ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета ПСПбГМУ им.акад. И.П.Павлова «05» июня 20 23 г., протокол № 83_ Проректор по учебной работе, председатель Методического Совета профессор Яременко А.И.

АДАПТИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По	дисциплине «Физическая культура» (наименование дисциплины)	
(наименование	е факультета)	
Кафедра	Физического воспитания и здоровья	
	(наименование кафедры)	

Санкт-Петербург 2023 г.

аведующая кафедрой физического воспитания и здоровья					
Профессор, д.м.н	(подпись)	Потапчук А. А. (Расшифровка фамилии И. О.)			
Адаптированная рабочая прого-педагогическим дисципли «23» мая 2023 г., проток	инам	рена цикловой методической ком	иссией по психоло-		
Председатель цикловой мето	одической ком	миссии			
Профессор д.п.н.		Е.Р. Исаева			

(подпись)

(Расшифровка фамилии И. О.)

Адаптированная рабочая программа обсуждена на заседании кафедры физического воспитания

и здоровья от «25» апреля 2023 г. протокол №8.

(ученое звание или ученая степень)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Адаптированная рабочая программа учебной дисциплины «Физическая культура» предусматривает формирование компетенций, направленных на укрепление здоровья, повышение физического потенциала, работоспособности обучающихся, развитие профессиональноприкладных навыков и мотивациии к ведению здорового образа жизни.

Методологической основой организации занятий по физической культуре для лиц с ограниченными возможностями здоровья является системно-деятельностный подход, который обеспечивает построение образовательного процесса с учетом индивидуальных, возрастных, психологических, физиологических особенностей и качества здоровья обучающихся.

1.Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей

- 2. Инвалид лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты
- 3. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико- педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.
- 4. Адаптированная образовательная программа высшего образования (АОПВО) образовательная программа высшего образования, адаптированная для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.
- 5. Адаптационный модуль (дисциплина) это элемент адаптированной образовательной программы высшего образования, направленный на индивидуальную коррекцию учебных и коммуникативных умений и способствующий социальной и профессиональной адаптации обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
- 6. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности. ИПРА инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно правовых форм и форм собственности.
- 7. Индивидуальный учебный план учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.
- 8. Специальные условия для получения образования условия обучения, воспитания и развития обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивиду-

альных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии со структурой двигательной деятельности содержание учебной дисциплины «Физическая культура» представлено двумя направлениями:

- физкультурно-оздоровительной деятельностью;
- введением в профессиональную деятельность специалиста.

Физкультурно-оздоровительная деятельность направлена на укрепление здоровья обучающихся и воспитание бережного к нему отношения. Через свое предметное содержание она нацеливает обучающихся на формирование интересов и потребностей в регулярных занятиях физической культурой, творческое использование осваиваемого учебного материала в разнообразных формах активного отдыха и досуга, самостоятельную физическоую подготовку к предстоящей жизнедеятельности.

Введение в профессиональную деятельность специалиста ориентирует образовательный процесс на развитие интереса обучающихся к будущей профессиональной деятельности и показывает значение физической культуры для их дальнейшего профессионального роста, самосовершенствования и конкурентоспособности на современном рынке труда.

Основное содержание учебной дисциплины «Физическая культура» для лиц с отклонениями в состоянии здоровья реализуется в процессе теоретических и практических занятий и представлено двумя разделами: теоретическая часть и практическая часть.

Теоретическая часть направлена на формирование у обучающихся мировоззренческой системы научно-практических основ физической культуры, осознание обучающимися значения здорового образа жизни, двигательной активности в профессиональном росте и адаптации к изменяющемуся рынку труда.

Практическая часть предусматривает организацию учебно- методических занятий.

Содержание учебно-методических занятий обеспечивает: – формирование у обучающихся установки на психическое и физическое здоровье; – освоение методов профилактики профессиональных заболеваний;

- овладение приемами массажа и самомассажа, психорегулирующими упражнениями;
- знакомство с тестами, позволяющими самостоятельно анализировать состояние здоровья; овладение основными приемами первой помощи.

Занятия по физической культуре для лиц с отклонениями в состоянии здоровья содействуют укреплению здоровья, развитию физических качеств, повышению уровня функциональных и двигательных способностей организма обучающихся, а также профилактике профессиональных заболеваний.

Специфической особенностью реализации содержания учебной дисциплины «Физическая культура» является ориентация образовательного процесса на получение преподавателем оперативной информации о степени освоения теоретических и методических знаний, умений, со-

стоянии здоровья, физического развития, двигательной, профессионально-прикладной подготовленности. С этой целью проводится медицинский осмотр, анализ физического развития, физической подготовленности, состояния основных функциональных систем, что позволяет определить медицинскую группу, в которой целесообразно заниматься обучающимся: подготовительной или специальной.

В подготовительной группе занятия носят оздоровительный характер и направлены на совершенствование общей и профессиональной двигательной подготовленности обучающихся.

В специальной группе занятия с обучающимися нацелены на устранение функциональных отклонений, формирование правильной осанки, совершенствование физического развития, укрепление здоровья и поддержание высокой работоспособности на протяжении всего периода обучения.

Обучающиеся, временно освобожденные по состоянию здоровья от практических занятий, осваивают теоретический и учебно-методический материал, готовят рефераты, выполняют индивидуальные проекты, занимаются в СНО.

Изучение учебной дисциплины «Физическая культура» завершается подведением итогов в форме зачета в рамках промежуточной аттестации.

Требования к результатам освоения дисциплины:

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека, а также основы здорового образа жизни.

2.Цель изучения дисциплины:

- социализация и интеграция обучающихся с ограниченными возможностями здоровья средствами физической культуры,
 - развитие компенсаторных функций организма, предупреждение прогрессирования заболевания или физического состояния обучающегося с использованием средств и методов адаптивной физической культуры.

3.Задачи изучения дисциплины:

3.1. Коррекционно-оздоровительные:

- содействие всестороннему и гармоническому развитию и совершенствованию физических качеств и способностей, обеспечивающих доступную учебную и бытовую трудоспособность обучающихся.
- коррекция нарушений: осанки, плоскостопия и других;
- повышение уровня качества жизни обучающихся с проблемами в состоянии здоровья.

3.2. Образовательные:

- получение знаний о физической культуре и спорте, их истории, современном развитии, роли в формировании здорового образа жизни;
- формирование положительной мотивации, устойчивого интереса и потребности к физкультурной деятельности;
- формирование знаний и умений самостоятельного использования средств физической культуры в целях профилактики сопутствующих заболеваний и самосовершенствования;
- расширение двигательного опыта (навыка) обучающихся с проблемами в состоянии здоровья и развития посредством использования освоенных физических упражнений в разнообразных формах двигательной активности.

3.3. Воспитательные:

- воспитание адекватной оценки собственных физических и психических возможностей, преодоление неуверенности;
 - воспитание осознанного и активного отношения к своему здоровью, систематическим занятиям физическими упражнениями;
 - воспитание положительных качеств личности, коллективного взаимодействия и сотрудничества в учебной деятельности.

На занятиях по физической культуре для лиц с отклонениями в состоянии здоровья необходимо дать знаниия, умениия и навыки, которыми должны овладеть обучающиеся: о значении самоконтроля, о влиянии физических упражнений на организм человека, об основах техники изучаемых упражнений.

На занятиях по физической культуре используются такие приемы, как объяснение, показ, упражнение, закрепление, оценку (похвалу, поощрение, порицание) с учетом конкретного содержания и целей проводимых занятий.

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения практических занятий, тестирования, а также выполнения обучающимися индивидуальных заданий и научных исследований (СНО).

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

VK-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:

Дисциплина «Физическая культура» для лиц с отклонениями в состоянии здоровья изучается на первом, втором, третьем курсах.

3. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

N_0N_0	Dyna nasagyra i naganyr	Всего	Всего Семестр					
Π/Π	Вид учебной работы	часов	I	II	III	IV	V	VI
1	Общая трудоемкость цикла	400	48	48	76	76	76	76
2	Аудиторные занятия, в том							

	числе:							
2.1	Лекции	12	6	6	-	-	-	-
2.2	Практические занятия	284	30	30	56	56	56	56
3	Самостоятельная работа	104	12	12	20	20	20	20
4	Вид итогового контроля							зачет
	(зачет, экзамен)							

4.1.Тематический план лекций

№	Наименование раздела дис-	Тематика лекций	Трудоемкость
	циплины		(академических
			часов)
1	Теория физической культу-	Физическая культура м спорт в	2
	ры	России и мире. Физическое воспи-	
		тание в медицинских и фармацевти-	
		ческих вузах	
2	Теория физической культу-	Гигиенические основы физической	2
	ры	культуры и спорта. Физическая	
		культура и спорт в режиме труда и	
		отдыха	
3	Теория физической культу-	Естественно – научные основы фи-	2
	ры	зического воспитания. Средства фи-	
		зической культуры в регулировании	
		работоспособности. Основы мето-	
		дик развития основных физических	
		качеств.	
		Всего 1-й семестр	6
4	Теория физической культу-	Профессионально-прикладная под-	2
	ры	готовка врача. Образ жизни студен-	
		тов-медиков	
5	Теория физической культу-	Средства и методы самомстоятель-	2
	ры	ных занятий физической культурой	
6	Теория физической культу-	Основы врачебного контроля и са-	2
	ры	моконтроля в процессе физического	
		воспитания	
_		Всего 2-й семестр	6

4.2. Содержание практических занятий по разделам дисциплины

No	Название раз-		
,	дела дисципли-	Содориманно роздоло	Формируемые компе-
Π/	ны базовой	Содержание раздела	тенции
П	части ФГОС		

1.	Легкая атлетика	1. Бег на короткие дистанции.	Универсальные ком-
		Создать у занимающихся представление о	петенции (УК):
		рациональной технике бега на короткие дис-	• способен под-
		танции. Научить технике бега по дистанции.	держивать должный
		Обучение низкому старту к стартовому раз-	уровень физической
		гону. Совершенствование техники бега в це-	подготовленности для
		лом.	обеспечения полноцен-
		2. Бег на средние и длинные дистанции.	ной социальной и про-
		Создать представление о рациональной	фессиональной дея-
		технике бега. Обучение основам техники бе-	тельности (УК-7)
		гового шага, особенности техники отталки-	
		вания. Обучение бега маховым шагом. Тех-	
		ника высокого старта, правила соревнова-	
		ний. Совершенствование техники бега в це-	
		лом.	
		3. Прыжок в длину с места.	
		Ознакомление с основами техники прыж-	
		ковых упражнений. Обучение технике от-	
		талкивания (согласование движений рук и	
		ног). Специальные прыжковые упражнения:	
		многоскоки, прыжки с подтягиванием толч-	
		ковой ноги на одной и двух ногах.	

Плавание 1. Обучение технике плавания кроль на гру-Универсальные компетенции (УК): Обучение технике работы ног: с опорой способен подрук о бортик, с доской, на скольжении. Содерживать должный гласование работы ног с дыханием. обучеvровень физической ние технике работы рук: имитация гребка у подготовленности бортика, гребок одной рукой на скольжении обеспечения полноценс доской, гребки руками в раздельной коорной социальной и продинации, гребки руками в полной координафессиональной деяции, согласование работы рук с дыханительности (УК-7) ем. Кроль в полной координации. 2. Обучение технике стартового прыжка. Спады в воду из положения сидя на бортике, приседа, полуприседа, стойки согнувшись. Прыжок в воду с бортика. 3. Обучение технике плавания кроль на спине. Работа ног в различных вариациях скольжения на спине. Обучение технике работы рук: имитация гребковых движений у бортика, гребковые движения одной рукой на скольжении, гребки руками в раздельной координации. Согласование работы рук, ног и дыхания. Обучение технике старта из воды: объяснение, многократное повторение с разбором ошибок. 4. Обучение технике поворотов в способах кроль на груди и на спине. Имитация поворотов на суше и у бортика. Повороты с подплывания без работы рук, постановка руки без отталкивания, постановка ног на стенку, отталкивание с выносом рук на скольжение. **5**. Брасс Изучение техники работы ног, изучение техники работы рук, согласование работы ног, рук и дыхания.

3. Основная гимнастика

- 1. Строевые упражнения и перестроения.
- 2. Упражнения для развития силы.
- 3. Упражнения для развития гибкости.

Упражнения с использованием гимнастических снарядов, с внешней помощью. Маховые упражнения.

4. Упражнения для развития ловкости и быстроты.

Упражнения на быстроту двигательной реакции, быстроту отдельных движений, с усложненной координацией, метание.

5. ОРУ для развития скоростно-силовых качеств.

Упражнения с использованием гимнастических снарядов и тренажеров. Упражнения в процессе круговой тренировки.

<u>Универсальные ком-</u> петенции (УК):

• способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7)

4. Спортивные игры

Волейбол.

- 1. Краткая история развития игры. Правила. Обучение стойкам. Обучение положению рук на мяче.
- 2. Обучение технике верхней передачи: над собой на месте и в движении, в парах на месте и в движении, у стены, в ходе игры по упрощенным правилам.
- 3. Обучение технике нижней передачи. Обучение технике постановки рук под мяч, имитация работы ног. Прием мяча снизу с набрасывания в парах, с передачи. Нижняя передача в парах и у стенки.
- 4. Обучение нижней прямой подаче.

Создание представления о технике выполнения нижней прямой подачи. Выполнение отдельных элементов по разделениям: перенос веса тела и замах с одновременным подбросом мяча, удар по мячу прямой рукой с шагом вперед. Выполнение в парах, у стены, через сетку.

Баскетбол.

- 1. Краткая история развития игры. Основные правила. Обучение стойкам и передвижениям. Держание мяча.
- 2. Передачи.

Ловля мяча двумя руками. Обучение передаче двумя руками от груди: петлеобразный замах, выполнение передачи с шагом вперед, сопровождение мяча руками. Передача двумя руками из-за головы. Передача одной рукой от плеча. Передача в парах на месте и в движении.

3. Обучение ведению мяча. Ведение мяча на месте и в движении с

<u>Универсальные ком-</u> петенции (УК):

• способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7)

		V 17	
		изменением высоты стойки. Перевод мяча, смена направления движения. 4. Обучение технике броска 1 и 2-мя руками. Имитация последовательно-согласованного разгибания ноги-туловище-руки. Обучение правильному выпусканию мяча с кисти (встречное вращение мяча). Броски над собой, в парах, в щит, в кольцо.	
5.	Профессионально-прикладная физическая подготовка	Составление и проведение комплекса утренней гигиенической гимнастики. Составление и проведение комплекса производственной гимнастики для различных врачебных специализаций.	Универсальные ком- петенции (УК): • способен под- держивать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноцен- ной социальной и про- фессиональной дея- тельности (УК-7)
6.	Тестирование	Тестовый контроль	Универсальные ком- петенции (УК): • способен под- держивать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноцен- ной социальной и про- фессиональной дея- тельности (УК-7)

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий практического типа по разделам

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
1.	Раздел 1 Легкая атлетика	УК - 7	Тестирование – 0,30
2.	Раздел 2 Плавание	УК - 7	Тестирование – 0,30
3.	Раздел 3		Тестирование – 0,30

	Основная гимнастика	УК - 7	
4.	Раздел 4		Тестирование – 0,30
	Спортивные игры	УК - 7	
5.	Раздел 5		Тестирование – 0,30
	Профессионально-прикладная физиче-	УК - 7	
	ская подготовка		

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточно	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная,
	й аттестации	Выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизирован- ных заданий (тестов); интервью, кейс- методики	тахометрическая) Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – 0 баллов (по БРС); – от 50 до 69,9% – 10 баллов (по БРС); – от 70 до 89,9% – 15 баллов (по БРС); – от 90 до 100% – 20 баллов (по БРС)
1.	Зачет	2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико- ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое в условиях, соответствующих определению уровня развития двигательных качеств и физических способностей)	Практико- ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета: — соответствие техники выполнения задания эталонному варианту; — качественная оценка выполнения задания; — соответсвие количественной оценки результата нормативным требованиям.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

по дисциплине «Физическая культура »

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

При переходе на балльно-рейтинговую систему (БРС) на кафедре физического воспитания и здоровья соблюдены следующие принципы:

- 1. Единые требования по посещаемости, теоретическому разделу, самостоятельной подготовке и другим видам деятельности.
- 2. Оценка физической подготовленности осуществляется в соответствии с медицинской группой занимающихся.

1 – 6 семестры

$N_{\underline{0}}$	Оцениваемый показатель	Сумма баллов
Π/Π		за раздел
I	Посещаемость учебных занятий I, II, III курсы – не менее 20 посещений за семестр	до 20 б за семестр
II	Теоретические знания	до 20 б за семестр
III	Физическая подготовленность	до 20 б за семестр
IV	Самостоятельная работа студентов по теоретическому разделу	до 10 б за семестр
V	Другие виды деятельности - судейство соревнований, СНО	до 30 б за семестр
	Минимальное количество баллов (удовлетворительно)	61-73 балла
	На оценку хорошо	74-84 балла
	На оценку отлично	85-100 баллов

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ

Специальная медицинская группа

No	Вид	5 баллов	4 балла	3 балла
Π/Π				
1.	Плавание 12 мин. (м)	200	150	100
	или тест Купера (бег) для освобожден-			
	ных от бассейна (м)			
	мужчины	2600	2000	1500
	женщины	2200	1500	1200
2.	Прыжок в длину с места (см)			
	мужчины	220	150	120
	женщины	150	120	100
3.	Поднимание туловища из положения			
	лежа на спине, руки за головой, прямые			
	ноги зафиксированы (раз)			
	мужчины	30	20	10
	женщины	20	15	10
4.	Метание мяча в цель с расстояния 5м	10	8	6
	(кол-во очков)			
5.	Сгибание и разгибание рук в упоре лежа (раз)			
	мужчины	20	15	10

	женщины	10	7	5
6.	Бег (средняя дистанция) без учета време-			
	ни (км)			
	мужчины	3,0	2,0	1,0
	женщины	2,0	1,0	0,5
7.	Тест на гибкость	касание	-2 см	-5 см
	из осн. стойки наклон вперед, фиксация 3"	пальцами		
		пола		

Примечание. У студентов, освобожденных от сдачи нормативов по медицинским показаниям, оценивается техника выполнения этих нормативов.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Написание рефератов, составление комплексов физических упражнений УГГ Составление комплексов физических упражнений профессионально-прикладного характера будущей профессии

Участие в научно-исследовательской деятельности СНО, подготовка презентаций и выступлений на конференциях

Участие в соревнованиях в качестве судейства

- 1. Чемпионаты ВУЗов
- 2. Приз Первокурсника по:
- кроссу
- плаванию
- лыжным гонкам
 - 3. Первенство Университета по:
- легкоатлетической эстафете
- кроссу
- лыжным гонкам
- настольному теннису
- стритболу
- бадминтону

4. Соревнования, проводимые районным спортивным комитетом

7.4. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать/понимать:

- Историю развития физической культуры и спорта в России.
- Возрастно-половые особенностей развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся

- Влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек.
- Основы техники безопасности и профилактики травматизма и заболеваний у занимающихся физической культурой и спортом.
- Санитарно-гигиенические основы деятельности в сфере физической культуры и спорта.
- Социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности.
- Роль физической культуры в научной организации труда. Особенности профессионально-прикладной физической подготовки врача-лечебника.
- Принципы здорового образа жизни с помощью занятий физической культурой.
- Правила составления профессиограммы для будущей профессиональной деятельности специалистов врача-хирурга, врача-терапевта.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен уметь:

- Составить комплекс утренней гигиенической гимнастики с учетом возраста и двигательных навыков.
- Выполнять приемы страховки и самостраховки.
- Выполнить простейшие приемы самомассажа и релаксации.
- Использовать правильную терминологию основ судейства спортивных соревнований и подвижных игр.
- Составить программу профессионально-прикладной физической подготовки будущего врача.
- Использовать приобретенные знания двигательные умения и навыки для: повышения работоспособности, сохранения и укрепления здоровья населения; подготовки к профессиональной деятельности и службе в ВС Российской Федерации; организации и проведения индивидуального, коллективного и семейного отдыха; деятельности по формированию здорового образа жизни.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен владеть:

- Методами физического самосовершенствования и самовоспитания для реализации будущей профессиональной деятельности врача.
- Методами развития физических качеств.

Студент должен использовать эти знания и умения на всех последующих этапах обучения и в будущей практической деятельности.

7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

- 1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
- 2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
- 3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
- 4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
- 5. Тестирование через интерактивную систему Академик НТ.
- 6. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся.

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1.Основная литература:

УК 1577 Теория и методика физической культуры: учебник / [Ю. Ф. Курамшин, В. И. Григорьев, Н. Е. Латышева и др.]; под ред. Ю. Ф. Курамшина. - 4-е изд., стер. - М.: Сов. спорт, 2010. - 463 с.: ил 30 экз.

Учебно-методические пособия:

01505 Формирование профессиональных компетенций студентов медицинских вузов по дисц иплине "Физическая культура" в процессе подготовки к выполнению нормативов комплекса ГТО [Текст] : метод. пособие / [Н. В. Сивас и др. ; под ред. Н. В. Сивас] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. физ. воспитания и здоровья. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 38 с. – 74 экз.

Профессионально-прикладная физическая подготовка студентов медицинского вуза в условиях дистанционного обучения: методические рекомендации / Н.В. Сивас - СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2021. – 35с.

Сборник заданий для самоподготовки студентов по дисциплине физическая культура : учебнометодическое пособие / Сост. Е. Е. Митрофанова и (и др.). – СПб. : РИЦ ПСПбГМУ , 2022-48 с.

Физические качества и оценка физического состояния лиц, занимающихся физической культурой и спортом: учебное пособие / Сост. А. А. Потапчук (и др.); под ред. А. А. Потапчук. – СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, - 2022. – 36 с.

6.2. Дополнительная литература:

01056Самостоятельная работа студентов по физическому воспитанию: пособие по курсу "Физическое воспитание" для студентов I-VI курсов / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. физ. воспитания и здоровья; сост. Е. Е. Митрофанова [и др.]; ред. Н. В. Сивас. - СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2008. - 43 с. - 254 экз.

Сборник нормативно-правовых документов по реализации Всероссийского физкультурноспортивного комплекса "Готов к труду и обороне" / сост. : Е. Е. Ачкасов, Е. В. Машковский, О. Б. Добровольский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 208 с. Режим доступа:

http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436479.html?SSr=20013415a30969c44d7c505khiga *Ачкасов* Е.Е., Инструктор здорового образа жизни и Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" [Электронный ресурс] / Е. Е.*Ачкасов*, Е. В. Машковский, С. П. Левушкин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3659-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436592.html

Лечебная и адаптивно-оздоровительная физическая культура: учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по специальности "Физ. культура" / Артамонова Л.Л., Панфилов О.П., Борисова В.В.; общ. ред. О.П. Панфилова. - М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС", 2010.- 389 с.- (Учебное пособие для вузов).

01330Использование подвижных игр в учебной программе пофизическому воспитанию студент ов мед. вузов: метод. пособие для студентов мед. вузов / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. физ. воспитания и здоровья; [сост.: О. А. Гусева и др.; отв.

ред. Н. В. Сивас]. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2014. - 30 с. - 65 экз.

Самоконтроль эмоционального состояния студентов средствами физической культуры: учебное пособие для студентов мед. вузов / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. физ. воспитания и здоровья; [сост.: В. П. Башмаков, А. А. Вейнбергер, Е. Ю. Сивас, В. В. Щербакова; отв. ред. Н. В. Сивас]. - СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2022. – 36 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

Электронные базы данных

- 1. http://cnit.ssau.ru/kadis/ocnov_set Физическая культура студента. Электронный учебник. Содержание учебника соответствует программе дисциплины «Физическая культура» для высших учебных заведений
- 2. http://sportlaws.infosport.ru Спортивное право. База данных, содержащая нормативные и законодательные акты, регулирующие правовые, организационные, экономические и социальные отношения в сфере физической культуры и спорта.
- 3. http://lib.sportedu.ru Центральная отраслевая библиотека по физической культуре и спорту РФ.
- 4. elibrary.ru Научная электронная библиотека.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИ-ОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Имеются электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также к иным информационным ресурсам. База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Элективные курсы по физической культуре и спорту»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Успешное усвоение учебной дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебни-

ках.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

На занятиях обучающиеся должны овладеть доступными видами построений. Несмотря на трудность усвоения пространственно-двигательных упражнений, они должны быть обязательным элементом каждого занятия.

Упражнения общеразвивающего и корригирующего характера дают возможность воздействовать не только на весь организм, но и на ослабленные группы мышц. Наряду с упражнениями в исходных положениях сидя — стоя даются упражнения в исходных положениях лежа для разгрузки позвоночника и более избирательного воздействия на мышцы туловища.

Упражнения такого рода оказывают положительное влияние на сердечно- сосудистую, дыхательную и нервную системы. Они помогают обучающимся овладевать комплексом движений, выполнять их с данной амплитудой, в соответствующем направлении, темпе, ритме. Преподаватель должен постоянно регулировать физическую нагрузку подбором упражнений, изменением исходных положений, числом повторений, интенсивностью и последовательностью их выполнений. С учетом физического развития обучающихся и специальных задач обучения в программе есть самостоятельный раздел с перечнем упражнений, направленных на коррекцию дыхания, моторики, осанки и др.

В связи с затруднениями в пространственно-временной ориентировке и значительными нарушениями точности движений обучающихся в программу включены также упражнения с предметами: гимнастические палки, флажки, малые и большие обручи и скакалки.

Раздел «Легкая атлетика» включает ходьбу, бег, прыжки, метание. Обучение элементам легкой атлетики и их совершенствование должно осуществляться на основе развития быстроты, ловкости, гибкости, силы, выносливости, быстроты реакции.

Упражнения в ходьбе и беге широко используются на занятиях физической культуры не только в коррекционных, но и в оздоровительных целях.

Особое место в данном разделе уделено метанию, так как при выполнении упражнений в метании развиваются точность, ловкость действий с предметами, глазомер. Обучающиеся учатся правильному захвату мяча (равномерно и с достаточной силой), умению технически правильно выполнять бросок, распределять внимание на захват мяча, на соизмерение полета мяча с ориентиром.

Одним из важнейших разделов программы является раздел «Спортивные игры». В него включены подвижные игры, направленные на развитие двигательных и физических навыков. Благодаря играм у обучающиеся развивается внимание. Игры способствуют коллективным действиям, благоприятно сказываются на эмоциональном состоянии обучающихся.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения ра- боты
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного	Собеседование
материала по конспектам лекций и учебной литературе)	

Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дис-	Тестирование
циплины в соответствии с учебным планом	
Подготовка и написание рефератов на заданные темы	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (подго-	Проверка заданий
товка к сдаче практических контрольных нормативов)	
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование
	Собеседование

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Деятельность студентов на практических занятиях направлена на овладение методами, обеспечивающими достижение практических результатов. В качестве форм подготовки могут использоваться ролевые, имитационные игры, социально-психологический тренинг, проблемные ситуации, тематические задания для самостоятельного выполнения, в процессе которых выявляется степень готовности студентов к практическому овладению определенной методикой. Каждое занятие согласуется с соответствующей теоретической темой.

При проведении практических занятий рекомендуется придерживаться следующей примерной схемы:

- в соответствии с планируемой темой занятия преподаватель заблаговременно выдает студентам задание по ознакомлению с рекомендуемой литературой и необходимые указания к ее освоению;
- преподаватель кратко объясняет методы обучения при необходимости показывает соответствующие приемы, способы выполнения физических упражнений, двигательных действий для достижения необходимых результатов по изучаемой методике;
- студенты практически при взаимоконтроле воспроизводят тематические задания под наблюдением преподавателя;
- под руководством преподавателя обсуждаются и анализируются итоги выполнения задания, студентам выдаются индивидуальные рекомендации по практическому самосовершенствованию тематических действий, приемов, способов.

Дальнейшее закрепление и совершенствование методических приемов происходит в процессе их многократного воспроизведения в изменяющихся условиях учебных занятий, во внеучебной физкультурно-спортивной деятельности, в быту, на отдыхе.

10.4.3. Методические рекомендации по организации практического модуля

В соответствии с приказом Минздрава РФ «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий» с целью допуска к занятиям физической культурой и участию в массовых спортивных соревнованиях все студенты проходят медицинское обследование в сертифицированных медицинских учреждениях по установленному объему и видам врачебных исследований.

На основании медицинского заключения студенты распределяются на 3 медицинские группы:

- основная возможны занятия физической культурой без ограничений и участие в соревнованиях;
- подготовительная возможны занятия физической культурой с незначительными ограничениями без участия в соревнованиях;

• специальная - возможны занятия физической культурой по специальной программе.

Студенты, временно освобожденные от практических занятий по состоянию здоровья, выполняют программу дисциплины в объеме эквивалентном количеству учебных часов в виде: подготовки рефератов, выполнении учебно-исследовательской работы, посещении электива, участия в судействе соревнований и т.д.

Внеучебные занятия организуются в форме:

- выполнения физических упражнений в режиме учебного дня;
- занятий в спортивных клубах, группах по интересам;
- самостоятельных занятий физическими упражнениями, туризмом;
- массовых оздоровительных, физкультурно-спортивных мероприятий.

Взаимосвязь разнообразных форм учебных и внеаудиторных занятий создает условия, обеспечивающие студентам выполнять оптимальный, научно-обоснованный объем двигательной активности (6-8 часов в неделю), необходимый для поддержания хорошего состояния здоровья.

Методические рекомендации по организации практического модуля для студентов специального учебного отделения

Комплектование специальных медицинских групп

В специальные медицинские группы зачисляются студенты, отнесенные по данным медицинского обследования в специальное учебное отделение. При наличии условий для занятий учебные группы комплектуются с учетом пола, заболеваний или уровня физической и функциональной подготовленности студентов.

Численность группы студентов специального учебного отделения не должна превышать 8-12 человек на одного преподавателя.

Перевод из групп специального учебного отделения в группы подготовительного отделения возможен на основании медицинского заключения в начале или конце семестра. Перевод студентов из подготовительного отделений в специальную медицинскую группу осуществляется в любое время учебного года по заключению врача. Студенты специальных медицинских групп обязаны не менее двух раз в год проходить медицинский осмотр и предоставлять соответствующие документы о состоянии здоровья преподавателю.

Освобождение студентов от занятий физической культурой может быть временным и только по заключению врача.

Общими противопоказаниями к занятиям физкультурой являются:

- температура тела 37,1°C и выше;
- обострение хронического заболевания;
- сосудистый криз (гипертонический, гипотонический);
- нарушение ритма сердечных сокращений: синусовая тахикардия (110 уд/мин и выше),
- брадикардия (менее 50 уд/мин), аритмия (экстрасистолы с частотой более 1 в минуту).

Показания и противопоказания к применению физических упражнений в специальных медицинских группах:

1.Заболевания сердечно-сосудистой системы и системы крови.

Показаны физические упражнения. Дыхательные динамические и статические упражнения, увеличивающие присасывающее действие грудной клетки по отношению к венозному кровотоку. Комплекс общеукрепляющих упражнений выполняемый в положении сидя или лежа с приподнятой головой. Общеразвивающие упражнения. Активные упражнения для малых и средних мышечных групп; пассивные и активные в умеренном темпе для крупных мышц. Активные на все мышцы из облегченных исходных положений (лежа, полулежа, сидя). Самомассаж. Дозированная ходьба (в среднем и быстром темпе), терренкур. Прогулки на лыжах, плава-

ние. Закаливание организма. Игры малой и средней интенсивности.

Противопоказания. Осторожно бег (зависит от переносимости). Бег на длинные дистанции. Физическое перенапряжение (провоцирует обострение заболевания). Упражнения в темпе выше среднего. В зависимости от состояния и переносимости нагрузки могут быть исключены упражнения с гантелями, с задержкой дыхания. В послеоперационный период после хирургического вмешательства по поводу пороков сердца осторожно применять: движения в прогибаниях туловища, приседания, низкие наклоны и прыжки.

2. Гипертоническая болезнь.

Показаны. Общеразвивающие "гипотензивные упражнения", для которых характерны пружинистость и мягкость движений, благоприятный для дыхания ритм. Упражнения в равновесии, на координацию, на расслабление. Силовые динамические упражнения с гантелями средней интенсивности, силовые в изометрической режиме. Умеренные циклические упражнения, ходьба в среднем темпе, упражнения на велоэргометре. Прогулки на лыжах. Плавание. Игры малой и средней интенсивности.

Противопоказания. Исключаются скоростно-силовые упражнения, резкие повороты, наклоны головой вниз, натуживание, прыжки и подскоки, упражнения с задержкой дыхания, упражнения с использованием гравитационного фактора (стойка на лопатках и др.).

3. Синдром вегетативной дисфункции.

Показаны. Общеукрепляющие упражнения в чередовании с дыхательными. Упражнения на увеличение подвижности диафрагмы, увеличение силы дыхательной мускулатуры и др. в исходном положении лежа, сидя и стоя. Упражнения в чередовании для мышц туловища, брюшного пресса, верхних и нижних конечностей. Ходьба, упражнения на велоэргометре. Самомассаж. Аутогенная тренировка и релаксация.

- При *гипотензивной форме* синдрома вегетативной дисфункции (СВД) включать силовые и скоростно-силовые упражнения, статические напряжения, на координацию и равновесие.
 - При гипертензивной форме СВД включать ходьбу и другие циклические нагрузки.
- При кардиалгическом, респираторном, желудочно-кишечном и других синдромах СВД упражнения подбирать в зависимости от имеющихся жалоб. Строго дифференцировать нагрузку в зависимости от самочувствия и формы СВД.

Противопоказания. Резкие движения. Быстрый темп. Эмоциональное перенапряжение. Подбор упражнений осуществляется строго в зависимости от формы СВД.

4.Заболевания дыхательной системы.

Показаны. Общеразвивающие упражнения из всех исходных положений в сочетании с дыхательными (преимущественно для мышц верхних конечностей и грудной клетки). Статические дыхательные упражнения с произношением согласных звуков. Динамические дыхательные упражнения из различных исходных положений: лежа, сидя, стоя. Дыхательные упражнения с удлиненным и ступенчато-удлиненным выдохом; с произнесением на выдохе ряда дрожащих, шипящих и свистящих звуков, вызывающих дрожание голосовой щели и бронхиального дерева (для снижения тонуса гладкой мускулатуры); с урежением и задержкой дыхания на выдохе. Дыхательные упражнения с акцентом на диафрагмальное дыхание и с сопротивлением. Дренажные упражнения. Дыхательная гимнастика по методу Бутейко, Стрельниковой и др. Элементы вибрации, встряхивания. Упражнения в расслаблении. Терренкур и другие циклические нагрузки. Ходьба с ускорением, с наклонами туловища вперед, расслабляя при этом туловище, верхний плечевой пояс и верхние конечности. Плавание.

Противопоказания. Упражнения со сложной координацией движений в быстром темпе, натуживания. Осторожно форсированное дыхание. Иногда нецелесообразны упражнения с гипервентиляцией легких.

5. Заболевания эндокринной системы.

Показаны. Общеразвивающие упражнения. Аутотренинг и релаксационные упражнения. Упражнения на гибкость. Дыхательная гимнастика. Циклические упражнения в умеренном

темпе на открытом воздухе.

Противопоказания. Эмоциональное перенапряжение. Упражнения в быстром темпе.

6. Заболевания нервной системы.

Показаны. При неврозах общеразвивающие упражнения, гантельная гимнастика, упражнения на тренажерах. Аутотренинг и релаксационные упражнения. Упражнения на гибкость. Дыхательная гимнастика. Гимнастика сосудов головного мозга. Циклические нагрузки малой и средней интенсивности, длительная ходьба в медленном и среднем темпе на открытом воздухе. Езда на велосипеде, ходьба на лыжах. Плавание. Игры в шашки и шахматы. Закаливание организма. Самомассаж. Рекомендовать рациональный режим дня (достаточный сон, отдых) и рациональный двигательный режим.

Противопоказания. Эмоциональное перенапряжение. Упражнения в быстром темпе.

7.Заболевания органов зрения (миопия).

Показаны. Упражнения для мелких мышц глаз и на аккомодацию (цилиарную мышцу). Пальминг. Гимнастика для глаз по методу: Аветисова, Бейтса и др. Общеукрепляющие упражнения. Дыхательная гимнастика. Релаксация. Циклические упражнения: ходьба, легкий бег, плавание, катание на коньках, ходьба на лыжах. Прогулки на свежем воздухе. Упражнения на закаливание организма.

Противопоказания. Прыжки. Упражнения с отягощением (гантелями, штангой), резкие движения, упражнения с использованием гравитационного фактора. Бег, при миопии высокой степени.

8. Заболевания пищеварительной системы.

Показаны. При хроническом гастрите и гастродуодените рекомендуется рациональный режим питания. Дыхательная гимнастика. Общеукрепляющие и изометрические упражнения. Упражнения для мышц брюшного пресса, усиливающих кровоснабжение внутренних органов. Специальные упражнения для мышц поясничной области, спины, малого таза. Специальные физические упражнения на группы мышц, которые иннервируются теми же сегментами спинного мозга, что и орган. Аутотренинг. Релаксация.

- С пониженной секреторной функцией. За 2 часа до приема пищи, через 1½ 2 часа после еды. Общеразвивающие статические и динамические упражнения преимущественно в положении лежа на спине и на боку, полулежа, сидя. Упражнения в положении стоя и в ходьбе. Дыхательные упражнения. Осторожно включать упражнения с повышением внутрибрюшного давления и в положении лежа на животе. Самомассаж передней брюшной стенки (включаются приемы поглаживания, растирания и разминания).
- С сохраненной или повышенной секреторной функцией. После занятия обязателен прием пищи. Общеразвивающие упражнения для крупных и средних мышечных групп с большим числом повторений и постоянной сменой упражнений, маховые движения. Упражнения для мышц брюшного пресса. Диафрагмальное дыхание. Элементы аутогенной тренировки в сочетании с полным расслаблением. Упражнения на закаливание, контрастный душ.

Противопоказания. При болевом синдроме исключаются упражнения на брюшной пресс.

При **язвенной болезни** желудка *показаны*: общеразвивающие упражнения (плавные, без рывков) из различных исходных положений (преимущественно коленно-кистевое положение, лежа на спине, сидя, стоя). Упражнения для мышц брюшного пресса в сочетании с дыхательными и последующим расслаблением. Ходьба в медленном и среднем темпе, пешеходные прогулки, плавание, катание на лыжах. Элементы аутогенной тренировки в сочетании с полным расслаблением.

Противопоказания. При болевом синдроме исключаются упражнения на брюшной пресс, отведения прямых ног приводящие к повышению внутрибрюшного давления; с подниманием рук выше уровня плеч, рывки; полные разгибания туловища, повороты и наклоны в стороны. Быстрый темп упражнений.

При дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей, хроническом холеци-

стите рекомендуются общеразвивающие упражнения, статические и динамические дыхательные упражнения, упражнения в расслаблении. Дренажные упражнения на левом боку и в коленно-кистевом исходном положении (в некоторых случаях – лежа на спине, на правом боку, сидя и стоя) для мышц брюшного пресса в сочетании с дыханием (преимущественно диафрагмальным) с повышением внутрибрюшного давления. Упражнения целесообразно сочетать с приемами поглаживающего и вибрационного массажа передней брюшной стенки при гипертонических формах дискинезий и всеми приемами массажа при гипотонических. Ходьба. Элементы спортивных игр средней и малой подвижности.

Противопоказания. При болевом синдроме упражнения не выполняются. Исключаются натуживание, резкие колебания внутрибрюшного давления. При гиперкинетической форме осторожно выполнять упражнения на брюшной пресс, с гантелями, набивными мячами, с натуживанием и задержками дыхания.

9. Заболевания мочеполовой системы.

Показаны. Общеразвивающие упражнения для всех мышечных групп из различных исходных положений в сочетании с дыханием и расслаблением. Преимущественно использовать упражнения для мышц брюшного пресса, спины, таза, мышц ягодичной области и поясничноподвздошной мышцы, тазового дна, приводящих мышц бедер, диафрагмы в положении лежа, полулежа. При **нефроптозе** выполнять упражнения из исходных положений с приподнятым тазом. Циклические упражнения: ходьба, на лыжах, езда на велосипеде.

Противопоказания. Исключаются натуживание, резкое повышение внутрибрюшного давления. Исключается упражнения высокой интенсивности. При нефроптозе — прыжки, бег, поднятие тяжестей, висы на перекладине, поднимание туловища из положения лежа на спине. Плавание (охлаждение организма).

10. Заболевания костно-мышечной системы позвоночника.

Показаны. Формирование правильной осанки. Упражнения у вертикальной плоскости для воспитания правильной осанки. Укрепление "мышечного корсета", упражнения для мышц спины, брюшного пресса, пояснично-подвздошных и мышц ягодичной области в положении разгрузки позвоночника (лежа, коленно-кистевом). Специальные корригирующие симметричные гимнастические упражнения. Корригирующая гимнастика у вертикальной плоскости, с гимнастической палкой. Дыхательные статические и динамические упражнения, релаксация. Вытяжение позвоночника лежа и полувиса. Плавание (брасс, кроль на спине). Циклические упражнения: ходьба, катание на коньках, на лыжах. Закаливание. Индивидуально дифференцированные ассиметричные упражнения (корригирующие ассиметричные упражнения должны подбираться врачом со строгим учетом локализации процесса и действия упражнений на кривизну позвоночника).

Противопоказания. Бег. Прыжки. Висы. Скручивание позвоночника. Строго индивидуально наклоны, повороты туловища и ассиметричные упражнения.

11.Заболевания костно-мышечной системы стопы

Показаны. При плоскостопии упражнения для большеберцовых мышц и сгибателей пальцев: с сопротивлением, с захватыванием мелких предметов пальцами стоп и их перекладыванием, катанием подошвами ног палки (мяча) в сочетании с общеразвивающими упражнениями. Использование массажного коврика, ножных массажеров, ходьбы по предметам (сухому гороху и др.). Специальные виды ходьбы для формирования и укрепления мышечносвязочного аппарата стоп. Укрепление мышц спины. Плавание. Перед занятием целесообразно проведение самомассажа стоп.

Противопоказания. Бег. Прыжки. Подъем тяжестей.

12. Остаточные явления черепно-мозговых травм

Показаны. При остаточных явлениях черепно-мозговых травм упражнения на расслабление мышц шеи и плечевого пояса. Упражнения на равновесие и координацию движений. Общеукрепляющие упражнения. Дозированная ходьба. Дыхательная гимнастика. Тренировка со-

судов головного мозга с использованием гравитационного фактора: наклоны вниз, поднимание таза из коленно-локтевого положения, стойка на лопатках из положения лежа на спине и др. (выполнять осторожно, в медленном темпе в сочетании с дыханием и отдыхом для нормализации кровообращения). Самомассаж шеи, головы.

Противопоказания. Бег и прыжки. Поднимание тяжестей. Осторожно выполнять упражнения на тренировку сосудов головного мозга (в медленном темпе) при разрешении врача.

При **остеохондрозе** *показаны* упражнения на расслабление мышц спины, поясничной, ягодичной области, ног, шейного отдела позвоночника из исходного положения лежа на спине или животе. Укрепление "мышечного корсета". Самомассаж, особенно в поясничной и крестновой области.

Противопоказания. Упражнения со штангой, с резкими движениями, особенно маховые движения назад. Бег и прыжки. Борьба. Висы и упоры. Занятия аэробикой. Охлаждение организма.

10.5. Методические рекомендации по организации инклюзивного образования по дисциплине

Для студентов с OB3 или инвалидов устанавливается особый порядок освоения дисциплины.

В зависимости от рекомендации медико-социальной экспертизы преподавателями дисциплины разрабатывается на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры комплекс специальных занятий, направленных на развитие, укрепление и поддержание здоровья. Это подвижные игры, занятия адаптивной физкультурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных залах и плавательном бассейне или на открытом воздухе, которые проводятся специалистами, имеющими соответствующую подготовку.

При нарушении опорно-двигательного аппарата (НОДА)

Категория лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата неоднородна по составу. Имеется значительный разброс первичных патологий и вторичных нарушений развития. Отклонения в развитии лиц с такой диагностикой отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности.

Отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата:

- заболевания нервной системы (ДЦП, полиомиелит);
- врожденная патология опорно-двигательного аппарата (врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость, сколиоз, недоразвитие и дефекты верхних и/или нижних конечностей, артрогрипоз и т.д.);
- приобретенные заболевания и повреждения опорно двигательного аппарата (травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, различные заболевания скелета, полиартрит, хондродистрофия, рахит).

Студентами вуза (по уровню развития познавательной деятельности) могут быть лица с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА), передвигающиеся самостоятельно или с ортопедическими средствами, имеющие нормальное психическое развитие и разборчивую речь.

Для успешного обучения студента с нарушениями опорно-двигательного аппарата все участники образовательного процесса должны знать особенности развития этой категории обучающихся и учитывать их в образовательном процессе.

Предпочтение для занятий с лицами с нарушением опорно-двигательного аппарата можно отдать таким видам спорта, как: адаптивное плавание, адаптивный туризм, бадминтон, армрестлинг, академическая гребля, гребля на байдарках, настольный теннис, теннис, бильярд.

Спортивные игры: баскетбол в колясках, регби в колясках, волейбол, сидя, хоккей на полу, хоккей в салазках, футбол для лиц с ДЦП (7х7 человек), футбол для ампутантов и др. специально разработаны для данной категории лиц с НОДА.

Для лиц с тяжелыми поражениями опорно-двигательного аппарата более предпочтительны игровые виды, в которых отсутствуют собственно противоборство, а результат определяется по их индивидуальным показателям: дартс, бильярд.

Занятия физкультурой и спортом для здоровых людей - обычная потребность, реализуемая в повседневной жизни, для инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата (ОДА) занятия ФКиС - настоятельная необходимость, являющаяся наиболее действенным методом восстановления двигательных возможностей, наряду с лечебной физической культурой (ЛФК), помогающая приобретать жизненные навыки, обеспечивающие безопасность жизнедеятельности.

При нарушении слуха

Поражение функции слухового анализатора приводит к задержке развития речи, речь - это средство взаимосвязи людей с окружающим миром, разрушение данной связи приводит к уменьшению объема получаемой информации, а это сказывается на развитии всех познавательных процессов, а также оказывает влияние на процесс овладения двигательными навыками.

Людям с ослабленным слухом свойственны разнообразные нарушения в двигательной сфере, наиболее характерными являются:

- недостаточно точная координация и неуверенность в движениях, что особенно заметно при овладении навыком ходьбы у малышей, и проявляется в старшем возрасте в виде шаркающей походки;
- относительная замедленность овладения двигательными навыками;
- трудность сохранения статистического и динамического равновесия;
- низкий уровень развития ориентировки в пространстве;
- замедленная скорость выполнения отдельных движений, темпа деятельности в целом по сравнению со здоровыми людьми;
- утрата слуха отражается и на уровне развития физических качеств: нарушения в осанке (сутулость, сколиоз, плоская грудная клетка), ожирение, плоскостопие I и II степени и др.

Классификация нарушений слуха:

Глухие - лица, у которых слух полностью отсутствует или имеется остаточный слух, на базе которого невозможно самостоятельное формирование речи.

В этой группе можно выделить две подгруппы:

1. Ранооглохшие (люди, потерявшие слух до 3 лет, т. е. в период активного формирования речи).

4 группы глухоты (Нейман):

- люди, слышащие неречевые звуки (125-250 колебаний);
- люди, слышащие речевые звуки (500 колебаний в секунду)- низкие гласные;
- люди, воспринимающие 1000 колебаний в секунду гласные и некоторые согласные, на основе которых возможно самостоятельное появление в речи отдельных слогов и слов;

люди, воспринимающие до 2000 колебаний в секунду — знакомые краткие слова и предложения;

У ранооглохших людей речь самостоятельно не развивается, но может сформироваться с помощью специального обучения.

2. Позднооглохшие (люди, потерявшие слух после 3 лет).

Состояние речи, в зависимости от срока потери слуха, различно. Потеря слуха в 3 года может вести к полной потере зачатков речи.

Слабослышащие - лица, у которых имеются снижения слуха разной степени, на основе которых возможно самостоятельное развитие речи.

Эта группа людей также условно делится на две подгруппы:

- люди с незначительным снижением слуха и лучшим развитием речи;
- люди со значительным снижением слуха и тяжелым недоразвитием речи.

Общие задачи при проведении занятий физической культурой и спортом со студентами с потерей слуха:

- укрепление здоровья, нормального физического развития, повышение сопротивляемости организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды;
- развитие двигательных способностей;
- формирование необходимых знаний в адаптивном спорте;
- развитие умения самостоятельно заниматься физическими упражнениями, сознательно применять их в целях тренировки для повышения работоспособности;

Коррекционные задачи относятся к специфическим задачам адаптивной физической культуры, их решение распространяется и на общие задачи. Критерии отбора инвалидов с нарушением слуха для занятий физической культурой и спортом тесно взаимосвязаны со степенью нарушения слуха, состоянием функции вестибулярного аппарата и факторами, ограничивающими жизнедеятельность.

При легких нарушениях слуха практически не наблюдается особенностей при общении. Студенты с незначительным снижением слуха и при практически полной его компенсации слуховым аппаратом могут заниматься всеми видами спортивной деятельности за исключением, видов спорта, связанных с высоким уровнем шума, что может вызвать прогрессирование тугоухости. Ограничением также может служить слуховой аппарат, им может быть нанесена механическая травма.

Инвалидов со среднетяжелым нарушением слуха, плохо воспринимающих разговорную речь и тяжелым двусторонним нарушением слуха, вообще ее не воспринимающих, объединяет возможность частичной компенсации слуховой функции слуховым аппаратом. Это дает им возможность расширить диапазон их участия в физкультурной и спортивной деятельности, при индивидуальном подходе, ориентируясь на степень компенсации слуха с помощью слухового аппарата.

Если слуховую функцию удается улучшить до легкой степени нарушения слуха, то такие студенты не имеют ограничений в занятиях.

Если с помощью слухового аппарата удается добиться только незначительного восприятия разговорной речи, то придется избегать занятий физкультурой и спортом, требующих хорошего слухоречевого контроля.

При глубокой двусторонней потере слуха и глухоте нельзя компенсировать слуховую функцию с помощью слухового аппарата.

Ограничением физкультурной и спортивной деятельности в этом случае служит невозможность слухоречевого контроля. Появляется необходимость использования неречевых способов общения.

Чаще всего у данной категории лиц с OB3 сохранена функция вестибулярного аппарата, соответственно им показаны занятия в тех видах физкультурно-спортивной деятельности, где требуется высокий уровень координации движений.

В наибольшей степени ограничивает диапазон физкультурно-спортивной работы глубокое двустороннее нарушение развития слуха, или глухонемота, нет возможности слухоречевого контроля. Появляется необходимость использования неречевых способов общения, при этом плохо функционирует вестибулярный аппарат. Это ограничивает точную ориентировку человека в пространстве при выполнении физических упражнений, особенно, если временно отсутствует зрительный контроль, и нет опоры.

Бадминтон, настольный теннис, волейбол, баскетбол являются прекрасной возможностью развить вестибулярный аппарат, поддержать нарушенные функции лица с нарушением слуха, вовлечь его в общество, дать ему не только физические упражнения, но и общение, возможность понять и оценить свой потенциал. Эти виды спорта предпочтительны перед другими вследствие:

- доступности;
- --низкой травмоопасности.

Поэтому эти занятия позволяют слабослышащим полноценно развивать все физические качества и являются не только хорошим средством для физической подготовки студентов, но и хорошим способом психологической адаптации инвалидов с нарушением слуха в обществе.

Степень поражения слуховой системы часто находится в тесной зависимости с ухудшением чувствительности вестибулярного аппарата. С целью более точного определения ограничений и противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом студентов-инвалидов с глубоким нарушением слуха, скорее всего, требуется определение степени нарушения слуха и обязательное тестирование функции вестибулярного аппарата.

Ограничивающим фактором занятий плаванием людей с нарушением слуха является наличие перфораций барабанной перепонки при радикальной операции на ухе, при хроническом гнойном среднем отите, так как следует избегать попадания в уши воды.

У инвалидов с нарушением слуха снижена двигательная активность, снижен уровень развития основных физических качеств, координационных способностей, в этом виноват не столько основной дефект, сколько вторичные соматические нарушения, сформированные с момента наступления глухоты.

Индивидуальные возможности к физкультурно-спортивной деятельности определяют срок дефекта, его глубина, насколько сохранилась речь, сенсорные системы, уровень двигательных навыков и общефизические способности.

Основные педагогические задачи для данной категории инвалидов:

- —повышение уровня общей физической подготовленности за счет развития силы, быстроты, выносливости и других физических качеств;
- —развитие устойчивости вестибулярного аппарата к внешним раздражителям, развитие равновесия, умение ориентироваться в пространстве;
- —развитие координации движений и зрительного восприятия, координации зрительного и слухового (при остаточном слухе) восприятия;
- развитие ритмического и выразительного выполнения движений;
- развитие глазомера, зрительной памяти;
- —формирование эмоций, естественной мимики в игровой деятельности;
- -формирование навыков коммуникативности.

Студенты-инвалиды и лица с OB3 с потерей слуха могут заниматься всеми видами легкой атлетики, борьбой, спортивными играми, плаванием, туризмом. Противопоказаниями для лиц с нарушение слуха являются вибрации, сотрясения, натуживание при силовых упражнениях.

При организации занятий по физической культуре с лицами с OB3 и инвалидами с нарушением слуха необходимо при обучении новым двигательным действиям или техническим элементам следовать от простых элементов к более сложным элементам, с многократным их повторением. В процессе обучения нужно использовать, презентации, фильмы, схемы игр и т.п.

При составлении программ занятий и тренировок также надо учитывать индивидуально состояние здоровья каждого занимающегося, его физическое и психическое развитие, специфические особенности.

Эффективно влияет на подготовку студентов с нарушениями слуха проведение учебных занятий и тренировок с привлечением физически здоровых студентов.

При нарушении зрения

При нарушении функции зрительного анализатора у человека развивается отставание в физическом развитии: росте, массе тела, жизненной емкости легких (ЖЕЛ), объеме грудной клетки и других антропометрических показателях. У большинства слабовидящих людей - нарушение осанки, позы, искривление позвоночника, плоскостопие. Нарушение и аномалии развития зрительной системы отрицательно сказываются на формировании двигательных способностей - силы, быстроты, выносливости, координации, статического и динамического равновесия и др. У многих инвалидов недостаточны пространственно-ориентировочная деятельность, макро- и микро-ориентировка в пространстве. У слепых и слабовидящих существенно снижается двигательная активность, что отрицательно сказывается на формировании двигательного анализатора, наиболее ущербного в своем развитии вследствие зрительного дефекта. Чем в более раннем возрасте снижается или утрачивается зрение, тем более выражены отклонения в развитии таких детей.

Существуют разные степени потери зрения:

- абсолютная (тотальная) слепота на оба глаза, при которой люди полностью утрачиваются светоощущение и цветоразличение;
- практическая слепота, при которой сохраняется либо светоощущение, либо остаточное зрение, позволяющее в известной мере воспринимать свет, цвета, силуэты и контуры предметов.

По установленной классификации к слепым относятся лица, острота зрения которых находится в пределах от 0% до 0.04%.

Контингент слепых - это люди, полностью лишенные зрения, или обладающие остаточным зрением (с остротой зрения от светоощущения до 0.04%).

Люди с остротой зрения от 0.05% до 0.2% входят в категорию слабовидящих, и уже могут работать с помощью зрения при соблюдении определенных гигиенических требований.

При определении возможности допуска инвалидов по зрению к физкультурным занятиям, спортивным тренировкам в первую очередь необходимо учитывать их специфические особенности, офтальмологический и психологический статус.

Основные факторы, которые определяют возможность занятий физической культурной и спортом лицами с нарушением зрения: общее состояние здоровья, характер глазной патологии, физическая и психологическая подготовленность. Эти критерии определяют ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам.

Не требуют ограничений при занятиях физической культурой (подгруппа A) заболевания органов зрения:

- —наследственные тапеторетинальные дистрофии;
- наследственные атрофии зрительного нерва;
- -- помутнения роговицы,
- атрофия, субатрофия глазного яблока;
- непрогрессирующий кератоконус;
- гиперметропический тип клинической рефракции;
- последствия воспалительных заболеваний сетчатки.

Требуют ограничения физических нагрузок (подгруппа Б) заболевания органа зрения:

- -- глаукома компенсированная;
- высокая осложненная близорукость;
- —атрофия зрительного нерва;
- макулодистрофия (без склонностей к геморрагиям и отслойке сетчатки);
- —диабетическая, гипертоническая ангиопатия;
- врожденная осложненная катаракта;
- —афакия.

Являются противопоказаниями к физическим нагрузкам, но не лимитируют занятия ЛФК (подгруппа В) заболевания органов зрения:

- —отслойка сетчатки (лица, перенесшие операции со сроком не менее двух лет);
- вывихи и подвывихи хрусталика;
- -состояния после кератопротезирования;
- —лица с ИОЛ;
- —лица с эктазированными и истонченными бельмами роговицы;
- —острый кератоконус;
- —последствия рецидивирующих кровоизлияний в стекловидное тело;
- —отслойка стекловидного тела на фоне высокой осложненной близорукости;
- —гипертоническая диабетическая ретинопатия;
- —последствия рецидивирующих кровоизлияний в сетчатку;
- —ретиношизис:
- —дистрофия сетчатки с наклонностью к геморрагиям;
- глаукома некомпенсированная;
- —атрофия зрительного нерва сосудистого генеза.

При проведении занятий по физкультуре с лицами, имеющими проблемы со зрением, используются те же методы и методические приемы, что и с нормально видящими:

- информационные методы слова,
- -демонстрации и практические упражнения.

Особенности их применения зависят от наличия предыдущего зрительного опыта, от навыков ориентации, наличия остаточного зрения, знаний и двигательных навыков, связаны с депривацией зрения.

При нарушении зрения речь берет на себя основную компенсаторную функцию. Вместе с тем в силу отсутствия невербального общения возникают трудности, связанные с дефицитом понимания, часто это проявляется при изучении новых движений. Студенты должны не только услышать, но и представить, осознать конкретный двигательный образ. Для выполнения поставленной задачи приходится использовать все сохраненные анализаторы: тактильные, осязательные, слуховые, обонятельные.

Человек, лишенный зрения, создает представление о предмете, ощупывая его поверхность, воспринимая его форму, фактуру, физические характеристики.

Для слепых показ движений — осязательный, для слабовидящих показ движений — зрительный. Слепой ощупывает положение частей тела партнера или педагога, чтобы создать представление о позе, движении. Когда обучаемый с проблемами со зрением не понимает объяснения, выполняется контактный показ, при котором педагог и студент в единой «связке», выполняют изучаемое движение.

Для обучения ориентировке в пространстве используют хлопки, озвученные мячи, метрономы, колокольчики, свистки и другие сигналы, помогающие ориентироваться в направлении движения, определении местонахождения и расстояния.

С помощью музыкального сопровождения можно управлять движениями, при этом изменяя темп, ритм, усилие, выразительность, эмоциональность исполнения, тем самым, создавая благоприятные условия для преодоления неуверенности, скованности движений.

Приоритетное положение отводится тем методам и методическим приемам обучения, которые приносят наибольший успех. Игровой метод считается наиболее эффективным методом коррекции и развития психомоторики.

Подвижные игры, одновременно решают множество педагогических задач: развивают внимание, быстроту реакции, ориентировку в пространстве. Они несут в себе много разнообразных двигательных действий, развивают умение прятаться и находить, умение догонять и увертываться, проигрывать и побеждать, перевоплощаться, фантазировать.

Необходимо и очень важно подобрать такие игры, задания, эстафеты, которые доступны в эмоциональном плане и интересны каждому участнику.

С целью развития физических качеств лиц с OB3 по потере зрения применяются традиционные методы: равномерный, переменный, повторный, интервальный. Спецификой их применения является индивидуальное дозирование нагрузки с учетом уровня физической подготовленности, состояния сохраненных функций, оперативным состоянием здоровья.

Противопоказаны следующие упражнения:

- —силовые упражнения, характеризующиеся натуживанием (для слабовидящих лиц);
- прыжки на скакалке, соскоки, кувырки, стойки на голове, прыжки в воду вниз головой, висы вниз головой, те упражнения, которые связаны с сотрясением тела,
 - —выполнение упражнений при ЧСС свыше 180 уд./мин.

Несмотря на некоторые ограничения, следует отметить, что опасен для здоровья не вид движений, а методика их проведения.

Студенты с депривацией зрения могут заниматься следующими видами спорта: плаванием, лёгкой атлетикой, гимнастикой, отдельными видами борьбы, шашками, шахматами, спортивными играми для слепых и слабовидящих – голболом и торболом.

Участие в соревнованиях предусматривает обязательный допуск и контроль врачей: офтальмолога и терапевта.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных

- 1. http://cnit.ssau.ru/kadis/ocnov_set Физическая культура студента. Электронный учебник. Содержание учебника соответствует программе дисциплины «Физическая культура» для высших учебных заведений
- 2. http://sportlaws.infosport.ru Спортивное право. База данных, содержащая нормативные и законодательные акты, регулирующие правовые, организационные, экономические и социальные отношения в сфере физической культуры и спорта.
- 3. http://lib.sportedu.ru Центральная отраслевая библиотека по физической культуре и спорту РФ.
- 4. elibrary.ru Научная электронная библиотека

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование аудиторий, адрес	Перечень оборудования	Алпес	
аудитории, адрес	Общее и специальное оборудование	Адрес	
1	2	3	
Тренажерный зал № 105	Тренажеры – 20 шт.		
-	Штанги со скамьями – 4шт.		
	Штанги – 4 шт.		
	Диски – 30 шт.		
	Стойки для дисков – 2шт.		
	Гантели – 22 шт.		
	Гантели разборные – 2шт.		
Спортивный зал № 1	Стенки гимнастические – 40 шт.		
ОФП	Скамейки – 8 шт.		
	Мячи набивные – 10 шт.		
	Столы теннисные – 13 шт.		
	Палки гимнастические – 40 шт.	Ул. Рентгена 10а,	
	Обруч гимнастический – 30 шт.	учебно-	
	Маты – 10 шт.	оздоровительный ком-	
Спортивный зал № 2	Коврики гимнастические – 25 шт.	плекс	
-	Скамейки гимнастические – 15 шт. Стен-		
	ки гимнастические – 30 шт.		
	Щиты баскетбольные с сетками – 2 шт.		
	Сетка волейбольная – 2 шт.		
	Стойки волейбольные – 2 шт.		
	Мячи баскетбольные – 20 шт.		
	Маты – 15 шт.		
Зал кикбоксинга	Ринг – 1 шт.		
	Доска учебная – 1 шт.		
Зал борьбы	Татами		
Зал борьбы и едино-	Татами – 1 шт.		
борств	Стенки гимнастические – 12 шт.		
Аудитория № 402	Учебные столы – 20 шт.		
Учебный класс	Шкаф – 1 шт.		
	Доска учебная – 1 шт.		
	Стулья – 40 шт.		
Зал бильярда № 406	Столы для бильярда – 2 шт.		
-	Стулья – 10 шт.		

Зал аэробики № 408	Телевизор -2 шт. Музыкальный центр — 1шт. Степ-платформы — 27 шт. Фитнес-мячи — 22 шт. Коврики гимнастические — 20 шт. Зеркала настенные — 10 шт. Скамейки гимнастические — 4шт.	
Зал сухого плавания	Стенка гимнастическая — 6 шт. Скакалки — 20 шт. Мячи набивные — 12 шт. Стол — 1 шт. Коврики гимнастические — 26 шт.	
Бассейн	Лопатки — 10 пар Колобашки — 38 шт. Дорожки разделительные — 4 шт. Палки для гидроаэробики — 50 шт. Гантели для гидроаэробики — 63 шт. Пояс — 38 шт. Сапоги для гидроаэробики — 25 пар Скамейка гимнастическая — 15 шт. Стул — 2 шт. Стол — 1 шт. Секундомер настенный — 1 шт. Часы настенные — 1 шт. Гигрометр психометрический ВИТ — 2 — 1 шт.	

Разработчики:
Потапчук А. А., зав. кафедрой, профессор, д.м.н
Митрофанова Е.Е., зав. учебной частью, ст. преподаватель
Мицкевич В. А., ст. преподаватель
Рецензент
Тараканова М.Е., директор центра физической культуры и здоровья СПХФУ Минздрава РФ,
к.п.н., профессор