

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

С.А. Ткаченко, Н.Л. Иванова

Рекомендации
по подготовке и оформлению курсовых работ, рефератов и
контрольных работ

Методические рекомендации
для студентов, обучающихся по направлению 49.03.02 «Физическая
культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (АФК)»

Москва - 2016

Ткаченко С.А., Иванова Н.Л. Рекомендации по подготовке и оформлению курсовых работ, рефератов и контрольных работ. – М., 2016. - 31с.

Рекомендации по подготовке и оформлению курсовых работ, рефератов и контрольных работ предлагается использовать по всем дисциплинам кафедры ФР и ОФК. Приводимые примеры содержания и оформления даются для дисциплин: физическая реабилитация, частная и общая патология и др.

Методические рекомендации предназначены для студентов, обучающихся по направлению 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)».

Содержание

	Стр.
1. Введение.....	4
2. Подготовка и оформление курсовых работ.....	5
3. Подготовка и оформление рефератов.....	12
4. Подготовка и оформление контрольных работ.....	15
5. Приложения.....	16

ВВЕДЕНИЕ

Данные методические рекомендации разработаны к.п.н., доцентами кафедры ФР и ОФК Ткаченко Светланой Анатольевной и Ивановой Надеждой Леонидовной для помощи студентам в выполнении рефератов, курсовых и контрольных работ по дисциплинам, преподаваемым на кафедре ФР и ОФК: «Общая патология и тератология», «Частная патология», «Физическая реабилитация» и др.

В работе представлены материалы по организационной структуре работ и по правилам оформления работы (титульного листа, программы реабилитации, примерного комплекса занятия лечебной гимнастикой, таблиц, рисунков, списка литературы и др.). Приведены требования по количественным показателям: количество страниц и литературных источников в работах, а также технические требования к оформлению.

Предполагается, что данное методическое пособие послужит для оптимизации учебного процесса, позволит студентам самостоятельно выполнять предусмотренные программой работы в соответствии с принятыми требованиями.

Так же в работе приведены примерные темы для рефератов и контрольных работ по предлагаемым дисциплинам, которые не являются обязательными для курсовых работ. Студент имеет право корректировать темы курсовых работ в соответствии со своими интересами и возможностями по подбору литературных источников и практической работы.

ПОДГОТОВКА И ОФОРМЛЕНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ

Курсовая работа выполняется студентами 2, 3 и 4 курсов дневной формы обучения, студентами 3, 4 и 5 курсов заочного обучения, студентами 4 курса заочной сокращенной формы обучения.

Общие требования к оформлению работы.

Курсовая работа распечатывается на бумажный носитель формата А4. Содержит до 45 страниц машинописного текста, включая таблицы и рисунки. Редактор Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, интервал 1,5 (название таблиц и рисунков допускается интервал 1).

Поля: верхнее – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Номер страницы – вверху и в центре. Титульный лист является первой страницей работы, но номер на нем не проставляется. Нумерация должна быть сквозной и включать титульный лист и приложения. Страницы нумеруются арабскими цифрами. В тексте должны быть включены функции «Расстановка переносов», «Выравнивание текста по ширине», «Отступ (красная строка) – 1,25- 1,27 см.».

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

I. Курсовая работа, выполняемая на 2 курсе (дневного отделения, заочн. сокращенного) и 3 (заочного отд.).

2.1 Структура работы.

Курсовая работа, выполняемая на 3 курсе должна быть выполнена на 25-30 страницах и включать в себя следующие составные части: 1 - титульный лист, 2 - оглавление, 3 - введение, 4 - основная часть, 5 – выводы, 6 - список литературы.

2.2 Оформление титульного листа.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

КУРСОВАЯ РАБОТА
НА ТЕМУ: **“ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ
С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА”**

Исполнитель: студент ИТРРиФ,
4 курса, 1 группы
Петров И. И.

Научный руководитель: к.п.н.,
доцент Иванова Н.Л.

Москва - 2016

2.3 Оглавление

Оглавление содержит список всех разделов с указанием страниц для каждого раздела.

Пример с рекомендуемыми разделами курсовой работы по физической реабилитации.

ОГЛАВЛЕНИЕ

	Стр.
I. ВВЕДЕНИЕ	3
II. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	4
2.1. Понятие о заболевании.....	4
2.2. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка.....	6
2.3. Клиническая картина.....	7
2.4. Комплексная методика физической реабилитации больных с ЯБЖ.....	9
2.4.1. Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений.....	18
2.4.2. Методика проведения занятий лечебной гимнастикой в подостром периоде заболевания.....	21
2.4.3. Методика лечебного массажа в подостром периоде заболевания.....	23
2.4.4. Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой в подостром периоде заболевания.....	26
2.4.5. Методика проведения занятий лечебной гимнастикой в стадии периода заболевания.....	29
2.4.6. Методика лечебного массажа в стадии периода заболевания.....	32
2.4.7. Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой в стадии периода заболевания.....	34
2.4.8. Методика проведения занятий лечебной гимнастикой в восстановительном периоде заболевания.....	39
2.4.9. Методика лечебного массажа в восстановительном периоде заболевания.....	41
2.4.10. Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой в	

восстановительном периоде заболевания.....	43
III. ВЫВОДЫ	44
IV. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	45

2.4 Введение (1-2 страницы)

Во введении курсовой работы необходимо раскрыть **актуальность проблемы**:

- привести статистические данные о распространенности данного заболевания или повреждения среди различных слоев населения;
- раскрыть насущность, важность избранной темы в рамках решения определенной проблемы в настоящее время,
- дать краткое описание результатов работы исследователей, работавших в этом направлении, а также сакцентировать внимание на недостаточно изученных аспектах проблемы.

Сформулировать **цель работы**. Цель формулируется, исходя из названия работы по формуле «действие» + тема работы. Например: изучить средства и методы физической реабилитации, применяемые при язвенной болезни желудка.

2.5 Основная часть (не более 25 страниц)

В основной части курсовой работы необходимо раскрыть следующие разделы:

1. Понятие о заболевании или повреждении.
2. Причины и условия возникновения и развития болезни (этиология), механизмы развития болезни (патогенез), а также факторы риска возникновения заболевания или механизмы получения травмы.
3. Клиническая картина заболевания или повреждения.
4. Краткое описание способов лечения или иммобилизации конечности в случае травмы.

5. Клинико–физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений при данной патологии.

6. Описание применения средств и методов физической реабилитации по периодам.

По тексту основной части необходимо приводить ссылки на литературные источники из Списка литературы в квадратных скобках.

Например,

1. В.П. Петров [45] рекомендует применять при лечении остеохондроза следующие средства и формы ЛФК: занятия лечебной гимнастикой, массаж, плавание.

2. Причем, в силу недостаточной эффективности в ряде случаев медикаментозной терапии, на первый план выходят физические методы лечения данной патологии [23].

2.6 Выводы (1 – 2 страницы)

В выводах дается краткое резюме по результатам работы. Данные по распространенности травмы или заболевания, необходимости, показаниях и противопоказаниях к назначению средств физической реабилитации, сроках начала занятий, критериях оценки эффективности занятий по периодам и в целом. Указываются перспективы работы над данной проблемой. Подчеркнуть особенности методики реабилитации при рассматриваемом заболевании или повреждении, которые представляются студенту наиболее важными.

2.7 Список литературы

Список использованной литературы должен содержать не менее 25 источников, включая интернет-сайты. Отдельным источником считается не только монография, но и отдельная статья или тезисы по теме исследования в журналах и сборниках.

Оформление списка литературы должно быть согласно ГОСТу. Пример оформления списка использованной литературы приводится в приложении.

III. Курсовая работа, выполняемая на 3 курсе (дневного отд., заочного сокращенного) , 4 курсе (дневного и заочного отд.).

3.1 Структура работы

Курсовая работа, выполняемая на этих курсах по структуре и оформлению подобна курсовой работе, выполняемой на предыдущих курсах. Однако имеет ряд существенных отличий. Объем работы – 30-35 страниц.

3.2 Введение

Помимо тех сведений (актуальность+цель работы), что описывались во введении на предыдущих курсах, необходимо определить объект и предмет исследования.

Объект исследования – материя, включаемая в процесс познания. Например: «Физические методы восстановления больных с бронхоэктатической болезнью».

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

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

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

3.3 Основная часть.

Основная часть состоит из двух глав:

Глава 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ. В этой главе необходимо раскрыть следующие разделы:

1. Понятие о заболевании или повреждении.
2. Причины и условия возникновения и развития болезни (этиология), механизмы развития болезни (патогенез), а также факторы риска возникновения заболевания или механизмы получения травмы.

3. Клиническая картина заболевания или повреждения.
4. Краткое описание способов лечения.
5. Клинико–физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений при данной патологии.
6. Средства и методы физической реабилитации по периодам, согласно данным различных авторов и собственное отношение студента к некоторым из них.

По тексту 1 главы необходимо приводить ссылки на литературные источники из Списка литературы в квадратных скобках.

Например,

3. В.П. Петров [45] рекомендует применять при лечении остеохондроза следующие средства и формы ЛФК: занятия лечебной гимнастикой, массаж, плавание.

4. Причем, в силу недостаточной эффективности в ряде случаев медикаментозной терапии, на первый план выходят физические методы лечения данной патологии [23].

Глава 2. ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ. В данной главе приводится собственная программа физической реабилитации, включающая в себя хотя бы часть, разработанную самостоятельно студентом.

В главе подробно описываются средства, методы физической реабилитации и методика их применения в определенном периоде заболевания. Программа приводится как в виде таблицы (пример оформления которой приводится в приложении), так и подробно описывается в тексте главы. Пример оформления примерного комплекса занятия лечебной гимнастикой приводится в приложении. В курсовую работу студентом могут быть включены рисунки, диаграммы, графики. Правила оформления в приложении.

3.4. Выводы и список литературы.

Требования по содержанию и оформлению выводов и практических рекомендаций подобны тем, что предъявлялись к курсовым работам, выполняемым на 2 курсе. В списке литературы должно быть 25-30 источников.

ПОДГОТОВКА И ОФОРМЛЕНИЕ РЕФЕРАТА

Реферат содержит 10-15 страниц машинописного текста, включая таблицы и рисунки. Шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, через 1,5 интервала. Отступ сверху, снизу - 2 см, слева - 3 см, справа – 1,5 см. Страницы должны быть пронумерованы (номер страницы сверху, выравнивание по центру), начиная со 2-ой страницы.

I. Структура реферата

Структура реферата включает в себя следующие составные части: 1 - титульный лист, 2 - оглавление, 3 - введение, 4 - основная часть, 5 – заключение, 6 - список литературы.

II. Общие требования

2.1. Титульный лист

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

КАФЕДРА ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

РЕФЕРАТ
НА ТЕМУ “ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ
С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА”

Исполнитель: студент ИТРРиФ,
4 курса, 1 группы Петров И.И.

Преподаватель: к.п.н., доцент
Иванова Н.Л.

Москва - 2016

2.2. Оглавление

Оглавление содержит список всех разделов с указанием страниц для каждого раздела.

Пример с рекомендуемыми разделами реферата по физической реабилитации (специализации)

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. ВВЕДЕНИЕ	3
II. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ	4
2.1. Эпидемиология. Понятие о заболевании.....	4
2.2. Этиология и патогенез язвенной болезни желудка.....	6
2.3. Клиническая картина.....	7
2.4. Комплексная методика (или программа) физической реабилитации больных с ЯБЖ.....	8
2.4.1. Клинико-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений	
2.4.2. Методика проведения занятий лечебной гимнастикой	9
2.4.3. Методика лечебного массажа.....	10
2.4.4. Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой или других форм ЛФК.....	11
III. ЗАКЛЮЧЕНИЕ	12
IV. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	13

2.3. Введение (1-2 страницы)

Во введении раскрыть актуальность проблемы, дать статистические данные о распространённости заболевания. Указать основные направления комплексной реабилитации больных с данной патологией (средства, формы, методы лечения).

2.4. Основная часть (5-8 страниц)

В основной части реферата необходимо раскрыть следующие основные разделы:

1) *в реферате по частной патологии*: понятие о заболевании (или анатомо-функциональная характеристика травмы), этиопатогенез заболевания (или причины травмы), клиническая картина, лечение, профилактика;

2) *в реферате по физической реабилитации*: эпидемиология, понятие о заболевании, этиология и патогенез, клиническая картина, клинко-физиологическое обоснование лечебного действия физических упражнений при данной патологии, комплексная методика (программа) физической реабилитации (примечание: программа представляется в виде таблицы, см. приложение), примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой (также в виде таблицы, см. приложение).

По тексту реферата необходимо приводить ссылки на литературные источники из Списка литературы в квадратных скобках.

2.5. Заключение (1-2 страницы)

Записать: на основе анализа учебно-методической и научной литературы, Интернет-сайтов, а также разработанной методики (программы) реабилитации ...(указать название разработанной программы) можно сделать следующее заключение: об актуальности проблемы и способах и методах её решения (например, с помощью средств и форм физической реабилитации).

2.6. Список литературы

(5-10 источников, включая Интернет-сайты).

Пример оформления списка использованной литературы в приложении.

ПОДГОТОВКА И ОФОРМЛЕНИЕ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

Контрольные работы выполняются студентами дневного отделения на семинарских занятиях в соответствии с требованиями ведущего преподавателя.

Студентами заочного отделения контрольные работы выполняются дома самостоятельно и должны отвечать следующим требованиям:

- 1) Контрольная работа выполняется письменно, от руки.
- 2) Объем контрольной работы должен составлять 8-12 страниц тетрадного формата.
- 3) Структура контрольной работы:
 - Титульный лист
 - План работы
 - Основная часть работы
 - Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой
 - Список литературы

На титульном листе обязательно отмечается: кафедра, на которой выполнена работа, предмет, по которому выполнена работа, тема работы, исполнитель работы (с указанием фамилии, инициалов, института, курса, группы, профиля).

План работы раскрывает ее содержание.

В основной части работы раскрывается суть темы контрольной работы.

Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой оформляется в соответствии с требованиями, изложенными в приложении.

Список литературы должен содержать 3-5 источников.

Пример оформления рисунка: приводится изображение (рисунок), затем под ним даётся название рисунка.

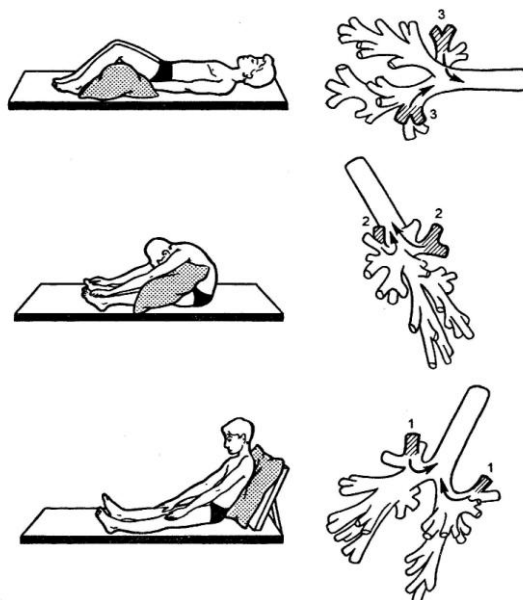


Рис. 1. Схема дренажных положений для сегментов верхней доли лёгкого (цифрами обозначены бронхи, для которых создаются лучшие дренажные условия в указанном положении больного).

Пример оформления диаграммы: диаграмма, название снизу. Ось X и ось Y должны быть обозначены (если это график, на котором представлено изменение какого-либо показателя, то указать на оси Y - в каких единицах, например: ЧСС, в уд/мин).

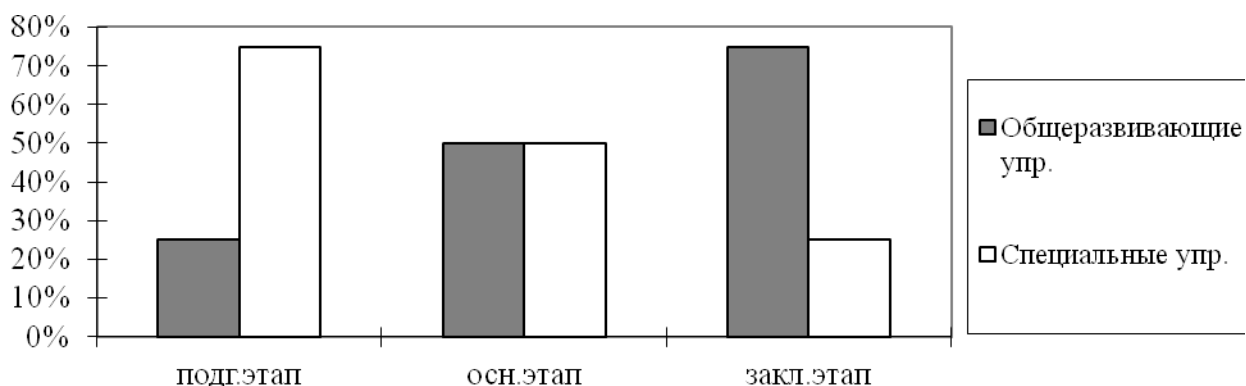


Рис. 2. Изменение удельного веса общеразвивающих и специальных упражнений в зависимости от этапа физической реабилитации.

Приложение 2
Таблица 1

Программа физической реабилитации детей со сколиотической болезнью I степени

Период реабилитации	Задачи реабилитации	Средства и формы реабилитации	Дозировка	Методические Рекомендации
<p>I. Подготовительный (2 месяца).</p>	<p>1. Мобилизация искривленного отдела позвоночника. 2. Повышение силовой выносливости мышц спины, живота и др. 3. Улучшение деятельности дыхательной, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.</p>	<p>- Занятия лечебной гимнастикой - Лечебное плавание - Массаж</p>	<p>- 4 раза в нед., по 25-30 мин. занятие. - 2 р. в нед., по 30 мин. - 4 раза в нед., 20-30 мин.</p>	<p>- Большую часть упражнений выполнять в разгрузочных для позвоночника и.п. - лежа на спине, животе, коленокистевом. - На занятиях особое внимание обращать на постановку правильного дыхания, при подборе и.п. и индивид. специальных корриг. упражнений учитывать степень искривления, состояние мышечной системы, физическую подготовленность. - Сначала проводится сеанс ЛМ, а затем занятие ЛГ.</p>
<p>II. Основной (5 месяцев).</p>	<p>1. Коррекция деформации позвоночника. 2. Формирование рационального «мышечного корсета». 3. Воспитание правильной осанки.</p>	<p>- Занятия лечебной гимнастикой - Лечебное плавание - Массаж</p>	<p>- 4 р. в нед., по 30-40 мин. - 3 р. в нед., по 30-40 мин. - 4 р. в нед., по 20-30 мин.</p>	<p>- На занятиях ЛГ необходимо избегать упражнений, которые могли бы отрицательно повлиять на формирование правильной осанки. К этим упражнениям относят: прыжки, резкие и глубокие наклоны, висы и др. - Предварительно осваивать элементы каждого упражнения на суше, исключать упражнения, вращающие позвоночник, с колебанием вокруг вертикальной оси туловища. - Необходимо избирательное воздействие на мышцы спины, одни мышечные группы необходимо расслабить, другие - укрепить.</p>
<p>III. Заключительный (2 месяца).</p>	<p>1. Стабилизация позвоночника в положении достигнутой коррекции. 2. Повышение толерантности к физической нагрузке.</p>	<p>- Занятия лечебной гимнастикой - Лечебное плавание - Массаж</p>	<p>- 4 р. в нед., по 40-45 мин. - 2 р. в нед., по 40-45 мин. - 4 р. в нед., по 20-30 мин.</p>	<p>- Во всех периодах необходимо проводить постоянный контроль за осанкой (желательно у зеркала) и лечение положением. - Обеспечивать контроль за строгой стабилизацией позвоночника в положении коррекции, стремиться к увеличению времени скольжения с самовытяжением позвоночника. - Между курсами делать перерыв. Такое сочетание массажа и отдыха дает наиболее благ. результаты, исключает возможность привыкания организма к воздействию на него.</p>

Пример оформления примерного комплекса занятия лечебной гимнастикой (ЛГ) представлен ниже. Если комплекс занятия ЛГ изложен на нескольких страницах, то на 2,3–ей странице вверху справа курсивом пишут: *Продолжение таблицы (номер)*.

Таблица 2

Примерный комплекс занятия лечебной гимнастикой для больных с бронхиальной астмой (тренировочный период ЛФК)

Часть занятия	№	Исходное положение	Описание упражнений	Дозировка	Методические рекомендации
Вводная.	1.	Основная стойка.	Ходьба на носках, пятках, наружном крае стопы, с высоким подниманием бедра.	3 мин.	Дыхание свободное, темп средний.
	2.	То же.	Бег “трусцой”.	1 мин.	4 шага - вдох, 8 шагов - выдох.
Основная.	6.	Стоя, ноги шире плеч, кисти рук сцеплены в замок, руки опущены.	Руки вверх - вдох; наклон, кисти рук пронести между колен - выдох с произнесением звуков “ох”.	6-8 раз.	Делая упражнение, не сгибать ноги в коленях.
	7.	Упор присев, обхватив ноги руками ниже колен.	Нагнуться вперед, качнуться назад. Затем вернуться в и.п.	10 раз.	Качаться без остановки, не распрямляя спины. Дыхание произвольное.
Заключительная.	21. ...	Стоя на гимнастической стенке, хват руками на уровне груди.	Приседания.	8 раз.	Присесть - выдох, возвращение в и.п. - вдох.

Источники приводятся в алфавитном порядке, вначале издания на русском языке, затем источники на иностранных языках, далее ссылки на электронные ресурсы.

Пример оформления списка литературы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Голикова, Е.М. Комплексная физическая реабилитация детей с бронхиальной астмой в школе/ Е.М. Голикова // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. – 2009. - №2. – С.44-45.

2. Иванова, Н.Л. Лечебная физическая культура для часто болеющих детей в условиях дошкольного образовательного учреждения: методические рекомендации для студентов РГУФКСиТ / Н.Л. Иванова, М.Г. Михайлова. – М.: Физическая культура, 2008. – 32 с.

3. Страковская, В. Л. Помогите малышу подготовиться к школьной жизни (оздоравливающие и развивающие подвижные игры от 1,5 до 7 лет) / В.Л. Страковская. – М.: Терра-Спорт, 2000. – 111 с.

4. Физическая реабилитация: учебник / под общ. ред. С.Н.Попова. – Ростов н/Дону: Феникс, 2007. – 608 с.

5. Эмфизема. Словарь медицинских терминов. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medkrug.ru/vocabulary/show/114868>

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ, РЕФЕРАТОВ
И КУРСОВЫХ РАБОТ

По дисциплине «Общая патология и тератология»

1. Роль наследственных и средовых факторов в возникновении заболевания.
2. Классификация типов конституции. Связь типов конституции с болезнями.
3. Влияние возраста на развитие болезней.
4. Учение о фагоцитозе как основе воспалительной реакции.
5. Аллергические заболевания человека.
6. Значение воспаления для организма.
7. Особенности опухолевой ткани и влияние ее на организм.
8. Теории стресса.
9. Болезни адаптации.
10. Анатомическая, физиологическая, биохимическая адаптация в процессе перестройки организма в связи с болезнью, травмой и инвалидностью.
11. Посттравматический стресс, его причины и посттравматические стрессовые нарушения.
12. Биологическое значение адаптационного синдрома.
13. Дерматоглифика – один из основных методов исследования в тератологии.
14. Генетические методы исследования в тератологии. ВПР лица и шеи.
15. Микро- и макроцефалия.
16. Пороки сердца.
17. Остеохондродисплазии.
18. Болезнь Дауна.
19. Синдром Патау.
20. Синдром Эдвардса.
21. Синдром Клайфельтера.
22. Синдром Шершевского-Тернера.

По дисциплине «Частная патология»

1. Ишемическая болезнь сердца.
2. Инфаркт миокарда.
3. Гипертоническая болезнь.
4. Гипотоническая болезнь.
5. Нейроциркуляторная дистрофия.
6. Облитерирующий эндартериит.
7. Варикозное расширение вен.
8. Атеросклероз.
9. Хроническая недостаточность кровообращения.
10. Пороки сердца.
11. Гастриты.
12. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
13. Опущение внутренних органов.
14. Дисфункции кишечника.
15. Бронхиальная астма.
16. Бронхоэктатическая болезнь.
17. Острый и хронический бронхиты.
18. Плевриты.
19. Пневмония.
20. Эмфизема лёгких.
21. Туберкулёз лёгких.
22. Переломы бедренной кости. Причины. Виды. Симптоматика. Лечение.
23. Повреждения коленного сустава. Виды. Симптоматика. Лечение консервативное и хирургическое.
24. Вывихи. Этиопатогенез. Клиническая картина (по выбору). Лечение и реабилитация.
25. Повреждения костей голени. Симптоматика. Лечение и реабилитация.

26. Повреждение костей предплечья. Симптоматика. Средства лечения и реабилитации.
27. Переломы позвоночника. Виды. Методы лечения и реабилитации.
28. Повреждения костей таза. Виды. Симптоматика. Лечение и реабилитация.
29. Ожоги и отморожения.
30. Сосудистая патология головного мозга. Динамические и органические расстройства кровообращения. Геморрагические и ишемические инсульты и их клинические проявления.
31. Черепно-мозговая травма. Классификация, периоды. Основные клинические проявления.
32. Травматическая болезнь спинного мозга. Периоды. Клинические проявления в зависимости от уровня повреждения спинного мозга.
33. Остеохондроз позвоночника. Патогенез. Клинические проявления при различных уровнях поражения позвоночника.
34. Повреждения и заболевания периферических нервов.
35. Неврозы: истерия, психастения, неврастения.
36. Детский церебральный паралич.
37. Миопатия.
38. Полиомиелит.
39. Врождённая мышечная кривошея.
40. Врождённый вывих бедра.
41. Бронхиальная астма у детей.
42. Бронхиты у детей.
43. Пневмонии у детей.
44. Неврозы у детей.
45. Часто болеющие дети.
46. Опущение и выпадение матки.

По дисциплине «Физическая реабилитация (специализация)»

1. Физическая реабилитация детей с нарушениями осанки.
2. Физическая реабилитация при сколиотической болезни.
3. Физическая реабилитация при плоскостопии.
4. Физическая реабилитация при травмах верхней конечности.
5. Физическая реабилитация при травмах нижней конечности.
6. Физическая реабилитация при компрессионных переломах позвоночника.
7. Физическая реабилитация при переломах костей таза.
8. Физическая реабилитация при травмах суставов верхней конечности.
9. Физическая реабилитация при травмах суставов нижней конечности.
10. Особенности физической реабилитации спортсменов после травм опорно-двигательного аппарата.
11. Физическая реабилитация при инфаркте миокарда.
12. Физическая реабилитация при гипертонической болезни.
13. Физическая реабилитация при гипотонической болезни.
14. Физическая реабилитация при нейроциркуляторной дистонии.
15. Физическая реабилитация при варикозном расширении вен.
16. Физическая реабилитация при облитерирующем эндартериите.
17. Физическая реабилитация при пороках сердца.
18. Физическая реабилитация при бронхиальной астме.
19. Физическая реабилитация при эмфиземе лёгких.
20. Физическая реабилитация при пневмонии.
21. Физическая реабилитация при плеврите.
22. Физическая реабилитация при бронхите и бронхоэктатической болезни.
23. Физическая реабилитация при гастрите.
24. Физическая реабилитация при язвенной болезни желудка и 12-ой кишки.
25. Физическая реабилитация при энтеритах, колитах и энтероколитах.
26. Физическая реабилитация при дискинезиях кишечника.

27. Физическая реабилитация при дискинезии желчных путей.
28. Физическая реабилитация при спланхоптозах.
29. Физическая реабилитация при нефрите и нефрозах.
30. Физическая реабилитация при почечнокаменной болезни.
31. Физическая реабилитация при ожирении.
32. Физическая реабилитация при сахарном диабете.
33. Физическая реабилитация при подагре.
34. Физическая реабилитация при артритах.
35. Физическая реабилитация при артрозах.
36. Физическая реабилитация при церебро-васкулярной патологии.
37. Физическая реабилитация при травматической болезни спинного мозга.
38. Реабилитация при остеохондрозе позвоночника.
39. Реабилитация при рассеянном склерозе.
40. Физическая реабилитация при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.
41. Физическая реабилитация при рассеянном склерозе.
42. Физическая реабилитация больных при черепно-мозговой травме.
43. Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки.
44. Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
45. Физическая реабилитация при ампутации конечностей.
46. Реабилитация детей с врождённой аномалией развития.
47. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей.
48. Реабилитация детей с заболеваниями органов дыхания.
49. Реабилитация детей при детском церебральном параличе.
50. Реабилитация при миопатии.
51. Особенности занятий физическими упражнениями в период беременности, в родах и послеродовой период.
52. Физическая реабилитация при гинекологических заболеваниях.

По дисциплине « Психология болезни и инвалидности»

1. Психология индивидуальных различий.
2. Психология лечебного взаимодействия.
3. Психосоматический подход.
4. Проблема специфичности эмоциональных факторов при психосоматических расстройствах.
5. Тип личности и болезнь.
6. Соотношение нервных и гормональных механизмов.
7. Эмоциональные факторы при заболеваниях суставов.
8. Эмоциональные факторы при кожных заболеваниях.
9. Эмоциональные факторы при желудочно-кишечных расстройствах.
10. Эмоциональные факторы при нарушениях дыхания.
11. Эмоциональные факторы при нарушениях обмена веществ и эндокринных расстройствах.
12. Эмоциональные факторы при сердечно-сосудистых расстройствах.
13. Склонность к несчастным случаям.
14. Особенности реабилитации и адаптации людей с наличием акцентуаций характера.
15. Особенности реабилитации и адаптации людей с истерическим типом характера.
16. Особенности реабилитации и адаптации людей с шизоидным типом характера.
17. Особенности реабилитации и адаптации людей с эпилептоидным типом характера.
18. Особенности реабилитации и адаптации людей с психастеническим типом характера.

19. Особенности реабилитации и адаптации людей с паранойяльным типом характера.
20. Особенности реабилитации и адаптации людей, склонных к дезадаптивным типам реагирования на заболевания.
21. Особенности реабилитации и адаптации людей, склонных к ипохондрическому типу реагирования на заболевание.
22. Особенности реабилитации и адаптации людей, склонных к неврастеническому типу реагирования на заболевание.
23. Особенности реабилитации и адаптации людей, склонных к меланхолическому типу реагирования на заболевание.
24. Особенности реабилитации и адаптации людей, склонных к эгоцентрическому типу реагирования на заболевание. Понятие психопатологии, ее задачи и отличие от патопсихологии.
25. Особенности реабилитации и адаптации людей, склонных к сенситивному типу реагирования на заболевание.
26. Принципы лечебно-адаптационной программы при хронических неврозах.
27. Принципы лечебно-адаптационной программы при хронической неврастении.
28. Принципы лечебно-адаптационной программы при хронической психастении.
29. Принципы лечебно-адаптационной программы при хронической истерии.
30. Принципы лечебно-адаптационной программы при неврозе навязчивых состояний.
31. Особенности реабилитации и адаптации людей с последствиями посттравматического стресса.
32. Принципы лечебно-адаптационной программы при психосоматических заболеваниях.

По дисциплине «Возрастная психопатология и психоконсультирование»

1. Критерии психического здоровья.
2. Основные положения психиатрической помощи в РФ.
3. Определение понятий психозы, неврозы, психопатии.
4. Определение понятий психотического состояния, пограничные нервно-психические расстройства, психостении.
5. Определение понятий эндогенного заболевания, экзогенные заболевания, психические нарушения при органических поражениях центральной нервной системы.
6. Нарушение восприятия при психических заболеваниях.
7. Нарушений эмоций и чувств при психических заболеваниях.
8. Нарушение памяти при психических заболеваниях.
9. Нарушение воли при психических заболеваниях.
10. Нарушение мышления при психических заболеваниях.
11. Патология интеллекта.
12. Определение понятий «симптом», «синдром». Негативные и позитивные симптомы и синдромы.
13. Неврастения, этиология, клинические проявления, особенности проявлений у детей.
14. Истерия, этиология, клинические проявления у детей. Понятие о конверсионной истерии.
15. Обсессивный невроз, этиология его форма, ишемические проявления у взрослых и детей. Понятие маскированной депрессии.
16. Классификация типов психопатий, основные проявления личностных расстройств. Роль биологических и социальных факторов в их развитии.

17. Отличие акцептуаций характера и психопатий. Понятие девиантного поведения, его типы и проявления.
18. Этиология, варианты течения и формы шизофрении. Основные симптомы и синдромы. Клинические проявления вялотекущей невротоподобной шизофрении. Особенности психики у детей.
19. Маниакально-депрессивный психоз, этиология, клинические проявления различных форм СДП.
20. Этиология эпилепсии, клинические проявления. Пароксизмальные состояния у детей. Сомнамбулизм.
21. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах, соматических и сосудистых заболеваниях.
22. Критерии алкоголизма, стадии. Клинические проявления, основные синдромы, алкогольные психозы.
23. Социальная значимость наркомании. Фазы наркотического опьянения, психические расстройства, основные синдромы.
24. Понятие психотерапии. Клинически ориентированная и личностно ориентированная психотерапия. Цели и задачи. Понятие деонтологии этические нормы.
25. Сущность процесса психоконсультирования. Основные модели. Понятие эмпатии.
26. Психическая саморегуляция. Цель и задачи. Основные техники саморегуляции, их механизмы самовоздействия.
27. Понятие суггестии, её виды. Автогенная тренировка.
28. Понятие психологической защиты, её виды. Психоаналитическая теория Фрейда. (Основные положения),
29. Гипноз, виды, стадии. Показания и противопоказания.

По дисциплине «Массаж»

1. Понятие о лечебном массаже, его цель и задачи.
2. Виды лечебного массажа.
3. Методы лечебного массажа.
4. Методы комбинированного массажа.
5. Формы массажа.
6. Сочетание классического массажа с физическими методами лечения.
7. Сочетание лечебного массажа с ЛФК.
8. Понятие о периодах применения лечебного массажа.
9. Методика использования массажа с мазями, растирками и кремами.
10. Общие противопоказания к массажу.
11. Методика массажа при ушибах.
12. Методика массажа при растяжениях.
13. Роль отсасывающего массажа и его методика.
14. Особенности массажа костей.
15. Сроки назначения лечебного массажа.
16. Методика массажа в профилактике образования контрактуры.
17. Механизм лечебного действия массажа при тендовагинитах.
18. Методика массажа при бурсите, приемы массажа, положение больного при массаже коленного, локтевого суставов.
19. Методика массажа после оперативного сшивания разрыва ахиллова сухожилия.
20. Методика массажа при переломах костей верхнего плечевого пояса.
21. Методика при переломе костей нижних конечностей по периодам.
22. Массаж при повреждениях суставов и после оперативного лечения первичного вывиха плеча.
23. Методика массажа при травмах кисти и стопы, сроки назначения.
24. Методика сочетания массажа с ЛФК и электро -, тепло - и гидролечением на всех этапах лечения.
25. Отсасывающий массаж, особенности методики массажа в период иммобилизации стопы.

26. Роль сегментарного и точечного массажа при травмах (переломах) стопы.
27. Роль и методика сегментарного и точечного массажа при переломах позвоночника.
28. Методика сеанса массажа в первые дни после перелома костей таза.
29. Методика массажа при повреждении менисков коленного сустава и после их оперативного удаления.
30. Методика массажа при артритах. Особенности массажа в первом периоде острого течения заболеваний: тазобедренного, коленного, плечевого, локтевого и др. суставов.
31. Методика массажа при артрозах, особенности массажа по периодам.
32. Механизм лечебного действия массажа при ожогах и обморожениях.
33. Методика вводного массажа при ожогах.
34. Роль сегментарно-рефлекторного массажа при термических ожогах в остром периоде травмы.
35. Методика лечебного массажа при сколиозах.
36. Методика сеанса лечебного массажа при плоскостопии.
37. Механизм лечебного действия массажа при стенокардии.
38. Методика сеанса массажа при инфаркте миокарда и в постинфарктном состоянии.
39. Методика сеанса лечебного массажа при гипертонической болезни.
40. Методика массажа при облитерирующем эндартериите и варикозном расширении вен.
41. Методика лечебного массажа при заболеваниях органов дыхания.
42. Методика лечебного массажа при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
43. Методика сеанса лечебного массажа при дисфункциях кишечника в подострый период.
44. Методика сеанса массажа при энтероколитах и дискинезиях.
45. Методика массажа при нарушениях обмена веществ.
46. Методика лечебного массажа при вялых и спастических параличах.

47. Методика массажа при остеохондрозе позвоночника различной локализации.

48. Особенности лечебного массажа при невритах в раннем и позднем периодах

Методика сеанса лечебного массажа при невритах лучевого, локтевого и срединного нерва.

49. Методика сеанса лечебного массажа при невралгии межреберных нервов.