основные этапы становления физической реабилитации в России и мире.	1	2	4	24		
3	Формирование и особенности работы комплексной реабилитационной бригады	1	2	8	52		
4	Материально-техническое оснащение служб физической реабилитации	1	2	8	48		
Итого 1 семестр			8	24	148		Зачет, курсовая работа
5	Международная классификация функционирования,	2	4	10	22		

	определение реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала						
6	Этапы реабилитации и маршрутизация пациента в зависимости от этапа и реабилитационного потенциала	2	4	8	15		
Итого 2 семестр			8	18	37	9	экзамен
Итого часов:			16	42	185		

Заочная форма обучения

№	Раздел дисциплины (модуля)	Семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающихся в соответствии с учебным планом (в академических часах)				Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Занятия лекционные	Занятия семинарско-практические	Самостоятельная работа	Контроль	
1	Задачи и цели медицинской и физической реабилитации	1	1	2	18		
2	Основные этапы становления физической реабилитации в России и мире.	1	1	2	18		
3	Формирование и особенности работы комплексной реабилитационной бригады	1	1	4	44		
4	Материально-техническое оснащение служб физической реабилитации	1	1	4	48		
Итого 1 семестр			4	12	128		Зачет

5	Международная классификация функционирования, определение реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала	2	2	6	45		
6	Этапы реабилитации и маршрутизация пациента в зависимости от этапа и реабилитационного потенциала	2	2	4	40		
Итого 2 семестр			4	10	85	9	Экзамен, курсовая работа
Итого часов:			8	22	213		

Общие методические рекомендации по изучению курса

Основными формами аудиторных занятий являются лекции и практические занятия.

На занятиях лекционного типа закладываются знания по разделам и темам учебного материала необходимого для овладения универсальными и профессиональными компетенциями, формируется фундамент для его дальнейшего самостоятельного изучения и усвоения.

Практические занятия доминируют в изучении данной дисциплины. Содержание занятий направлено на овладение профессиональными компетенциями для грамотного выявления и решения различных проблем в области физической реабилитации.

В ходе практических занятий активно формируются педагогические и профессиональные навыки. По итогам практического занятия (1-2-х) проходит групповое обсуждение полученных результатов – учебная дискуссия, разбор ситуационных задач, анализ представленных рефератов.

Состав и содержание самостоятельной работы по изучению курса.

Самостоятельная работа обучающихся по изучению дисциплины включает изучение программного материала по рекомендуемым источникам,

выполнение домашних заданий, в виде составления реабилитационного диагноза, определения реабилитационного потенциала, проектирование программы физической реабилитации, подготовки докладов на заданные темы и написания курсовой работы.

Этапы и порядок самостоятельной работы и методы работы с литературой.

После прослушивания и конспектирования лекции на занятиях в Вузе обучающемуся самостоятельно следует изучить теоретический материал в домашних условиях (используя рекомендованную основную и дополнительную литературу, Интернет-источники и др.).

Если было получено домашнее задание по составлению реабилитационного диагноза, определения реабилитационного потенциала, программы физической реабилитации, то в начале работы при самостоятельной подготовке следует изучить характер и особенности заболевания, для которого составляется программа. Затем, опираясь на данные лекции и на изученный материал, следует непосредственно приступить к составлению программы ФР.

При написании обучающимся курсовой работы по выбранной теме следует изучить не менее 5-10 источников, включая Интернет-сайты. Оформить титульный лист курсовой работы, затем составить план (содержание работы), после этого последовательно раскрыть каждый из пунктов, выделенных в плане. При этом необходима ссылка на источники литературы. Список использованной литературы оформляется по ГОСТу и приводится в конце реферата.

Формы отчётности о результатах самостоятельной работы по курсу:

1 семестр:

- составление не менее 2 докладов по выбранной тематике;

- написание курсовой работы (примерная тематика курсовых работ представлена в методических рекомендациях; возможен самостоятельный выбор темы, интересующий обучающегося).

Содержание и особенности подготовки и проведения зачета по курсу.

До зачета допускается обучающийся, подготовивший и представивший не менее 2 докладов по выбранным темам. Всего предлагается 15 вопросов. Примерные вопросы к зачёту представлены в конце данных методических рекомендаций. Зачёт проводится традиционным образом: обучающийся раскрывает суть вопроса, определенного преподавателем и не совпадающим с тематикой докладов, выполненным в течении семестра.

Методические рекомендации по самостоятельному изучению дисциплины

Тема 1. Задачи и цели медицинской и физической реабилитации

Основные вопросы темы:

1. Что такое медицинская и физическая реабилитация.
2. В чем различия медицинской и физической реабилитации.
3. Цели физической реабилитации
4. Педагогические принципы физической реабилитации
5. Средства, формы и методы физической реабилитации.

Цель темы:

Определить понятия и изучить теоретико-методические основы физической реабилитации.

Задачи изучения темы:

1. Изучить теоретико-методологические аспекты, принципы физической реабилитации.

2. Научиться определять цели и задачи физической реабилитации.

Основные вопросы по теме 1 представлены в учебнике:

Физическая реабилитация: в 2-х т.: учебник для студентов бакалавриата и магистратуры по направлению подготовки «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья»: рек. ЭМС ИНПО ФГБОУ ВПО «РГУФКСМиТ» / под С.Н. Попова. 2-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2016.

Термин «реабилитация» происходит от латинского слова «habilis» - способность, «rehabilis» - восстановление способности. Физическая реабилитация является составной частью медицинской, социальной и профессиональной реабилитации и понимается как процесс и система мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию физических возможностей, на повышение функционального состояния организма, улучшение физических качеств, психоэмоциональной устойчивости и адаптационных резервов организма человека средствами и методами физической культуры, элементов спорта и спортивной подготовки, массажа, физиотерапии и природных факторов. Первое и основное направление реабилитации (медицинской и физической) это восстановление здоровья больного посредством комплексного использования различных средств, направленных на максимальное восстановление нарушенных физиологических функций организма, а в случае невозможности достижения этого – развитие компенсаторных и заместительных приспособлений (функций).

В то же время реабилитация – это система государственных, социально-экономических, медицинских, психологических, профессиональных, педагогических и других мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и осложнений, ведущих к временной или стойкой утрате трудоспособности и на возвращение больных и инвалидов в

общество и к общественно полезному труду, восстановление личностных качеств пострадавшего. Из всего этого ясно, что реабилитации присуща многогранность процесса восстановления здоровья человека и реинтеграции его в трудовую и социальную жизнь. Естественно, что виды реабилитации следует рассматривать в единстве и взаимосвязи.

Понятие о реабилитации и ее аспектах.

По мнению ВОЗ реабилитация является процессом, направленным на всестороннюю помощь больным и инвалидам для достижения ими максимально возможной, при данном заболевании, физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности.

Иначе говоря, реабилитация это восстановление здоровья, функционального состояния и трудоспособности, нарушенных болезнями, травмами или физическими химическими и социальными факторами.

Психологический аспект реабилитации направлен на коррекцию психического состояния пациента, а также формирование его отношений к лечению, к врачебным рекомендациям, к выполнению реабилитационных мероприятий. Необходимо создать условия для психологической адаптации больного к изменившейся вследствие болезни жизненной ситуации.

Профессиональный аспект реабилитации затрагивает вопросы трудоустройства, профессионального обучения и переобучения, определение трудоспособности больных.

Социально-экономический аспект состоит в том, чтобы вернуть пострадавшему экономическую независимость и социальную полноценность. Эти задачи решаются не только медицинскими учреждениями, но и органами соцобеспечения.

К основным принципам реабилитации относятся:

1. *Раннее начало* проведения реабилитационных мероприятий (РМ) важно с точки зрения профилактики возможных дегенеративных изменений в тканях (что особенно важно при неврологических заболеваниях). Раннее

включение в лечебный процесс РМ, адекватных состоянию больного, во многом обеспечивает более благоприятное течение и исход заболевания, служит одним из моментов профилактики инвалидности (вторичная профилактика).

2. Комплексность использования всех доступных и необходимых средств физической реабилитации. Проблемы реабилитации весьма сложны и требуют совместной деятельности многих специалистов. В зависимости от состояния пациента и прогнозов восстановления, состав реабилитационной бригады будет отличаться на отдельных этапах реабилитации.

3. Индивидуализация программы реабилитации. Современная реабилитация тесно связана с принципом активного соучастия больного. В зависимости от причин, а также особенностей состояния больного или инвалида, их функциональных возможностей, двигательного опыта, возраста, пола, состав специалистов и используемых методов и средств будет различным, т.е. реабилитация требует индивидуального подхода к пациентам с учетом их реакции на использование средств физической реабилитации.

Этапность процесса реабилитации. В медицинской реабилитации выделяют три или четыре этапа.

При трехэтапной реабилитации, это:

- специализированный стационар;
- специализированный реабилитационный центр или санаторий;
- отделение реабилитации поликлиники.

При четырехэтапной реабилитации (которая, в частности, характерна для травматологии и неврологии) это:

- специализированная бригада скорой помощи;
- специализированный стационар;
- стационарный центр реабилитации;

- отделение реабилитации поликлиники.

4. Непрерывность и преемственность на протяжении всех этапов реабилитации важна как в пределах одного этапа, так и при переходе с одного на другой. В ходе применения реабилитационных мероприятий улучшается функциональное состояние различных систем организма, повышается тренированность, а всякий более или менее длительный перерыв в использовании РМ приводит ухудшению состояния, когда приходится начинать все сначала.

Социальная направленность реабилитации. Как уже подчеркивалось, основная цель реабилитации это эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество и семью, восстановление личностных свойств человека.

На этапах реабилитации в лечебно-профилактических учреждениях в комплекс РМ вводятся средства и методы по восстановлению бытовых навыков пациента, а также элементы трудотерапии, с помощью которых не только восстанавливается способность к труду, но и происходит утверждение личности реабилитируемого как полноправного члена общества. Оптимальным конечным результатом медицинской реабилитации может быть полное восстановление здоровья и возвращение к привычному профессиональному труду.

Однако имеется определенный процент больных, у которых, несмотря на самые энергичные лечебно-реабилитационные меры, успеха восстановлений здоровья и трудоспособности достичь не удастся, и тогда у этой категории больных реабилитация заканчивается выработкой приемов, обеспечивающих самообслуживание (полное или частичное) больных в быту.

Использование методов контроля адекватности физических нагрузок и эффективности реабилитации. Реабилитационный процесс может быть успешным только в случае учета характера и особенностей восстановления, нарушенных при том или ином заболевании функций. Для назначения

адекватного комплексного дифференцированного восстановительного лечения необходима правильная оценка состояния больного по ряду параметров, значимых для оценки эффективности реабилитации. Важное значение в реабилитации имеет определение двигательных возможностей больного, способность к бытовым и трудовым операциям, для этого используются различные позные пробы, двигательные тесты, мышечное тестирование и др.

Также, необходимым является соблюдение следующих физиологически обоснованных педагогических принципов:

1) *Индивидуальный* подход к больному - это означает, что при разработке реабилитационной программы необходимо учитывать возраст, пол и профессию пациента, его двигательный опыт, характер и степень патологического процесса и функциональные возможности больного.

2) *Сознательность* и активность является также важным принципом, который необходимо соблюдать в физической реабилитации, так как сознательное и активное участие самого больного в процессе реабилитации создает необходимый психоэмоциональный фон и психологический настрой реабилитируемого, что повышает эффективность применяемых реабилитационных мероприятий.

3) Весьма важен *принцип постепенности* в реабилитации, особенно существенно применение этого принципа при повышении физической нагрузки по всем ее показателям: объему, интенсивности, количеству упражнений, числу их повторений, сложности упражнений. При этом важно, чтобы постепенность осуществлялась как внутри одного занятия, так и всего периода и этапа, ну и, естественно, на протяжении всего процесса реабилитации.

4) *Систематичность* - следующий необходимый принцип, на котором основывается лечебно-восстановительная тренировка, являющаяся основой процесса реабилитации.

Цель реабилитации – эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество, восстановление личностных свойств человека. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) дает также следующее определение реабилитации: «Реабилитация представляет собой 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». Хотя цель реабилитации – наиболее полное восстановление, но если это не достижимо, то ставится задача частичного восстановления, либо компенсация нарушенной или утраченной функции и в любом случае – замедление прогрессирования заболевания.

Главной задачей реабилитации является полноценное восстановление функциональных возможностей различных систем организма и опорно-двигательного аппарата, а также развитие компенсаторных приспособлений к условиям повседневной жизни и к труду.

К частным задачам реабилитации относятся:

- восстановление бытовых возможностей больного, что может быть достигнуто путем восстановления способности передвижения больного и восстановления способности самообслуживания и выполнения бытовых навыков (приготовление пищи, надевание одежды, обуви, умывание, причесывание, пользование ванной, туалетом и др.);
- восстановление трудоспособности, т.е. утраченных инвалидом профессиональных качеств путем использования и развития функциональных возможностей двигательного аппарата,
- предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, т.е. осуществления мер вторичной профилактики.

Контрольные вопросы по теме 1:

1. Дайте определение реабилитации в целом и физической реабилитации в частности.

2. В чем отличие медицинской реабилитации от физической.
3. Назовите основные аспекты реабилитации.
4. Назовите основные принципы реабилитации.
5. Какова основная цель реабилитации.
6. Каковы общие задачи физической реабилитации.

Тема 2. Основные этапы становления физической реабилитации в России и мире.

Основные вопросы темы:

1. Исторические аспекты становления физической реабилитации.
2. Развитие физической реабилитации в мире.
3. Развитие физической реабилитации в России.

Цель темы:

Изучить основные этапы становления физической реабилитации как самостоятельного направления.

Задачи изучения темы:

1. Изучить основные этапы становления физической реабилитации как самостоятельного направления.

Основные вопросы по теме2 представлены в монографии:

Страницы истории лечебной физической культуры: монография/Н.Л.

Иванова. –Москва, 2018. -221с.

К предистории физической реабилитации относятся гимнастические системы Китая, Индии, медицинская гимнастика Греции, применяемые еще до нашей эры. Великий древнегреческий врач Гиппократ (460-375 до н.э.) писал не только о пользе физических упражнений, но и о необходимости их дозирования. Особенно подробно методика медицинской гимнастики и массажа была представлена в средние века Авиценной (Абу Али ибн Сина) при различных болезнях и повреждениях у взрослых и детей в его труде «Канон врачебных наук».

В России физические упражнения с лечебной целью начали применяться еще в XVI – XVII веках. Об этом свидетельствуют

сохранившиеся рукописные документы, так называемые лечебники. Однако наука о лечебном применении физических упражнений стала развиваться со второй половины XVIII века.

В 1865 году начинается издание первого в мире печатного издания «Гомеопатический листок и вестник водолечения и гимнастики» первая в мире еженедельная газета, посвященная врачебной гимнастике.

В 1869 году в Петербурге образовалось первое не только в России, но и в Европе врачебно-гимнастическое общество, поставившее своей задачей пропаганду назначения физических упражнений с лечебной целью. О широте деятельности этого общества говорит то обстоятельство, что Министерство просвещения обратилось к нему с предложением взять на себя подготовку учителей для некоторых гимназий и прогимназий.

Становление и развитие лечебной физической культуры в нашей стране активно развивалось и после Октябрьской революции 1917 года. Первый этап (1917-1930 гг.) считается этапом зарождения физической реабилитации (ЛФК) и ее первоначального развития. На этом этапе были сделаны попытки создать организационные основы лечебной физической культуры, начата пропаганда и внедрение ЛФК в практику.

На втором этапе (1931 - 1941 гг.) произошел переход от эмпиризма к научному обоснованию применения средств лечебной физической культуры.

Третий этап (1941 – 1945 гг.) физическая реабилитация приобретает первостепенное значение как один из мощных факторов восстановления боеспособности раненых и больных, широко используется в условиях военного времени.

На четвертом этапе (послевоенный 1945 - 2000 гг.) отмечается систематизация и расширение знаний в области лечебной физической культуры, внедрение ее в новых областях медицины, создание современной системы физической реабилитации и подготовки кадров для работы в лечебных и оздоровительных учреждениях разного профиля.

Современный этап развития физической реабилитации (2000 – по н.в.) характеризуется заметным ростом технологичности реабилитационного процесса, интеграцией отечественной системы физической реабилитации в мировую.

Контрольные вопросы по теме 2:

1. Исторические аспекты становления физической реабилитации. Гимнастические системы Китая, Индии, древней Греции до н.э.
2. История зарождения физической реабилитации в России.
3. Первый этап развития физической реабилитации в России.
4. Первый этап развития физической реабилитации в России.
5. Второй этап развития физической реабилитации в России.
6. Третий этап развития физической реабилитации в России.
7. Четвертый этап развития физической реабилитации в России.
8. Современный этап развития физической реабилитации.

Тема 3. Формирование и особенности работы комплексной реабилитационной бригады.

Основные вопросы темы:

1. Методологические принципы комплексного воздействия на организм пациента для повышения эффективности реабилитации.
2. Состав комплексной реабилитационной бригады в зависимости от этапа реабилитации.

Цель темы:

Обосновать необходимость комплексного воздействия на организм пациента для повышения эффективности реабилитации.

Задачи изучения темы:

1. Изучить методологические принципы комплексного воздействия на организм пациента для повышения эффективности реабилитации.
2. Определить состав и взаимодействие в комплексной реабилитационной бригады в зависимости от этапа реабилитации.

Основные вопросы по теме 3 представлены на сайте Российского союза реабилитологов <https://rehabrus.ru/>

Междисциплинарная реабилитационная бригада (МДБ) является структурной единицей всех структурных подразделений по медицинской реабилитации медицинских организаций и представляет команду объединенных на функциональной основе медицинских работников с медицинским и немедицинским образованием, для оказания взрослому населению медицинской помощи по медицинской реабилитации. В состав МДБ входят на постоянной основе: врач по физической и реабилитационной медицине, специалист по физической реабилитации, специалист по эргореабилитации, медицинский психолог, медицинская сестра по медицинской реабилитации, а так же другие специалисты.

Состав и штатная численность МДБ формируется персонифицированно в зависимости от степени выраженности нарушений функций, структур, ограничения активности и участия (жизнедеятельности) пациента, тяжести его клинического состояния (согласно ИПРМ), применяемых природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

В ходе лечебного процесса МДБ осуществляет взаимодействие с врачом-анестезиологом-реаниматологом при проведении реабилитационных мероприятий в отделении (палате) реанимации и интенсивной терапии; лечащим врачом пациента по профилю заболевания и (или) состояния при проведении реабилитационных мероприятий в специализированных отделениях по профилю оказываемой медицинской помощи на 1 этапе медицинской реабилитации; врачами специалистами различных профилей при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации на 2 этапе в стационарных условиях; врачом

специалистом по профилю заболевания и (или) состояния пациента, или участковым врачом, врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) на 3 этапе медицинской реабилитации.

По медицинским показаниям к работе МДБ на любом из этапов медицинской реабилитации привлекаются специалисты по функциональной, ультразвуковой, лабораторной, лучевой диагностике, и другие специалисты, включая специалистов социальной сферы, в пределах их профессиональных компетенций

для осуществления контроля безопасности и повышения эффективности реабилитационных мероприятий, в том числе своевременное обеспечение техническими средствами реабилитации в рамках комплексной реабилитации.

МДБ выполняет следующие функции: анализ объективного состояния здоровья пациента на основании лабораторных, инструментальных, клинических исследований, Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее – МКФ), при дополнительном использовании специальных тестов и шкал, с целью выявления степени нарушения функций, структур, ограничения активности и участия (жизнедеятельности) пациента, формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала с учетом наличия обратимых и необратимых процессов развития патологического процесса и дополнительных отягощающих факторов, наличия технических средств реабилитации, социально-бытовых и ассистивных технологий, влияния факторов окружающей среды; оценка риска развития осложнений, связанных с интенсивными реабилитационными мероприятиями на фоне основного и сопутствующих заболеваний (тромбоз сосудов, тромбоэмболии, нарушения ритма и проводимости сердца, выраженные колебания артериального давления, ишемия миокарда, переломы, ушибы, растяжения,

усиление или угнетение психомоторной возбудимости, делирий); составление ИПМР с использованием всех имеющихся в распоряжении медицинской организации методов диагностики и лечения, включая высокотехнологичные, в целях максимальной реализации реабилитационного потенциала пациента в период текущего курса медицинской реабилитации; проведение реабилитационных мероприятий в рамках поставленных реабилитационных целей и задач на текущую госпитализацию, в том числе посредством подбора и применения технических средств реабилитации; консультирование по вопросам медицинской реабилитации и проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентам с использованием телемедицинских технологий. профилактика развития синдрома «последствий интенсивной терапии», в том числе коррекция нутритивной недостаточности, восстановление функции самостоятельного выделения, восстановление функции самостоятельного дыхания, восстановление (сохранение) циркадных ритмов, ранняя мобилизация (вертикализация), восстановление постуральной и двигательной функции, восстановление способности к восприятию, коммуникации, самообслуживанию, социальной активности и участию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по анестезиологии и реанимации, по профилю оказываемой медицинской помощи, медицинской реабилитации с учетом стандартов медицинской помощи; осуществление контроля безопасности и эффективности реабилитационного процесса с использованием данных клинического обследования, специальных клинических оценочных шкал, данных лабораторных и инструментальных исследований; ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством.

МДБ проводит работу с пациентами, имеющими реабилитационный потенциал, в отделениях (палатах) анестезиологии и реанимации, блоках интенсивной терапии, специализированных отделениях по профилю оказываемой медицинской помощи, в том числе, в региональных и первичных сосудистых отделениях, в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций на различных этапах медицинской реабилитации.

Контрольные вопросы по теме 3:

1. Дайте определение МДБ.
2. От чего зависит состав МДБ.
3. Опишите взаимодействие членов МДБ.
4. Обязанности членов МДБ.

Тема 4. Материально-техническое оснащение служб физической реабилитации.

Основные вопросы темы:

1. Требования к материально-техническому оснащению служб физической реабилитации

Цель темы:

Изучить основные требования к материально-техническому оснащению служб физической реабилитации на различных этапах.

Задачи изучения темы:

1. Изучить основные требования к материально-техническому оснащению служб физической реабилитации на различных этапах
2. Научиться составлять перечень необходимого оборудования для определенного случая.

Основные вопросы по теме 4 представлены на сайте Российского союза реабилитологов <https://rehabrus.ru/> и учебнике :Евсеев С.П., Курдыбайло С.Ф., Суслиев В.Г., Материально-техническое обеспечение адаптивной физической культуры: учебник. М.: Советский спорт, 2007. 308 с.

1. Реабилитационные мероприятия проводятся по показаниям в следующих помещениях медицинской организации в зависимости от этапа:

2. а) в палате, где находится пациент, с использованием мобильного оборудования по лечебной физкультуре, по физиотерапии, психотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопедии;
3. б) в кабинетах (залах) лечебной физкультуры, медицинского массажа, психотерапии, медицинской психологии, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопеда, учителя-дефектолога и других кабинетах специализированного отделения;
4. в) в отделениях (кабинетах) лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, психотерапии, медицинской психологии, дефектологии (логопедии).
5. Реабилитация в условиях санаторно-курортной организации осуществляется в специализированных отделениях физиотерапии, лечебной физкультуры, кабинетах мануальной терапии, рефлексотерапии, медицинского психолога, логопеда, учителя-дефектолога или отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля.
6. Стандарты материально-технического оснащения служб физической реабилитации опубликованы в Приложение N 3 к [Порядку](#) организации медицинской реабилитации, утв. [приказом](#) Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н.
7. Для пациентов с наличием инвалидности физкультурно-оздоровительная работа является необходимым условием восстановления утраченных функций или поддержания выработанных компенсаций. В зависимости от отношения средств, используемых для оснащения сооружений с целью их адаптации к потребностям инвалидов их можно разделить на несколько подгрупп. Первая направлена на обеспечение безопасности при занятиях физическими упражнениями. Вторая предназначена для перемещений инвалидов к месту занятий. Третья группа

средств предназначена для выполнения непосредственно физкультурно-спортивной деятельности, и четвертая для освоения инвалидами тех или иных спортивных двигательных действий умений и навыков, развития и совершенствования физических качеств и способностей.

Контрольные вопросы по теме 4:

1. Требования к материально-техническому обеспечению отделения реабилитации кардиологической направленности.
2. Требования к материально-техническому обеспечению отделения реабилитации неврологической направленности.
3. Требования к материально-техническому обеспечению отделения реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
4. Требования к материально-техническому оснащению физкультурно-спортивных объектов для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

Вопросы к зачету по курсу (1 Семестр)

1. Что такое медицинская и физическая реабилитация. В чем сходство и основные различия.
2. Чем определяются задачи физической реабилитации.
3. Этапы становления физической реабилитации в России.
4. Этапы развития физической реабилитации в странах Европы.
5. Особенности становления физической реабилитации в США.
6. Особенности становления физической реабилитации в странах Азиатско-Тихоокеанского региона.
7. Особенности становления физической реабилитации в России на современном этапе

8. Состав мультидисциплинарной реабилитационной бригады.
9. Особенности формирования мультидисциплинарной реабилитационной бригады в учреждения различного профиля.
10. Обязанности членов мультидисциплинарной реабилитационной бригады.
11. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации многопрофильной клиники.
12. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации специализированной клиники.
13. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации поликлиники.
14. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации реабилитационного центра.
15. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации санатория.

Приблизительная тематика курсовой работы.

1. Этапы становления физической реабилитации в России.
2. Этапы развития физической реабилитации в странах Европы.
3. Особенности становления физической реабилитации в США.
4. Особенности становления физической реабилитации в странах Азиатско-Тихоокеанского региона.
5. Особенности становления физической реабилитации в России на современном этапе
6. Состав и особенности формирования мультидисциплинарной реабилитационной бригады в учреждения различного профиля.

7. Обязанности членов мультидисциплинарной реабилитационной бригады.
8. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации многопрофильной клиники.
9. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации специализированной клиники.
10. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации поликлиники.
11. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации реабилитационного центра.
12. Материально-техническое оснащение службы физической реабилитации санатория.

Курсовая работа магистранта является самостоятельным научным исследованием. Выполнение курсовой работы представляет собой самостоятельное решение студентом под руководством преподавателя частной задачи или проведение исследования по одному из вопросов, изучаемой дисциплины. При этом курсовая работа является одной из форм контроля знаний студентов. Основной целью выполнения студентом курсовой работы является формирование у него навыков научно-исследовательской деятельности.

В процессе выполнения курсовой работы студентом должны решаться следующие *задачи*:

- формирование умений и навыков самостоятельной организации научно-исследовательской работы;
- овладение современной технологией поиска информации и методами ее обработки и использования;
- систематизация научных знаний;
- приобретение профессионально-значимых знаний, умений и навыков.

При выборе темы студент консультируется с научным руководителем, но вправе предложить и свою тему с обоснованием целесообразности ее исследования.

Курсовая работа имеет следующую структуру:

- титульный лист;
- оглавление;
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- библиографический список;
- приложения (если предусмотрены).

Курсовая работа выполняется студентами в часы, отведенные на нее рабочей программой, а также в часы самостоятельной подготовки.

Содержание курсовой работы

Содержание курсовой работы должно быть равномерно распределено по главам и параграфам, всесторонне освещать все вопросы объявленной

Во **введении** автор должен показать актуальность избранной проблемы, степень ее разработанности, сформулировать цель и те задачи, которые будут решаться в работе. При этом цель исследования - это ожидаемый конечный результат, который обуславливает общую направленность и логику изложения. Цель определяется ответом на вопрос: «Для чего проводится исследование этой проблемы?». Введение должно быть кратким (1-2 страницы). Введение целесообразно составить после окончания всей работы, поскольку в этом случае можно лучше изложить суть работы в сжатой форме. В применении к курсовой работе понятие "актуальность" имеет одну особенность. Курсовая работа, как уже указывалось, характеризует научную зрелость и профессиональную подготовленность студента. Освещение актуальности должно быть немногословным. Начинать ее описание издалека

нет особой необходимости. Достаточно в пределах одной-двух страниц машинописного текста показать главное - суть проблемной ситуации, из чего и будет видна актуальность темы.

Далее излагается основное **содержание** работы. Для раскрытия темы эту часть работы рекомендуется разделить на 2–4 раздела, которые показывают различные аспекты освещения данной тематики. Каждый раздел должен содержать несколько вопросов, которые предполагают определенную компоновку и разграничение материала. Чрезмерное увеличение количества вопросов обычно приводит к их поверхностной разработке или значительному превышению объема курсовой работы.

В работе в обязательном порядке указываются литературные источники, дается критический анализ взглядов ученых и практиков, отражается позиция автора курсовой работы, которая подкрепляется соответствующими аргументами. Нельзя сводить работу к перечислению точек зрения различных авторов, ограничиваясь согласием или несогласием с ними. Полемика с отдельными авторами должна быть основана на сопоставлении доводов, анализе законодательства и практике его применения, ее обобщении. В необходимых случаях приводятся статистические данные, материалы анкетирования, интервью, примеры из практики конкретных учреждений.

При изложении тех или иных позиций и взглядов, встречающихся в литературе, а также при цитировании чужого текста необходимо давать ссылки с указанием фамилии автора, наименования работы, года и места издания, страницы.

Основной текст может быть изложен на 20-25 страницах стандартного листа. Общий объем работы не должен превышать 35 страниц.

Заключение, составляющие третью часть, вытекают из материалов курсовой работы и, по сути, освещают все итоги проведенного исследования. Очень важно, чтобы они соответствовали поставленным

во введении цели и задачам. В выводах необходимо указать не только то позитивное, что удалось выяснить в результате изучения выбранной темы, но и нерешенные проблемы в исследовании данной проблематики. Эту часть работы нужно писать кратко на 1–2 страницах.

Приложения – это часть основного текста, которая имеет дополнительное (обычно справочное) значение, но, по мнению автора, является необходимой для более полного освещения темы.

Оформление курсовой работы.

Курсовая работа должна быть соответствующим образом оформлена.

К оформлению предъявляются следующие требования:

- наличие титульного листа (см. приложение 1);
- на первой странице – содержание работы;
- в конце работы – список использованной литературы, составленный в алфавитном порядке (см. пример библиографического описания в приложении 2).

Текстовая часть курсовых работ оформляется на листах формата А4 (297*210 мм) компьютерным способом на одной стороне листа. Текст работы подается на русском языке.

Работа должна быть скреплена (с помощью скоросшивателя или папки-файлонакопителя).

При компьютерном наборе курсовую работу выполняют с полуторным межстрочным интервалом из расчета 30 строк на странице при условии ее равномерного заполнения с высотой букв и цифр не менее 1,8 мм, что соответствует текстовому редактору Word с использованием шрифта Times New Roman Cyr и размером шрифта 14.

Текст курсовой работы следует печатать, соблюдая размеры полей: верхнее, левое и нижнее – 20 мм, правое – не менее 10 мм. Шрифт печати должен быть четким, строка черного цвета средней жирности. Плотность текста устанавливается одинаковая. Не допускается произвольное сокращение слов в тексте, в таблицах, на

рисунках и т. п. Сокращения слов и словосочетаний должны выполняться в соответствии с действующими стандартами. Нумерацию страниц, разделов, подразделов, пунктов, подпунктов, рисунков, таблиц и формул производят арабскими цифрами без знака №. Первой страницей курсовой работы является титульный лист, который включается в общую нумерацию без проставления номера страницы. В дальнейшем номер проставляется в правом верхнем углу страницы без точки в конце. Заголовки структурных элементов «СОДЕРЖАНИЕ», «ВВЕДЕНИЕ», «ВЫВОДЫ», «СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ» не нумеруют и печатают прописными (заглавными) буквами в середине строки без точки в конце, не подчеркивая, т. е. нельзя писать: «1. ВВЕДЕНИЕ» либо «РАЗДЕЛ 6. ВЫВОДЫ». Разделы и подразделы могут иметь заголовки, пункты и подпункты. Заголовки подразделов, пунктов и подпунктов текста следует начинать с абзаца и печатать строчными буквами, не подчеркивая, без точки в конце. Переносы слов в заголовке раздела не допускаются. Между заголовком и последующим или предыдущим текстом должно выдерживаться два интервала. Разделы, подразделы курсовых работ следует нумеровать арабскими цифрами с точкой после цифры соответствующего раздела. Подразделы должны иметь порядковую нумерацию в пределах каждого раздела, состоящую из номера раздела и порядкового номера подраздела, разделенных точкой. В конце номера подраздела ставится точка, например: 1.3.

Иллюстрации (фотографии, рисунки, графики, чертежи, схемы, диаграммы и таблицы) следует располагать непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые или на следующей странице. Иллюстрации и таблицы, которые размещены на отдельных страницах, включают в общую нумерацию страниц. На все иллюстрации должны быть даны ссылки в тексте.

Пример оформления рисунка и подписи под ним:



Рисунок 4. Измерение угла сгибания в коленном суставе

Цифровой материал с целью наглядности, систематизации, компактного представления однотипной информации рекомендуется оформлять в виде таблиц. Таблицу следует располагать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице. На все таблицы должны быть ссылки в тексте. Таблица должна иметь название, которое печатают строчными буквами и помещают над таблицей. Названия таблицы должно быть кратким и отражать ее содержание.

Пример оформления таблицы:

Таблица 5 - Сравнительный анализ средних показателей функционального мышечного тестирования (отведение руки, баллы)

Показа-тель (баллы)	Результаты				Разница, в абс. ед.	Изменение, в %	t-критерий Вилкоксона ($t_{\text{крит.}}=3,01$)	p
	До		После					
	М	$\pm S$	М	$\pm S$				
Подвиж- ность	3	0,02	1,07	0,02	1,93	64,33	27,6	<0,01
Болевой синдром	3	0,02	0,14	0,04	2,86	95,33	20,4	<0,01

Приложение 1

Пример оформления титульного курсовой работы

Министерство спорта Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, СПОРТА, МОЛОДЁЖИ И ТУРИЗМА
(ГЦОЛИФК)»

ИНСТИТУТ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Кафедра физической реабилитации, массажа и оздоровительной физической
культуры им. И.М. Саркизова-Серазини

КУРСОВАЯ РАБОТА

на тему:
«ТЕМА КУРСОВОЙ РАБОТЫ»

Направление подготовки

49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями
в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)»

Исполнитель:

Магистрант ___ курса
очной (заочной) формы обучения
Фамилия Имя Отчество

Научный руководитель:

профессор (доцент, старший
преподаватель, преподаватель) кафедры
физической реабилитации и
оздоровительной физической культуры
д.п.н. (к.п.н. и т.п.), профессор (доцент)
Фамилия Имя Отчество

Москва – 201___ год

Пример оформления списка литературных источников.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алексеева, А.А. Использование немедикаментозных методов в терапии бронхиальной астмы у детей / А.А. Алексеева, Е.А. Вишнева, Л.С. Намазова и др. // Вопросы современной педиатрии. – 2007. – № 6(5). – С. 121-123.
2. Балаболкин, И.И. Бронхиальная астма у детей. / И.И. Балаболкин. – М.: Медицина, 2003. – 320 с.
3. Баур, К. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких / Пер. с нем. под редакцией проф. И.В. Лещенко / К. Баур, А. Прейссер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 192 с.
4. Бирюков, А.А. Лечебный массаж: учебник для студ. высш. учеб. заведений / А.А. Бирюков. - М.: ИЦ «Академия», 2004. - 368 с.
5. Быкова, М.В. Клиническая эффективность интерференцтерапии при бронхиальной астме у детей / М.В. Быкова // 5 Всероссийская научно-практическая конференция «Новейшие технологии в физиотерапии - шаг в третье тысячелетие», 20-24 апреля 2014г .: материалы/ под. общ. ред. О.П. Козаренко. - М: Изд-во «РГМУ», 2001. - С. 13–14.
6. Вазиева, З.Ч. Принципы курортного лечения детей с респираторными аллергиями / З.Ч. Вазиева, А.И. Кипкеев, Е.Н. Чалая // РМЖ. - 2007. - Т. 15. - № 2. - С.15-30.
7. Валеев, Н.М. Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания: учебно-методическое пособие / Н.М. Валеев, Н.Л. Иванова; РГУФКСиТ. – М.: РГУФКСМиТ, 2009. – 81 с.

8. Эмфизема. Словарь медицинских терминов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medkrug.ru/vocabulary/show/114868> (дата обращения: 21.04.2017).

9. Kuszewski, M. Stability training of the lumbo-pelvo-hip complex influence stiffness of the hamstrings: a preliminary study// Scand J Med Sci Sports. - 2009. - Vol. 19. - P. 260-266.

Тема 5. Международная классификация функционирования, определение реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала

Основные вопросы темы:

1. Понятие о Международной классификации функционирования (МКФ).

2. Основные разделы МКФ.

3. Критерии оценки функционирования согласно разделам МКФ.

Цель темы:

Научиться практическому применению Международной классификации функционирования.

Задачи изучения темы:

1. Проучить представление о МКФ.

2. Получить понятие о реабилитационном диагнозе и реабилитационном потенциале.

3. Научиться оценивать функциональное состояние человека в соответствии с критериями МКФ.

Основные вопросы по теме 5 представлены в настоящих методических рекомендациях и статьях из списка дополнительной литературы:

- 1. Мельникова Е. В., Буйлова Т. В., Бодрова Р. А., Шмонин А. А., Мальцева М. Н., Иванова Г. Е. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и*

стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов // Вестник Восстановительной медицины. — № 6 (82). — 2017. — С. 7—20..

2. Шмонин А. А., Мальцева М. Н., Мельникова Е. В., Иванова Г. Е. Базовые принципы медицинской реабилитации, реабилитационный диагноз в категориях МКФ и реабилитационный план // Вестник восстановительной медицины. — № 2 (78). — 2017. — С. 16—22.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), принятый Всемирной Организацией здравоохранения (ВОЗ) в 2001 г., призван обеспечить унификацию и определение рамок для оценки показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем. МКФ является классификацией здоровья и всех обстоятельств, которые связаны со здоровьем. Она принята ООН как одна из социальных классификаций, на которую ссылаются и в которой реализуются «Стандартные правила по созданию равных возможностей для лиц с ограничениями жизнедеятельности» (утверждены на 48 сессии Генеральной ассамблеи ООН 20 декабря 1993 г.).

МКФ вводит понятия здоровья и показателей, связанных со здоровьем. Эти показатели описаны с позиций организма, индивида и общества посредством двух основных перечней:

- функции и структуры организма (Body);
- активность (Activity) и участие (Participation).

Эти термины расширяют возможности классификации, позволяя описать не только негативный, но и позитивный аспект. МКФ отказалась от классификации «последствий болезни» (как это было в МКН). В ней предложена классификация «составляющих здоровья». «Составляющие здоровья» характеризуют его состояние, в то время как «последствия болезни» концентрируют внимание на негативных влияниях,

которые могут оказывать заболевания и другие нарушения здоровья на конечный результат.

МКФ содержит перечень факторов окружающей среды, которые взаимодействуют со всеми этими категориями, что позволяет практически отразить профиль функционирования и ограничений жизнедеятельности индивида в рамках различных показателей. данная классификация более привязана к структурным образованиям, чем к функциональным системам организма. Функции и структуры организма входят в данной классификации в один показатель.

С новых позиций представлено функционирование и ограничение жизнедеятельности с точки зрения «использования» функций и структур в индивидуальной и социальной жизни человека и обозначенных в МКФ как «активность» и «участие».

Предложены два определителя активности и участия:

- реализация (претворение в жизнь, осуществление);
- потенциальная способность (капаситет).

Раздел 1 классификаций активности и участия «Обучение и применение знаний» включает целенаправленное использование органов чувств; базисные навыки при обучении; применение знаний. В таком контексте ограничение способности к обучению в действующих классификациях и критериях не используется, но основные позиции получили отражение в категориях способность к обучению и, в некоторой степени, способность к ориентации. Данный вид активности и участия в значительной степени носит психологический характер, т.к. отражает способность индивида не только выполнять отдельные действия, но и включаться в деятельность для решения сложных задач.

Раздел 2 «Общие задачи и требования» включает несколько позиций, отражающих: выполнение отдельных задач, выполнение многоплановых задач, выполнение повседневного распорядка, преодоление стресса и других

психологических нагрузок и др. В некоторой степени эти позиции учитываются в настоящее время при определении способности контролировать свое поведение. Однако выполнение отдельных и многоплановых задач практически не включено ни в одно определение категорий ограничения жизнедеятельности в настоящее время. Кроме того, определение или диагностика этих позиций требуют разработки и создания определенных маркеров, при помощи которых эти ограничения могут быть учтены.

Раздел 3 «Общение» включает: восприятие сообщений при общении; общение – составление и изложение сообщений; разговор и общение с использованием средств связи и техники общения. Все эти позиции используются в действующей классификации ограничений способности к общению и применяются на практике.

Раздел 4 «Мобильность» предусматривает следующие виды действий: изменение и поддержание положения тела; перенос, перемещение и манипулирование объектами; ходьба и передвижение; передвижение с использованием транспорта. Все эти виды действий включены в способность к передвижению в рамках действующей классификации, за исключением переноса, перемещения и манипулирования объектами, которые в настоящее время оцениваются при диагностике ограничения самообслуживания и ограничений способности к трудовой деятельности.

Раздел 5 «Самообслуживание» и раздел 6 «Бытовая жизнь» в действующей классификации включены в категории жизнедеятельности «Самообслуживание», за исключением одной позиции: в раздел 6 «Бытовая жизнь» включено понятие «помощь другим», которое полностью отсутствует в действующей Классификации, но является неременным критерием, в первую очередь качества бытовой, семейной жизни.

Раздел 7 посвящен Межличностным взаимодействиям и отношениям и включает: общие или личностные взаимодействия и специфические межличностные отношения (социальный, семейные, интимные, формальные,

отношения с незнакомыми людьми и др.). В действующей Классификации понятия межличностных взаимодействий и отношений отсутствует, хотя некоторые позиции отражены в таких категориях как контроль за своим поведением и общение.

Раздел 8 «Главные сферы жизни» включает: образование; работу и занятость; экономическую жизнь. Эти категории в действующей Классификации включены в различные ограничения жизнедеятельности: способность к трудовой деятельности, способность к обучению и, в некоторой степени, в способность контролировать свое поведение. Однако экономическая жизнь (экономические отношения, экономическая самостоятельность и т.д.) никогда не оценивалась как отдельный аспект жизнедеятельности человека.

Последний, 9 раздел посвящен жизни в сообществах, общественной и гражданской жизни и включает жизнь в сообществах, отдых и досуг, религию, права человека, политическую жизнь и гражданство и др. В таком аспекте участие в жизни общества практически никогда не отражалось и не оценивалось в действующих Классификациях. Однако этот раздел относится к тем действиям и задачам, которые требуются, чтобы заниматься организованной общественной жизнью вне семьи, включаться в жизнь отдельных сообществ, всего общества и в гражданские сферы жизни. сравнительный анализ моделей ограничений жизнедеятельности, представленный в действующих Классификациях и МКФ свидетельствует о расхождениях между ними, в основном касающихся социальных сфер жизни человека. Главным отличием является описание взаимоотношений между составляющими функционирования и ограничений жизнедеятельности. Функционирование индивида представляется как взаимодействие или сложные отношения между изменением здоровья и контекстовыми факторами (факторами окружающей среды и личностными факторами).

Классификации, представленные в МКФ, и их трактовка, охватывают широкий спектр составляющих здоровья и связанных со здоровьем факторов.

Категории МКФ относятся ко всем видам ограничений жизнедеятельности. Следует отметить, что составляющие «Активность и участие» имеют 2 определителя: реализация и потенциальная способность. Первый из них определяет проблемы индивида в реальных условиях окружающей среды, в том числе с использованием вспомогательного оборудования, которое доступно индивиду в его реальном окружении. Второй – указывает на снижение возможности активности и участия без помощи, т.е. оценивает трудности в случае отсутствия посторонней помощи или вспомогательного оборудования.

сравнительный анализ положений МКФ и отечественных подходов показывает наличие некоторых особенностей во взглядах на оценку здоровья и факторов, связанных со здоровьем, при наличии сходства основных позиций.

К сходству позиций относится функционально-структурный подход как показатель оценки состояния организма человека и его функций, подход к оценке активности и участия. Эти подходы реализуются и в отечественной практике при осуществлении МСЭ. Однако приоритет МКФ заключается в том, что она предлагает для учета более широкий круг умственных функций и видов жизнедеятельности. В перечень умственных функций включены не только познавательные процессы (память, внимание, мышление и др.) но и более сложные функции психики, интегрирующие в себе и личностные характеристики, наличие социального опыта и навыков поведения. Выделение в МКФ особого вида активности и участия «общие задачи и требования» как способности человека выполнять различные виды деятельности является чрезвычайно прогрессивным, так как данный вид играет ведущую роль при оценке способности человека выполнять любую деятельность вообще. Для барьеров и для облегчающих факторов предложены одни и те же количественные определители:

А. Для барьеров:

0. Нет барьеров (нет, отсутствуют, ничтожное) 0-4%

1. Незначительные барьеры (легкие, небольшие, слабые) 5-24%
2. Умеренные барьеры (средние) 25-49%
3. Выраженные барьеры (резко выраженные, тяжелые) 50-95%
4. Абсолютные барьеры (полные) 96-100%

Б. Для облегчающих факторов:

0. Нет облегчающих факторов (нет, отсутствуют, ничтожные) 0-4%
1. Незначительные облегчающие факторы (легкие, небольшие, слабые) 5-24%
2. Умеренные облегчающие факторы (средние) 25-49%
3. Выраженные облегчающих факторов (резко выраженные, тяжелые) 50-95%
4. Абсолютные облегчающие факторы (полные) 96-100%

Других определителей факторов окружающей среды в версии МКФ 2001 г. не предлагается и указывается, что определение количественных значений должно быть унифицировано, методики оценки необходимо разрабатывать в ходе дальнейших исследований. Кроме того, потребуются дальнейшие исследования, чтобы уяснить, насколько перечень факторов окружающей среды останется понятным и стабильным при его использовании.

Реабилитационный диагноз — это список проблем пациента сформулированный в категориях МКФ и отражающий все актуальные аспекты функционирования пациента — призван на своей основе сформулировать цель, задачи и выработать стратегию реабилитации. В реабилитационный диагноз включаются только те выявленные проблемы пациента, которые влияют или отражают его функционирование.

Реабилитационный потенциал - это комплекс биологических и психофизиологических характеристик человека, а также социально — средовых факторов, позволяющих в той или иной степени реализовать его потенциальные возможности. Другими словами, это возможность больного человека при определенных условиях и содействии реабилитационных

служб и общества в целом приводить в действие (активизировать) свои биологические и социально-психологические механизмы восстановления нарушенного здоровья, ограничений жизнедеятельности, личностного статуса и положения в обществе.

Реабилитационный потенциал определяется следующими составляющими:

- функционального фактора, характеризующегося соотношением степени нарушения функции и состояния компенсаторных механизмов у реабилитируемого;
- психологического фактора, включающего ценностные ориентации, задатки и склонности, нереализованные у реабилитируемого;
- профессионального фактора, определяющегося состоянием трудоспособности и включающего уровень образования, профессиональную подготовку, квалификацию, условия труда на рабочем месте, степень адаптации к профессиональному труду;
- социального фактора, обусловленного совокупностью социальных связей личности, наличием семьи, иждивенцев, условиями быта.

Соотношение этих факторов характеризует специфику лечения в различных группах пациентов, с ограничением жизнедеятельности и является основой формирования различных реабилитационных программ.

Реабилитационный потенциал имеет 4 уровня оценки: высокий, удовлетворительный, низкий, отсутствует.

Высокий реабилитационный потенциал предполагает возможность достижения полного восстановления здоровья, всех обычных для инвалида видов деятельности, в том числе способности к трудовой деятельности, и социального положения (полная реабилитация). При данном уровне оценки реабилитационного потенциала можно ожидать возвращения инвалида к работе в прежней профессии в полном объеме или с ограничениями по заключению клинико-экспертной комиссии лечебно -

профилактического учреждения, либо выполнения работы в полном объеме в другой профессии, равноценной ей по квалификации.

Удовлетворительный реабилитационный потенциал отмечается при неполном выздоровлении с остаточными проявлениями в виде выраженного нарушения функций. Выполнение основных видов деятельности возможно в ограниченном объеме или с помощью технических либо иных средств реабилитации, отмечается частичное восстановление трудоспособности, при сохранении частичного снижения уровня и качества жизни, потребности в социальной помощи и защите (частичная реабилитация – переход из I и II группы инвалидности в III группу инвалидности). При данном уровне реабилитационного потенциала сохраняется возможность продолжения работы в своей профессии с уменьшением объема работы или снижением классификации, либо выполнения работы в полном объеме в другой профессии, более низкой по квалификации по сравнению с прежней, либо работы в других профессиях с уменьшением объема работы независимо от квалификации.

Низкий реабилитационный потенциал отмечается при медленно прогрессирующем течении заболевания, выраженном нарушении функций, значительных ограничениях жизнедеятельности, включая способность к трудовой деятельности, потребности в постоянной социальной помощи и защите (переход из I группы инвалидности во II). При реализации данного уровня реабилитационного потенциала возможно возвращение или приспособление инвалида к работе в рамках своей профессии или выполнение другой профессиональной деятельности в специально созданных производственных условиях, на дому.

Отсутствие реабилитационного потенциала наблюдается при прогрессирующем течении заболевания, резко выраженном нарушении функций органов и систем, невозможности компенсации ограничений жизнедеятельности, наличии стойкой частичной или полной утраты

трудоспособности, необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре, потребности в постоянной социальной помощи и защите (реабилитация невозможна – стабильная инвалидность или ее утяжеление).

Для удобства и унификации использования разработаны формы оформления реабилитационного диагноза в соответствии с критериями МКФ разной степени детализации, с возможностью определения программы дальнейших действий и состава междисциплинарной реабилитационной бригады.

Первичная форма реабилитационного диагноза (в категориях МКФ) и индивидуальной программы медицинской реабилитации.

Дата: _____ Время _____ Возраст _____

ФИО пациента: _____

Отделение: _____ Номер койки/палаты: _____ Дата поступления: _____

Клинический
диагноз: _____

Реабилитационный диагноз в категориях МКФ	О	Участн ик МДБ	Индивидуальная программа медицинской реабилитации
Активность и участие (деятельность)			
Факторы среды			

Функции			
Структуры			

**Краткосрочная цель
реабилитации:**

**Цель реабилитации на данном
этапе:**

**Долгосрочная цель
реабилитации:**

Заключение МДБ и маршрутизация пациента:

Врач по профилю (В)	Эрготерапевт (Э)
Врач по физической и реабилитационной медицине (ФРМ)	Мед.сестра (МС)
Физический терапевт (ФТ)	Зав.отд.
Логопед (Л)	Другой специалист
Клинический психолог (П)	

Форма реабилитационного диагноза в категориях МКФ (2й уровень детализации)

Дата: _____ Время _____ Возраст _____
 ФИО пациента: _____
 Отделение: _____ Номер койки/палаты: _____ Дата поступления: _____
 Клинический диагноз: _____

ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА

Домены функций		Определитель (0, 1, 2, 3, 4 балла)
Раздел 1 Умственные функции		
Глобальные умственные функции (b110-b139)		
b110	Функции сознания	
b114	Функции ориентированности	
b117	Интеллектуальные функции	
b122	Глобальные психо-социальные функции	
b126	Темперамент и личностные функции	
b130	Волевые и побудительные функции	
b134	Функции сна	
b139	Глобальные умственные функции, другие уточненные и не уточненные	
Специфические умственные функции (b140-b189)		
b140	Функции внимания	
b144	Функции памяти	
b147	Психомоторные функции	
b152	Функции эмоций	
b156	Функции восприятия	
b160	Функции мышления	
b164	Познавательные функции высокого уровня	
b167	Умственные функции речи	
b172	Функции вычисления	
b176	Умственные функции последовательных сложных движений	
b180	Функции самоощущения и ощущения времени	
b189	Специфические умственные функции, другие уточненные и не уточненные	
b198	Умственные функции, другие уточненные	
b199	Умственные функции, не уточненные	
Раздел 2 Сенсорные функции и боль		
Зрение и связанные с ним функции (b210-b229)		
b210	Функции зрения	
b215	Функции структур, примыкающих к глазу	
b220	Ощущения, связанные с глазом и примыкающими к нему структурами	
b229	Зрение и связанные с ним функции, другие уточненные и не уточненные	
Слух и вестибулярные функции (b230-b249)		
b230	Функции слуха	
b235	Вестибулярные функции	
b240	Ощущения, связанные со слухом и вестибулярными функциями	
b249	Функции слуха и вестибулярные функции, другие уточненные и не уточненные	
Дополнительные сенсорные функции (b250-b279)		
b250	Функция вкусовой чувствительности	
b255	Функция обоняния	
b260	Проприоцептивная функция	
b265	Функция осязания	
b270	Сенсорные функции, связанные с температурой и другими раздражителями	
b279	Дополнительные сенсорные функции, другие уточненные и не уточненные	

Боль (b280-289)	
b280	Ощущение боли
b289	Ощущение боли, другое уточненное и не уточненное
b298	Сенсорные функции, другие уточненные
b299	Сенсорные функции, не уточненные
Раздел 3 Функции голоса и речи	
b310	Функции голоса
b320	Функции артикуляции
b330	Функции беглости и ритма речи
b340	Альтернативные голосовые функции
b398	Функции голоса и речи, другие уточненные
b399	Функции голоса и речи, не уточненные
Раздел 4 Функции сердечно-сосудистой, крови, иммунной и дыхательной систем	
Функции сердечно - сосудистой системы (b410-b429)	
b410	Функции сердца
b415	Функции кровеносных сосудов
b420	Функции артериального давления
b429	Функции сердечно-сосудистой системы, другие уточненные и не уточненные
b430	Функции системы крови
b435	Функции иммунной системы
b439	Функции системы крови и иммунной системы, другие уточненные и не уточненные
b440	Функции дыхания
b445	Функции дыхательных мышц
b449	Функции дыхательной системы, другие уточненные и не уточненные
b450	Дополнительные дыхательные функции
b455	Функции толерантности к физической нагрузке
b460	Ощущения, связанные с функционированием сердечно-сосудистой и дыхательной систем
b469	Дополнительные функции и ощущения со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем, другие уточненные и не уточненные
b498	Функции сердечно-сосудистой, системы крови, иммунной и дыхательной систем, другие уточненные
b499	Функции сердечно-сосудистой, системы крови, иммунной и дыхательной систем, не уточненные
Раздел 5 Функции пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма	
Функции, связанные с пищеварительной системой (b510-b539)	
b510	Функции приема нутриентов
b515	Функции пищеварения
b520	Функции ассимиляции
b525	Функции дефекации
b530	Функции сохранения массы тела
b535	Ощущения, связанные с пищеварительной системой
b539	Функции, связанные с пищеварительной системой, другие уточненные и не уточненные
Функции, относящиеся к метаболизму и эндокринной системе (b540-b559)	
b540	Общие метаболические функции
b545	Функции водного, минерального и электролитного баланса
b550	Функции терморегуляции
b555	Функции эндокринных желез
b559	Функции, относящиеся к метаболизму и эндокринной системе, другие уточненные и не уточненные
b598	Функции пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, другие уточненные
b599	Функции пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, не уточненные
Раздел 6 Урогенитальные и репродуктивные функции	
Функции выделения мочи (b610-b639)	

b610	Функции мочеобразования	
b620	Функции мочеиспускания	
b630	Ощущения, связанные с функциями мочевыделения	
b639	Функции выделения мочи, другие уточненные и не уточненные	
Половые и репродуктивные функции (b640-b679)		
b640	Сексуальные функции	
b650	Менструальные функции	
b660	Функции воспроизведения потомства	
b670	Ощущения, связанные с половой и репродуктивной функциями	
b679	Половые и репродуктивные функции, другие уточненные и не уточненные	
b698	Урогенитальные и репродуктивные функции, другие уточненные	
b699	Урогенитальные и репродуктивные функции, не уточненные	
Раздел 7 Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции		
Функции суставов и костей (b710-b729)		
b710	Функции подвижности сустава	
b715	Функции стабильности сустава	
b720	Функции подвижности костного аппарата	
b729	Функции суставов и костей, другие уточненные и не уточненные	
Функции мышц (b730-b749)		
b730	Функции мышечной силы	
b735	Функции мышечного тонуса	
b740	Функции мышечной выносливости	
b749	Функции мышц, другие уточненные и не уточненные	
Двигательные функции (b750-b789)		
b750	Моторно-рефлекторные функции	
b755	Функции произвольной двигательной реакции	
b760	Контроль произвольных двигательных функций	
b765	Непроизвольные двигательные функции	
b770	Функции стереотипа походки	
b789	Двигательные функции, другие уточненные и не уточненные	
b798	Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции, другие уточненные	
b799	Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции, не уточненные	
Раздел 8 Функции кожи и связанных с ней структур		
Функции кожи (b810-b849)		
b810	Защитные функции кожи	
b820	Репаративные функции кожи	
b830	Другие функции кожи	
b840	Ощущения, связанные с кожей	
b849	Функции кожи, другие уточненные и не уточненные	
Функции волос и ногтей (b850-b869)		
b850	Функции волос	
b860	Функции ногтей	
b869	Функции волос и ногтей, другие уточненные и не уточненные	
b898	Функции кожи и связанных с ней структур, другие уточненные	
b899	Функции кожи и связанных с ней структур, не уточненные	

СТРУКТУРЫ ОРГАНИЗМА

Домены структур		Определитель выраженности (0, 1, 2, 3, 4 балла)
Раздел 1 Структуры нервной системы		
s110	Структура головного мозга	
s120	Спинальный мозг и относящиеся к нему структуры	
s130	Структура мозговых оболочек	

s140	Структура симпатической нервной системы	
s150	Структура парасимпатической нервной системы	
s198	Структура нервной системы, другая уточненная	
s199	Структура нервной системы, не уточненная	
Раздел 2 Глаз, ухо и относящиеся к ним структуры		
s210	Структура глазницы	
s220	Структура глазного яблока	
s230	Структуры, окружающие глаз	
s240	Структура наружного уха	
s250	Структура среднего уха	
s260	Структура внутреннего уха	
s298	Структуры глаза, уха и относящиеся к ним структуры, другие уточненные	
s299	Структуры глаза, уха и относящиеся к ним структуры, не уточненные	
Раздел 3 Структуры, участвующие в голосообразовании и речи		
s310	Структура носа	
s320	Структура рта	
s330	Структура глотки	
s340	Структура гортани	
s398	Структуры, участвующие в голосообразовании и речи, другие уточненные	
s399	Структуры, участвующие в голосообразовании и речи, не уточненные	
Раздел 4 Структуры сердечно-сосудистой, иммунной и дыхательной систем		
s410	Структура сердечно-сосудистой системы	
s420	Структура иммунной системы	
s430	Структура дыхательной системы	
s498	Структуры сердечно-сосудистой, иммунной и дыхательной систем, другие уточненные	
s499	Структуры сердечно-сосудистой, иммунной и дыхательной систем, не уточненные	
Раздел 5 Структуры, относящиеся к пищеварительной системе, метаболизму и эндокринной системе		
s510	Структура слюнных желез	
s520	Структура пищевода	
s530	Структура желудка	
s540	Структура кишечника	
s550	Структура поджелудочной железы	
s560	Структура печени	
s570	Структура желчного пузыря и желчевыводящих путей	
s580	Структура эндокринных желез	
s598	Структуры, относящиеся к пищеварительной системе, метаболизму и эндокринной системе, другие уточненные	
s599	Структуры, относящиеся к пищеварительной системе, метаболизму и эндокринной системе, не уточненные	
Раздел 6 Структуры, относящиеся к урогенитальной и репродуктивной системам		
s610	Структура мочевыделительной системы	
s620	Структура тазового дна	
s630	Структура репродуктивной системы	
s698	Структуры, относящиеся к урогенитальной и репродуктивной системам, другие уточненные	
s699	Структуры, относящиеся к урогенитальной и репродуктивной системам, не уточненные	
Раздел 7 Структуры, связанные с движением		
s710	Структура головы и области шеи	
s720	Структура области плеча	
s730	Структура верхней конечности	
s740	Структура тазовой области	
s750	Структура нижней конечности	
s760	Структура туловища	

s770	Дополнительные скелетно-мышечные структуры, связанные с движением	
s798	Структуры, связанные с движением, другие уточненные	
s799	Структуры, связанные с движением, не уточненные	
Раздел 8 Кожа и относящиеся к ней структуры		
s810	Структура кожного покрова	
s820	Структура желез кожи	
s830	Структура ногтей	
s840	Структура волос	
s898	Кожа и относящиеся к ней структуры, другие уточненные	
s899	Кожа и относящиеся к ней структуры, не уточненные	

АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ

Домены деятельности (активности и участия)	Определитель реализации (0, 1, 2, 3, 4 балла)	Определитель капаситета (0, 1, 2, 3, 4 балла)
Раздел 1 Обучение и применение знаний		
Целенаправленное использование органов чувств (d110-d129)		
d110 Использование зрения		
d115 Использование слуха		
d120 Целенаправленное использование других ощущений		
d129 Целенаправленное использование органов чувств, другое уточненное и не уточненное		
Базисные навыки при обучении (d130 - d159)		
d130 Копирование		
d135 Повторение		
d140 Усвоение навыков чтения		
d145 Усвоение навыков письма		
d150 Усвоение навыков счета		
d155 Приобретение практических навыков		
d159 Базисные навыки при обучении, другие уточненные и не уточненные		
Применение знаний (d160-d179)		
d160 Концентрация внимания		
d163 Мышление		
d166 Чтение		
d170 Письмо		
d172 Вычисление		
d175 Решение проблем		
d177 Принятие решений		
d179 Применение знаний, другое уточненное и не уточненное		
d198 Обучение и применение знаний, другое уточненное		
d199 Обучение и применение знаний, не уточненное		
Раздел 2 Общие задачи и требования		
d210 Выполнение отдельных задач		
d220 Выполнение многоплановых задач		
d230 Выполнение повседневного распорядка		
d240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок		
d298 Общие задачи и требования, другие уточненные		
d299 Общие задачи и требования, не уточненные		
Раздел 3 Общение		

Восприятие сообщений при общении (d310 - d329)		
d310 Восприятие устных сообщений при общении		
d315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения		
d320 Восприятие сообщений на языке формальных символов при общении		
d325 Восприятие письменных сообщений при общении		
d329 Восприятие сообщений при общении, другое уточненное и не уточненное		
Общение - составление и изложение сообщений (d330 - d349)		
d330 Речь		
d335 Составление и изложение сообщений в невербальной форме		
d340 Составление и изложение сообщений на языке формальных символов		
d345 Письменные сообщения		
d349 Составление и изложение сообщений, другое уточненное и не уточненное		
Разговор и общение с использованием средств связи и техник общения (d350-d369)		
d350 Разговор		
d355 Дискуссия		
d360 Использование средств связи и техник общения		
d369 Разговор и общение с использованием средств связи и техник общения, другие уточненные и не уточненные		
d398 Общение, другое уточненное		
d399 Общение, не уточненное		
Раздел 4 Мобильность		
Изменение и поддержание положения тела (d410-d429)		
d410 Изменение позы тела		
d415 Поддержание положения тела		
d420 Перемещение тела		
d429 Изменение и поддержание положения тела, другое уточненное и не уточненное		
Перенос, перемещение и манипулирование объектами (d430-d449)		
d430 Поднятие и перенос объектов		
d435 Перемещение объектов ногами		
d440 Использование точных движений кисти		
d445 Использование кисти и руки		
d449 Перенос, перемещение и манипулирование объектами, другое уточненное и не уточненное		
Ходьба и передвижение (d450-d469)		
d450 Ходьба		
d455 Передвижение способами, отличающимися от ходьбы		
d460 Передвижение в различных местах		
d465 Передвижение с использованием технических средств		
d469 Ходьба, передвижение и относящаяся к ним активность, другие уточненные и не уточненные		
Передвижение с использованием транспорта (d470-d489)		
d470 Использование пассажирского транспорта		
d475 Управление транспортом		
d480 Езда верхом		
d489 Передвижение с использованием транспорта, другое уточненное и не уточненное		
d498 Мобильность, другая уточненная		
d499 Мобильность, не уточненная		
Раздел 5 Самообслуживание		
d510 Мытье		
d520 Уход за частями тела		
d530 Физиологические отправления		
d540 Одевание		
d550 Прием пищи		

d560	Питье		
d570	Забота о своем здоровье		
d598	Самообслуживание, другое уточненное		
d599	Самообслуживание, не уточненное		
Раздел 6 Бытовая жизнь			
Приобретение предметов первой необходимости (d610-d629)			
d610	Приобретение жилья		
d620	Приобретение товаров и услуг		
d629	Приобретение предметов первой необходимости, другое уточненное и не уточненное		
Ведение домашнего хозяйства (d630-d649)			
d630	Приготовление пищи		
d640	Выполнение работы по дому		
d649	Ведение домашнего хозяйства, другое уточненное и не уточненное		
Забота о домашнем имуществе и помощь другим (d650-d669)			
d650	Забота о домашнем имуществе		
d660	Помощь другим		
d669	Забота о домашнем имуществе и помощь другим, другая уточненная и не уточненная		
d698	Бытовая жизнь, другая уточненная		
d699	Бытовая жизнь, не уточненная		
Раздел 7 Межличностные взаимодействия и отношения			
Общие межличностные взаимодействия (d710 - d729)			
d710	Базисные межличностные взаимодействия		
d720	Сложные межличностные взаимодействия		
d729	Общие межличностные взаимодействия, другие уточненные и не уточненные		
Специфические межличностные отношения (d730-d779)			
d730	Отношения с незнакомыми людьми		
d740	Формальные отношения		
d750	Неформальные социальные отношения		
d760	Семейные отношения		
d770	Интимные отношения		
d779	Специфические межличностные отношения, другие уточненные и не уточненные		
d798	Межличностные взаимодействия и отношения, другие уточненные		
d799	Межличностные взаимодействия и отношения, не уточненные		
Раздел 8 Главные сферы жизни			
Образование (d810-d839)			
d810	Неформальное образование		
d815	Дошкольное образование		
d820	Школьное образование		
d825	Профессиональное обучение		
d830	Высшее образование		
d839	Образование, другое уточненное и не уточненное		
Работа и занятость (d840-d859)			
d840	Ученичество (подготовка к профессиональной деятельности)		
d845	Получение работы, выполнение и прекращение трудовых отношений		
d850	Оплачиваемая работа		
d855	Неоплачиваемая работа		
d859	Работа и занятость, другая уточненная и не уточненная		
Экономическая жизнь (d860-d879)			
d860	Базисные экономические отношения		
d865	Сложные экономические отношения		
d870	Экономическая самостоятельность		
d879	Экономическая жизнь, другая уточненная и не уточненная		

d898	Главные сферы жизни, другие уточненные		
d899	Главные сферы жизни, не уточненные		
Раздел 9 Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь			
d910	Жизнь в сообществах		
d920	Отдых и досуг		
d930	Религия и духовная практика		
d940	Права человека		
d950	Политическая жизнь и гражданство		
d998	Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь, другая уточненная		
d999	Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь, не уточненная		

ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Домены факторов среды	Определитель (-4, -3, -2, -1, 0, +1, +2, +3, +4 балла)
Раздел 1 Продукция и технологии	
e110 Продукты или вещества для персонального потребления	
e115 Изделия и технологии для личного повседневного использования	
e120 Изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений	
e125 Средства и технологии коммуникации	
e130 Изделия и технологии для обучения	
e135 Изделия и технологии для труда и занятости	
e140 Изделия и технологии для культурного досуга, отдыха и спорта	
e145 Изделия и технологии для религиозной и духовной практики	
e150 Дизайн, характер проектирования, строительства и обустройства зданий для общественного пользования	
e155 Дизайн, характер проектирования, строительства и обустройства зданий частного использования	
e160 Продукция и технологии землепользования	
e165 Собственность и капитал	
e198 Продукция и технологии, другие уточненные	
e199 Продукция и технология, не уточненные	
Раздел 2 Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком	
e210 Физическая география	
e215 Население	
e220 Флора и фауна	
e225 Климат	
e230 Природные явления	
e235 Изменения в природе, произведенные человеком	
e240 Свет	
e245 Изменения, связанные со временем	
e250 Звук	
e255 Вибрация	
e260 Качество воздуха	
e298 Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком, другие уточненные	
e299 Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком, не уточненные	
Раздел 3 Поддержка и взаимосвязи	

e310	Семья и ближайшие родственники	
e315	Отдаленные родственники	
e320	Друзья	
e325	Знакомые, сверстники, коллеги, соседи и члены сообщества	
e330	Лица, обладающие властью и авторитетом	
e335	Подчиненные	
e340	Персонал, осуществляющий уход и помощь	
e345	Посторонние лица	
e350	Домашние животные	
e355	Профессиональные медицинские работники	
e360	Работники других профессиональных сфер	
e398	Поддержка и взаимосвязи, другие уточненные	
e399	Поддержка и взаимосвязи, не уточненные	
Раздел 4 Установки		
e410	Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников	
e415	Индивидуальные установки отдаленных родственников	
e420	Индивидуальные установки друзей	
e425	Индивидуальные установки знакомых, сверстников, коллег, соседей и членов сообщества	
e430	Индивидуальные установки лиц, обладающих властью и авторитетом	
e435	Индивидуальные установки подчиненных	
e440	Индивидуальные установки персонала, осуществляющего уход и помощь	
e445	Индивидуальные установки посторонних лиц	
e450	Индивидуальные установки профессиональных медицинских работников	
e455	Индивидуальные установки профессиональных работников сфер, связанных со здоровьем	
e460	Общественные установки	
e465	Социальные нормы, методы и идеологии	
e498	Установки, другие уточненные	
e499	Установки, не уточненные	
Раздел 5 Службы, административные системы и политика		
e510	Службы, административные системы и политика производства потребительских товаров	
e515	Службы, административные системы и политика архитектуры и строительства	
e520	Службы, административные системы и политика содержания территорий	
e525	Жилищные службы, административные системы и политика	
e530	Службы, административные системы и политика коммунального хозяйства	
e535	Службы, административные системы и политика связи	
e540	Транспортные службы, административные системы и политика	
e545	Службы, административные системы и политика защиты граждан	
e550	Службы, административные системы и политика правосудия	
e555	Службы, административные системы и политика ассоциаций и организаций	
e560	Службы, административные системы и политика средств массовой информации	
e565	Экономические службы, административные системы и политика	

e570	Службы, административные системы и политика социального страхования	
e575	Службы, административные системы и политика общей социальной поддержки	
e580	Службы, административные системы и политика здравоохранения	
e585	Службы, административные системы и политика образования и обучения	
e590	Службы, административные системы и политика труда и занятости	
e595	Политические структуры, системы и политика	
e598	Службы, системы и политика, другие уточненные	
e599	Службы, системы и политика, не уточненные	

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ

Домены персональных факторов (коды не указываются, оценка не проводится)	
P	
P	
P	

Краткосрочная цель реабилитации:

Цель _____ **реабилитации** _____ **на** _____ **данном**
этапе: _____

Долгосрочная _____ **цель**
реабилитации: _____

Заключение МДБ и маршрутизация пациента:

Врач по профилю (В)	Эрготерапевт (Э)
Врач по физической и реабилитационной медицине (ФРМ)	Мед.сестра (МС)
Физический терапевт (ФТ)	Зав.отд.

Логопед (Л)	Другой специалист
Клинический психолог (П)	

Контрольные вопросы по теме 5:

1. Дайте определение МКФ.
2. Перечислите и охарактеризуйте факторы, входящие а перечень в МКФ.
3. Перечислите и охарактеризуйте разделы МКФ.
4. Дайте определение реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала.
5. Перечислите и охарактеризуйте уровни реабилитационного потенциала.
6. Заполните форму реабилитационного диагноза первичную.
7. Заполните форму МКФ (2 уровень детализации).

Тема 6. Этапы реабилитации и маршрутизация пациента в зависимости от этапа и реабилитационного потенциала

Основные вопросы темы:

1. Этапы реабилитации.
2. Модифицированная шкала Рэнкина – универсальный инструмент оценки независимости и инвалидизации пациентов в медицинской реабилитации.

Цель темы:

Изучить основные этапы медицинской и физической реабилитации как взаимосвязанного процесса .

Задачи изучения темы:

1. Изучить основные этапы медицинской и физической реабилитации.
2. Изучить критерии определения этапа медицинской и физической реабилитации для пациента.

Основные вопросы по теме 6 представлены в настоящих методических рекомендациях и статьях из списка дополнительной литературы:

1. Мельникова Е. В., Буйлова Т. В., Бодрова Р. А., Шмонин А. А., Мальцева М. Н., Иванова Г. Е. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов // Вестник Восстановительной медицины. — № 6 (82). — 2017. — С. 7—20..
2. E.V.Melnikova et al. Модифицированная шкала Рэнкина – универсальный инструмент оценки независимости и инвалидизации пациентов в медицинской реабилитации //Е.В.Мельникова, А.А.Шмонин, М.Н.Мальцева, Г.Е.Иванова, / Consilium Medicum. 2017; 19 (2.1): - с. 8–13.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1705н от 29.12.2012 года «О порядке организации медицинской реабилитации» процесс разделен на 3 этапа.

Этапы медицинской реабилитации



Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1705н от 29.12.2012 «О порядке организации медицинской реабилитации»

Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому (медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Проблема выбора универсального показателя для оценки инвалидности и независимости до настоящего момента является очень актуальной задачей. Спе-

специалистами было предложено использование большого количества шкал, но до настоящего времени универсального инструмента для решения этой задачи в практику внедрено не было. В рамках реализации пилотного проекта «Развитие системы медицинской реабилитации в России» было предложено использование модифицированной шкалы Рэнкина (МШР) как наиболее общего и универсального показателя.

МШР используется для решения следующих задач:

- Как универсальный инструмент оценки инвалидности, независимости и исходов реабилитации.
- Оценка степени инвалидизации до заболевания на основании анамнеза и расспроса пациента.
- Оценка результатов реабилитации на каждом этапе.
- Оценка эффективности реабилитации на 90-й день.
- Критерий перевода с этапа на этап реабилитации.
- Критерий качества оказания медицинской помощи.

(В соответствии с приказом Минздрава России №520 от 2016 г. «О критериях качества медицинской помощи» улучшение (уменьшение) на 1 балл по ШР за период I этапа реабилитации рассматривается как признак надлежащего качества медицинской помощи).

- Оценка эффективности лекарств и реабилитационных вмешательств.

Что важно выяснить у пациента для оценки по МШР:

1. Имеет ли пациент какие-либо симптомы заболевания?
2. Имеет ли пациент какие-либо нарушения вследствие заболевания?
3. Что умел делать пациент до заболевания, что он не может делать в результате заболевания? Если пациент до заболевания (когда был здоров) не мог выполнять какие-то действия, которые он не может выполнять сейчас (например, вождение автомобиля, приготовление пищи), то это не считается как ограничение вследствие заболевания.
4. Может ли пациент самостоятельно вернуться на прежнюю работу после заболевания?

5. В чем нужна помощь пациенту в быту?
6. Как долго больной может оставаться дома один?
7. Может ли пациент самостоятельно передвигаться?
8. Может ли пациент сам себя обслуживать?

После опроса пациента, его родственников или ухаживающих лиц проводится оценка по МШР по соответствующим критериям:

0 баллов:

- нет симптомов заболевания;
- нет ограничения жизнедеятельности.

1 балл – отсутствие существенных нарушений жизнедеятельности, несмотря на наличие некоторых симптомов болезни; способен выполнять обычные повседневные обязанности:

- могут быть определенные симптомы (физические или когнитивные): снижение настроения, стенокардия, артериальная гипертензия, перелом, рубец, нарушения речи, проблемы с передвижением или чувствительностью, нарушение толерантности к нагрузке и др.;
- имеется ограничение жизнедеятельности, но

1) может вернуться на прежнюю работу, поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;

2) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше, до болезни.

2 балла – легкое нарушение жизнедеятельности; не способен выполнять некоторые прежние обязанности, но справляется с собственными делами без посторонней помощи:

- имеет симптомы заболевания;
- не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.);
- может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается и др.);
- не нуждается в наблюдении;

- может проживать один дома от недели и более без помощи.

3 балла – умеренное нарушение жизнедеятельности; потребность в некоторой помощи, но ходит самостоятельно:

- имеет симптомы заболевания;
- может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи; самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;
- нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками;
- нуждается в помощниках при ведении финансовых дел;
- может проживать один дома без помощи от 1 сут до 1 нед.

4 балла – выраженное нарушение жизнедеятельности; не способен ходить без посторонней помощи, справляться со своими физическими потребностями без посторонней помощи:

- имеет симптомы заболевания;
- не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;
- нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;
- в обычной жизни нуждается в ухаживающем или том, кто находится рядом;
- может проживать один дома без помощи до 1 сут.

5 баллов – грубое нарушение жизнедеятельности; прикован к постели, потребность в постоянной помощи медицинского персонала:

- имеет симптомы заболевания;
- не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи;
- нуждается в помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.;
- нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью);
- не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.

6 баллов – смерть больного.

Если у пациента имеется несколько нарушений и ограничений, то оценка идет по наиболее значимым и выраженным.

Критерии определения этапа в реабилитации и МШР

Этап	Оценка по МШР				
I	Поступают все пациенты в остром периоде заболевания независимо от уровня ограничения жизнедеятельности по МШР				
II	II – 2 уровня		II – 3 уровня		
	Степень самообслуживания – 3–4 балла по МШР		Степень самообслуживания – 3–5 баллов по МШР		
	Наличие положительной динамики по МШР при наличии реабилитационного потенциала		Отсутствие динамики по МШР при наличии реабилитационного потенциала		
III	Выбытие из реабилитационного процесса («здоров»)	Выбытие из реабилитационного процесса (паллиатив, уход)	Мобильные мультидисциплинарные бригады, самостоятельные занятия	Дневной стационар, санаторий, амбулаторный центр, поликлиника	Дистанционная реабилитация (телереабилитация)
	Высокая степень самообслуживания 0–1 балл	Реабилитационного потенциала нет • Индекс мобильности Ривермид: 0–1 балл • Оценка по МШР – 5 баллов • Нет динамики ни по одной шкале	• Наличие реабилитационного потенциала • Оценка по МШР 3–5 баллов • Индекс мобильности Ривермид – 1–8 баллов	• Наличие реабилитационного потенциала • Степень самообслуживания 2–3 балла по МШР	• Уровень сознания пациента, позволяющий понимать и выполнять инструкции • Наличие реабилитационного потенциала • Степень самообслуживания 1–4 балла по МШР

Контрольные вопросы по теме 6:

1. Охарактеризуйте первый этап медицинской реабилитации.
2. Охарактеризуйте второй этап медицинской реабилитации.
3. Охарактеризуйте третий этап медицинской реабилитации.
4. Опишите критерии модифицированной шкалы Рэнкина – универсального инструмента оценки независимости и инвалидизации пациентов в медицинской реабилитации.

5. Опишите критерии определения этапа в реабилитации и МШР.

Вопросы к экзамену (2 семестр)

1. Что такое международная классификация функционирования?
2. История МКФ и отношения к инвалидности
3. Основная цель МКФ.
4. Основные сферы применения МКФ.
5. Определение домен МКФ.
4. Оценка и кодирование в МКФ.
5. Инструменты использования МКФ.
6. Составляющие функционирования и ограничений жизнедеятельности.
7. Составляющие контекстных факторов МКФ.
8. Единицы Классификации МКФ.
9. Коды и определители МКФ.
10. Одноуровневая классификация.
11. Двухуровневая классификация.
12. Детализированная классификация с определениями.
13. Что такое реабилитационный диагноз.
14. Модифицированная шкала Рэнкина – универсальная оценка в реабилитации.
15. Этапы реабилитации.
16. Определение реабилитационного потенциала.
17. Принципы маршрутизации пациента.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение, необходимое для освоения дисциплины (модуля).

а) Основная литература:

1. Международная классификация функционирования, органичений жизнедеятельности и здоровья. Каталогизация публикаций. Библиотечная служба ВОЗ (ISBN 92 4 454542 X)/ - :Женева 2001, 346 с. (Электронный ресурс)
<https://convention.enbek.gov.kz/sites/default/files/MKF.pdf>
2. Физическая реабилитация: в 2-х т.: учебник для студентов бакалавриата и магистратуры по направлению подготовки «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья»: рек. ЭМС ИНПО ФГБОУ ВПО «РГУФКСМиТ» / под С.Н. Попова. 2-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2016.

б) Дополнительная литература:

3. Иванова Н.Л. Страницы истории лечебной физической культуры: монография/Н.Л. Иванова. –Москва, 2018. -221с.
4. Курдыбайло С.Ф., Суслиев В.Г., Евсеев С.П. Материально-техническое обеспечение адаптивной физической культуры: учебник. М.: Советский спорт, 2007. 308 с. 6. Савельева В.В.
5. Мельникова Е. В., Буйлова Т. В., Бодрова Р. А., Шмонин А. А., Мальцева М. Н., Иванова Г. Е. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов // Вестник Восстановительной медицины. — № 6 (82). — 2017. — С. 7—20..
6. Шмонин А. А., Мальцева М. Н., Мельникова Е. В., Иванова Г. Е. Базовые принципы медицинской реабилитации, реабилитационный диагноз в категориях МКФ и реабилитационный план // Вестник восстановительной медицины. — № 2 (78). — 2017. — С. 16—22.

7. *E.V.Melnikova et al. Модифицированная шкала Рэнкина – универсальный инструмент оценки независимости и инвалидизации пациентов в медицинской реабилитации //Е.В.Мельникова, А.А.Шмонин, М.Н.Мальцева, Г.Е.Иванова, / Consilium Medicum. 2017; 19 (2.1): - с. 8–13.*

в) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. <http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/Default.aspx>
2. <http://zdravmedinform.ru> МКФ
3. <https://rehabrus.ru/>

г) Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

– *программное обеспечение дисциплины (модуля):*

1. Операционная система – Microsoft Windows.
2. Офисный пакет приложений – Microsoft Office 2016.
3. Локальная антивирусная программа - Dr.Web (или аналог).
4. Программа отображения и обработки файлов в формате печатного документа - Adobe Acrobat DC.

– *современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы:*

1. «Университетская библиотека онлайн» ЭБС www.biblioclub.ru
2. Национальный цифровой ресурс «Рукопонт» ЭБС www.rucont.ru

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля).

1. Мультимедийный класс, включающий специализированное оборудование: проектор, экран, персональный компьютер с выходом в сеть Internet.
2. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа и (или) занятий семинарского типа с комплектом аудиторной мебели, ученической доской.
3. Читальный зал библиотеки с комплектом аудиторной мебели, персональные компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду используется для самостоятельной работы обучающихся.