

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зекрин Фанави Хайбрахманович
Должность: Ректор
Дата подписания: 21.03.2024 14:51:28
Уникальный прогамма-код:
8d1b39193cdad8918b8873b6591d9ef237c1a2d2

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ЧАЙКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ»
(ФГБОУ ВО «ЧГИФК»)**

Кафедра Адаптивной физической культуры и оздоровительных технологий

**Методические указания по выполнению контрольной работы по
дисциплине
«Комплексная реабилитация»**

для студентов заочной формы обучения по направлению подготовки
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии
здоровья (адаптивная физическая культура)
Профиль: «Физическая реабилитация»

Разработчик:
Кашина А.В.,
ст. преподаватель

Рассмотрено на
заседании кафедры
АФКиОТ
Протокол от «06» мая
2020 г. № 12

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
1. СТРУКТУРА НАПИСАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ	5
2. ОФОРМЛЕНИЕ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ	8
3. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ.....	9
4. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ.....	11
5. ПРИЛОЖЕНИЯ.....	13

ВВЕДЕНИЕ

Контрольная работа по дисциплине «Комплексная реабилитация» является важной составляющей профессиональной подготовки бакалавра. Предложенные методические рекомендации помогут студенту правильно направить свои усилия на качественное выполнение контрольной работы по дисциплине. Методические рекомендации предназначены для обучающихся заочной формы обучения и составлены с учётом современных требований к контрольным работам.

Контрольная работа — это письменная работа, которая является обязательной составной частью учебного плана образовательной программы высшего образования.

Основная цель контрольной работы заключается в формировании умений самостоятельно пользоваться научно-методической литературой, проводить анализ и обобщение научно-методической литературы по теме работы, делать выводы, излагать в письменном виде изученный материал, в закреплении и углублении теоретических знаний в рамках дисциплины «Комплексная реабилитация».

Требования к контрольной работе: исходными данными для выполнения контрольной работы могут служить нормативные правовые акты, учебники и учебные пособия, статистические данные, результаты социологических исследований и др. Кафедра имеет право разрабатывать и рекомендовать обучающимся методические указания по написанию контрольной работы применительно к конкретной учебной дисциплине. Завершённая контрольная работа, оформленная должным образом, подписывается обучающимся на титульном листе и сдается для окончательной проверки на кафедру АФКиОТ. Срок сдачи контрольной работы определяется в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком и доводится до сведения обучающихся в начале изучения дисциплины.

1 СТРУКТУРА НАПИСАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

Структура контрольной работы содержит следующие обязательные элементы:

- Титульный лист (Приложение А)
- Оглавление (перечень основных структурных элементов работы с указанием номеров страниц)
- Введение
- Основная часть в которой раскрывается содержание выбранной темы на основе анализа литературных источников (по желанию автора может состоять из нескольких разделов)
- Заключение (краткие выводы по работе)
- Список литературы (Приложение Б)
- Приложения (если предполагаются)

2 ОФОРМЛЕНИЕ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

Контрольная работа оформлена машинописным способом в виде текста, подготовленного на персональном компьютере с помощью текстового редактора (MicrosoftWord) и отпечатанного на принтере на офисной бумаге формата А4 с одной стороны. Текст на листе должен иметь книжную ориентацию, альбомная ориентация допускается только для таблиц и схем в приложениях. Основной цвет шрифта – черный, межстрочный интервал – 1,5, шрифт TimesNewRoman, кегль 14.

Размеры полей: левое -25 мм., правое – 10 мм, верхнее – 10 мм, нижнее – 10 мм. Абзацный отступ 1,5 см. Нумерация страниц сквозная (2,3,4...), начиная со второго листа, в нижней ее части по центру без точки. Основной текст работы выравнивается по ширине страницы.

Заголовки структурных элементов (оглавление, введение, главы, выводы, список литературы) пишутся с новой страницы по центру, без абзацного отступа заглавными буквами жирным шрифтом без точки в конце. Подглавки, если они предусмотрены, пишутся строчными буквами, жирным шрифтом, с абзацным отступом. Нумерация глав осуществляется арабскими цифрами без точки в конце, слово «Глава» не пишется. Ссылки на авторов в работе указываются в квадратных скобках, с указанием порядкового номера источника из списка литературы.

Правила оформления графического материала. К графическому материалу относят диаграммы, графики, схемы, рисунки, фотографии. Иллюстрации необходимо использовать продуманно и там, где они возможны и не будут лишними. Следует соблюдать соответствие графического материала тексту работы. Разрешается выполнять иллюстрации в любых цветах на цветном принтере, обеспечивающем высокое качество печати.

Количество иллюстраций не должно быть большим. Иллюстрации могут быть расположены как по тексту документа (возможно ближе к соответствующим частям текста), так и в конце его. Иллюстрации, за

исключением иллюстраций приложений, следует нумеровать арабскими цифрами в пределах главы или подглавка. В этом случае номер рисунка состоит из номера главы и/или подглавка и порядкового номера рисунка, которые разделяют точкой (например, если таблица в подглаве 2.1, то таблицы нумеруются 2.1.1, 2.1.2 и т.д.). Оформляется таблица следующим образом:

Таблица 2.1.1 – Текст (название таблицы)

Допускается в таблице применять 12 шрифт.

Рисунки нумеруются аналогично таблицам (например, 1.2.1, 1.2.2 и т.д), а подписываются под графическим материалом по центру. Пример оформления рисунка:

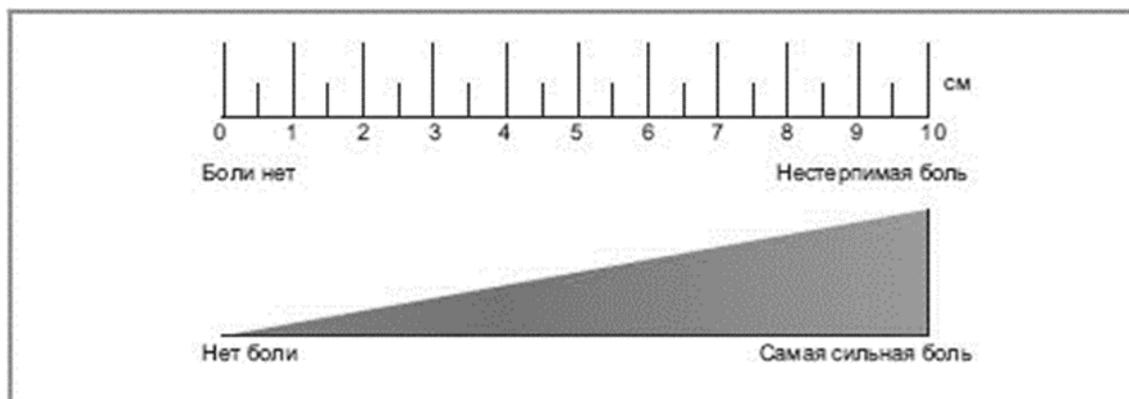


Рисунок 1.2.1 – Визуальная аналоговая шкала наличия боли

3 КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

Работа сдается на проверку преподавателю в установленный срок. Работа оценивается с учетом:

- соответствия содержания теме;
- глубины, полноты и логики изложения материала;
- уровня навыков самостоятельной работы с литературой;
- соблюдения требований к оформлению работы.

В случае неудовлетворительной оценки контрольная работа направляется студенту для повторного выполнения. К повторно выполненной работе необходимо приложить первую редакцию.

Критерии оценки контрольной работы представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Критерии оценки контрольной работы

Оценка	Критерии оценки
«отлично»	Представлено логичное содержание, соответствующее теме работы. Тема раскрыта полностью, текст хорошо структурирован. Работа оформлена в соответствии с требованиями, написана с соблюдением норм литературного языка. Работа сдана в срок.
«хорошо»	Представлено логичное содержание, соответствующее теме работы. Работа оформлена в соответствии с требованиями, написана с соблюдением норм литературного языка. В ней отсутствуют орфографические и пунктуационные ошибки. Допустимы отдельные погрешности стиля. Работа выполнена в срок. Имеются недочеты в оформлении конспекта занятия.
«удовлетворительно»	Работа оформлена в соответствии с требованиями, в ней имеются орфографические и пунктуационные ошибки, погрешности стиля. Тема раскрыта недостаточно полно и глубоко. Недостаточное использование источников литературы. Имеются замечания к содержанию конспекта занятия. Работа выполнена в срок.
«неудовлетворительно»	Большая часть требований, предъявляемых к работе, не выполнена.

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

1. Понятие «здоровье». Критерии здоровья и их показатели (заболеваемости, болезненности, инвалидности)
2. Состояние и тенденции здоровья населения России: структуру заболеваемости, инвалидности и смертности, динамика состояния здоровья и инвалидности в России. Особенности и основные причины детской инвалидности и возможные меры по предупреждению её роста
3. Исторический аспект формирования медицинской и социальной помощи инвалидам: отношение к людям с физическими и психическими отклонениями в античном мире, тенденции благотворительности в Древнерусском государстве, основные формы государственной поддержки лиц с инвалидностью в советский период

4. Современная концепция инвалидности. Определение понятий «инвалид», «ограничение жизнедеятельности», «социальная недостаточность». Профилактические меры инвалидности
5. Социальные проблемы в жизнедеятельности инвалидов и пути их решения. Социально-экономическое и социально-политическое значение реабилитации инвалидов
6. Принципы реабилитации. Различие между психосоциальной и медицинской моделями реабилитации
7. Основные направления и задачи развития системы реабилитации. Определение понятий: «реабилитации», «адаптации», «ресоциализации». Понятия: медицинская, психологическая, педагогическая, социальная и профессиональная реабилитация
8. Понятие реабилитационного потенциала. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации. Планирование и реализация ИПР. Критерии эффективности реабилитации
9. Общие правила этикета при общении с инвалидами (нарушение зрения, слуха, ОДА, нарушение интеллекта, нарушение речи)
10. Трудотерапия в реабилитации больных и инвалидов
11. Характеристика технических средств реабилитации
12. Тейпирование в комплексной реабилитации
13. Профессиональная реабилитация и подготовка лиц с ОВЗ к трудовой деятельности
14. Песочная терапия в реабилитации инвалидов и лиц с ОВЗ
15. Обучающая система по методике М. Монтессорри
16. Применение сенсорных комнат для лиц с ОВЗ
17. Аэройога в гамаках для инвалидов и лиц с ОВЗ
18. Основные характеристики костюма «Гравистат»
19. Основные характеристики костюма «Адели»
20. Основные характеристики костюма «Атлант»
21. Тренажер Гросса в реабилитации детей с ДЦП
22. Социальная реабилитация инвалидов и лиц с ОВЗ
23. Психологическая реабилитация инвалидов и лиц с ОВЗ
24. Вертикализаторы, значение, виды основная характеристика
25. Методы и задачи медицинской реабилитации
26. Подвижные игры как средство физической реабилитации инвалидов
27. Иппотерапия и вольтижировка в комплексной реабилитации лиц с ОВЗ и инвалидов
28. ЛФК- как основное средство физической реабилитации
29. Массаж. Виды, приемы. Влияние на организм человека. Показания и противопоказания
30. Использование физических факторов в физической реабилитации. Виды физиопроцедур, влияние на организм. Показания и противопоказания

31. Санаторно-курортное лечение и его роль в комплексной реабилитации инвалидов. Права и льготы в отношении санаторно-курортного лечения инвалидов
32. Определение основных категорий профессиональной реабилитации – профессиональной ориентации, профессионального образования, трудовой адаптации, трудового устройства и трудовой занятости
33. Физическая реабилитация при травмах и заболеваниях ОДА
34. Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
35. Физическая реабилитация при заболеваниях дыхательной системы
36. Физическая реабилитация при заболеваниях нервной системы
37. Физическая реабилитация при заболеваниях пищеварительной и эндокринной системы
38. Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением слуха
39. Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением зрения
40. Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением интеллекта и ЗПР
41. Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением речи
42. Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением ОДА

ПРИЛОЖЕНИЯ

Образец оформления титульного листа контрольной работы

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЧАЙКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ»
(ФГБОУ ВО «ЧГИФК»)**

Кафедра адаптивной физической культуры и оздоровительных технологий

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

по дисциплине «Комплексная реабилитация»

направление подготовки 49.03.02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)

**ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С
ОВЗ**

Исполнитель: _____ Петрушкина С.Г.
студентка 117 группы _____
Заочной формы _____
обучения _____
Подпись дата

Проверил: _____ Кашина А.В.
ст. преподаватель _____
Подпись дата

Оценка: _____

Образец оформления списка литературы и библиографических источников в контрольной работе

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Описание книги одного автора: описание книги начинается с фамилии одного автора, если книга имеет не более трех авторов.

Голикова Е. М. Комплексная физическая реабилитация детей с бронхиальной астмой в школе: физическая культура: воспитание, образование, тренировка / Е. М. Голикова. – М.: 2009. - №2. – 44 с.

Описание книги двух и более авторов: *в начале описания указывается фамилия первого автора, в сведениях об ответственности (после косой черты) перечисляются фамилии всех авторов (инициалы ставятся перед фамилией).*

Милюкова И. В. Лечебная физкультура. Новейший справочник / И. В. Милюкова, Т. А. Евдокимова. – Санкт-Петербург: Сова, 2005. – 862 с.

Описание статьи из журнала: *указываются авторы статьи, затем название статьи, название журнала, год, номер выпуска и страницы начала и окончания статьи.*

Чучалин А.Г, Черняк Б.А Распространенность и клинико-аллергическая характеристика БА в восточной Сибири // Пульмонология. – 1999 . - №1.- С. 42-49.

Описание диссертации:

Осипов Ю. В. Этапная система оказания реабилитационной помощи пострадавшим с позвоночно-спинальной травмой: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.03.11. -Минск, 2015. - 178 с.

Электронный ресурс:

Электронный журнал «Лекарь». Осложнения бронхиальной астмы у детей [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://lekhar.ru/bolesni/pulmonologija/oslozhnenija-bronhialnoj-astmy-u-detej/> (дата обращения: 18.10.2022).