

АННОТАЦИЯ
рабочей программы учебной дисциплины
«ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ В АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ»

по направлению подготовки 49.03.02 «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА ДЛЯ ЛИЦ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ (адаптивная физическая культура)»
по профилю подготовки «ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины (модуля) «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» является формирование систематизированных знаний в вопросах оценки динамики показателей жизнедеятельности организма инвалидов под влиянием систематических занятий физической культурой.

Задачи учебной дисциплины – усвоение студентами предмета, его основных разделов, значения врачебного контроля в адаптивной физической культуре в становлении специалиста; изучение морфофункциональных и патофизиологических изменений в организме инвалидов в связи с травмой или заболеванием; изучение методов оценки физического состояния и функциональных возможностей организма инвалидов с учетом диагноза; определение показаний, ограничений и противопоказаний к физическим нагрузкам у инвалидов; обоснование выбора двигательных режимов и допустимых физических нагрузок у инвалидов.

2. Место дисциплины в структуре ООП бакалавриата

Дисциплина «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» относится к вариативной части. Для освоения дисциплины «Врачебный контроль в адаптивной физической культуре» используются знания, умения, сформированные в ходе изучения дисциплин «Анатомия человека», «Физиология человека», «Теория и методика физической культуры», «Частные методики адаптивной физической культуры», «Частная патология», «Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях различных систем организма».

3. Содержание дисциплины

Цель, задачи и содержание врачебного контроля. Формы врачебного контроля. Цель ВК. Общие задачи ВК. Специальные задачи ВК. Содержание ВК. Формы работы по врачебному контролю. Организационно-методическое руководство по использованию средств физической культуры в целях оздоровления. Диспансеризация населения. Взаимодействие врачебно-физкультурного диспансера с другими учреждениями по проведению оздоровления населения средствами физической культуры. Врачебные обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом: первичное, повторное и дополнительное. Медицинские группы: основная, подготовительная и специальная. Врачебно-физкультурная консультация. Врачебно-педагогические наблюдения. Определение плотности занятия. Определение физиологической кривой урока. Оценка степени утомления. Срочный, отставленный и кумулятивный тренировочный эффект. Этапные, текущие и оперативные обследования.

Особенности врачебного контроля за лицами разного пола, возраста, характера дефекта или патологии, занимающимися физической культурой и спортом. Возрастные изменения артериального давления, допустимые значения пульса. Нагрузочные тесты и простейшие функциональные пробы сердечнососудистой системы. Критерии оценки, типы реакции, их интерпретация применительно к задачам физической тренировки. Двигательные режимы для инвалидов с различным уровнем двигательных возможностей. Особенности контроля при патологии органа зрения, слуха.

Функциональный контроль при поражении спинного мозга. Определение мышечной силы, ЖЕЛ, экскурсия грудной клетки, исследование вегетативной нервной системы, ЧСС, АД, ЭХО-КГ, термометрия. Выполнение нагрузочных тестов только верхними конечностями: колясочная эргометрия (установка кресла-коляски на валики эргометра, тредмила, на ровной или поднятой под углом дорожке). Критерии прекращения колясочной эргометрии. Нагрузочные тесты в положении лежа. Оценка нагрузочных тестов по ЧСС, АД, объему выполненной работы, избыточной жировой массе тела, показателям липидного обмена, симптомам перегрузки.

Функциональный контроль после ампутации конечностей и сахарном диабете. Функциональный контроль после ампутации конечностей: синдром гиподинамии – показатели гемодинамики, АД, свертываемости крови, сопутствующие заболевания (атеросклероз, ИБС, сахарный диабет, ГБ); специфические пробы: суточное колебание гликемии, как в состоянии покоя, так и в связи с физическими нагрузками; функциональные пробы. Функциональный контроль при сахарном диабете: пробы сердечнососудистой системы, вегетативной нервной системы, клинические и физикальные методы обследования для оценки цвета кожных покровов, температуры кожи, наличие трофических нарушений, кожной чувствительности, пульсации периферических артерий; проба Раппова; ангиография, ультразвуковая доплерография, реовазография, капилляроскопия.

Исследование функционального состояния различных систем организма инвалидов-спортсменов и занимающихся физическими упражнениями. Оценка влияния систематических занятий физической культурой и спортом на состояние функциональных систем, динамику компенсаторных и адаптационных реакций организма. Функциональное состояние, физическая работоспособность инвалидов с поражением опорно-двигательной системы, последствиями спинномозговой травмы. Роль адаптивной физической культуры в совершенствовании физических возможностей инвалидов. Оценка влияния систематических занятий физической культурой и спортом на состояние функциональных систем, динамику компенсаторных и адаптационных реакций организма.

Допинг-контроль в системе медицинского обеспечения международных спортивных соревнований. Развитие и организация допинг-контроля. Процедура аккредитации лаборатории. Процедура сбора проб во время допинг-контроля. Анализ проб. Процедура лабораторного анализа. Запрещенные классы веществ и запрещенные методы. Штрафные санкции за нарушения

Функциональный контроль при детских церебральных параличах. Оценка двигательных функций, деформаций опорно-двигательной системы, неврологических изменений, оценка других функциональных систем организма. Ортопедо-неврологический статус: динамика клинической симптоматики, динамика функциональных показателей пораженных систем. Уровни двигательного и речевого развития (классификации двигательного и интеллектуального развития) по Семеновой К.А., 1999. Четырехбалльная система оценки влияния физической нагрузки. Динамика клинической симптоматики, менингеальные симптомы, постуральная активность, тонические рефлексy, мышечный тонус, мышечная сила, периферические рефлексy, гиперкинезы, деформация стоп, укорочение конечностей, сохраненные двигательные функции и т.д. Тесты для оценки мышц спины, брюшного пресса, активных движений, характера и степени поражений верхних конечностей, измерений амплитуды движений в суставах верхних конечностей, степени выраженности мышечного тонуса по шестибальной шкале, характера произвольных движений с учетом амплитуды, направления, силы, скорости, ритма и т.п. Оценка координации движений верхних конечностей и взаимодействия мышц-антагонистов. Оценка движений пальцев. Функциональная оценка возможностей верхних конечностей. Тест для оценки манипулятивной функции кисти. Оценка активных движений в суставах нижних конечностей. Оценка степени нарушения координации. Тестовые задания скоростного

характера. Биомеханические методы исследования. Статическая стабиллография. Исследование деятельности мозга: электроэнцефалография (ЭЭГ). Электромиография (ЭМГ). ЧСС, АД, ЧД, ЖЕЛ.

Спортивно-медицинская классификация инвалидов. Спортивно-медицинская классификация спортсменов-инвалидов с врожденными и ампутационными дефектами конечностей. Спортивно-медицинская классификация спортсменов-инвалидов с последствиями травм позвоночника и спинного мозга (15М\У8Р). Спортивно-медицинская классификация спортсменов-инвалидов с нарушением мозговой двигательной системы (СР-1СКА). Спортивно-медицинская классификация спортсменов-инвалидов, отнесенных к категории «Прочие» (130В).

Медицинские средства восстановления и повышения работоспособности. Здоровый образ жизни, рациональный режим дня, рациональное питание. Массаж. Витаминотерапия, фитотерапия, антиоксидантная терапия. Биостимуляторы. Физиотерапевтические процедуры – кислородные ванны, души, подводный душ-массаж, кислородный коктейль.