



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ А.Х. АУШЕВА

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
программы
_____/ /к.м.н., проф. Ахриева Х.М.
от «30» апреля 2026г.

Директор медицинского института
_____/ / Х.М. Ахриева
от « 30 » апреля 2026г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.10 Кинезотерапия

**Специалитет по специальности
31.05.01 Лечебное дело**

**Направленность (профиль подготовки)
Лечебное дело**

**Квалификация выпускника
Врач лечебник**

**Форма обучения
Очная**

Магас, 2026



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Рабочая программа дисциплины **Кинезотерапия** составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки **31.05.01.**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от **«12» августа 2020 г. № 988.**

Программу составили:

- 1. Евлоев Р.Ю. доцент,**
к.м.н. (Ф.И.О., должность)
- 2. Ахриева Х.М. к.м.н., профессор, зав. кафедрой**

Программа одобрена на заседании кафедры **«Факультетская терапия»**
Протокол **№ 8 от «27» апреля 2026 года**

Программа одобрена Учебно-методическим советом **Медицинского института**
Протокол **№ 7 от «30» апреля 2026года**

1. Цели и задачи освоения учебной дисциплины

Цель – подготовка квалифицированного врача-специалиста по мануальной терапии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, который проводит диагностику и лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача мануального терапевта, способного самостоятельно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по мануальной терапии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере мануальной терапии.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по мануальной терапии, и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений и владений, позволяющих врачу мануальному терапевту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Кинезотерапия» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.

В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 10-й семестр.

Дисциплина «Кинезотерапия» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.

В качестве «входных» знаний дисциплины «Кинезотерапия» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин.

Дисциплина «Кинезотерапия» может являться предшествующей при изучении дисциплин.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины, ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины (модуля)

Таблица 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			
УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1. ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать: принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Уметь: применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки. Владеть: практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации.
		УК-1. ИД3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать: принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Принципы и методы системного подхода. Уметь: применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки. Отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности; применять принципы и методы системного подхода для решения поставленных задач. Владеть: практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации. Практическими навыками выбора оптимальных способов решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			
ОПК-8 Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации и пациента, в том числе при реализации индивидуальных	ОПК-8. ИД1. Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определять его приоритетные проблемы и риски	Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности. Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий. Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки Диагностики
		ОПК-8. ИД2 Разрабатывает план медико-профилактических	Знать: диагностические инструментальные методы обследования Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов

	ных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения	обследования Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			
ПК-4 Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-4 Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации и пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и или	ПК-4. ИДЗ Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

	абилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-4. ИД4 Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуально й программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента.

		ПК-4. ИД7 Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента
--	--	---	--

№ п/п	Наименование разделов и тем дисциплины (модуля)	семестр	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)								Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)							
			Контактная работа					Самостоятельная работа			Собеседование	Коллоквиум	Проверка тестов	Проверка контрольн. работ	Проверка реферата	Проверка эссе и творческих работ	иных работ	курсовая работа (проект)
			Всего	Лекции	Практические занятия	Лабораторные занятия	Др. виды контакт. работы	Всего	Курсовая работа(проект)	Подготовка к экзамену								
1.	Раздел 1. Кинезотерапия																	
	1.1. Введение. Понятие о мануальной медицине. Исторический очерк и теоретические основы мануальной терапии. Место мануальной терапии(МТ) в системе медицинской реабилитации. Значение МТ для практической медицины.	С	8	2	6	-	-	20	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-
	1.2 Этиопатогенез, клиника, лечение дегенеративно дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системе(ПНС). Современные данные этиопатогенеза. Особенности клиники поражения различных отделов позвоночника. Медикаментозное и немедикаментозное лечение данной патологии.	С	10	4	6	-	-	20	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-

	1.3. Общие основы мануальной медицины и реабилитации. Нейрофизиологические основы болевой чувствительности. Блокады позвоночных двигательных сегментов. Мануальная диагностика и мобилизация. Показания и противопоказания к мануальной терапии. Основы медицинской реабилитации.	C	8	2	6	-	-	20	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-
	1.4. Анатомо-физиологические особенности позвоночного столба и дифференциальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата. Строение скелета. Суставы и их функции. Мышечная система. Топография сосудистой и ПНС. Особенности строения различных отделов позвоночника. Дифференциальная диагностика остеохондроза с ИБС и др. артрозов.	C	8	2	6	-	-	20	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-
2.	Лечебный массаж.																	

2.1.	Понятие о лечебном массаже. Цели и задачи лечебного массажа. Отличие лечебного массажа от спортивного и гигиенического. Приемы лечебного массажа. Особенности проведения массажа при различных заболеваниях. Формы и виды лечебного массажа. Показания противопоказания к применению лечебного массажа. Организация труда массажиста. Учет и отчетность по массажному кабинету, нормы нагрузки.	С	10	4	6	-	-	20	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-
	<i>Курсовая работа (проект)</i>							*	*									
	<i>Подготовка к экзамену</i>																	
	Общая трудоемкость, в часах	144	44	14	30			100			-	Промежуточная аттестация						
												Форма						
												Зачет						+
												Зачет с оценкой						
												Экзамен						

4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

В данном разделе приводится содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий приведена в Таблице 3, содержание дисциплины по темам (разделам) – в Таблице 4.

Таблица 3. Структура дисциплины по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единиц -144 часа.

Таблица 4.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
			Л	С	ПЗ	ГК/ИК	
гр.1	гр.2	гр.3	гр.4	гр.5	гр.6	гр.7	гр.8
Семестр № 10							
1.	1 Кинезотерапия	144	14	-	30		100
Всего		144	14	-	30	-	100
Промежуточная аттестация (зачет)							
№	Наименование темы (раздела)	Количество часов					
		Всего	Контактные часы (аудиторная работа)				СР
ИТОГО		144	44				100

Примечание: Л – лекции, С – семинары, ПЗ – практические занятия, ГК/ИК – групповые / индивидуальные консультации

Таблица 4. Содержание дисциплины по темам (разделам)

№	Наименование темы (раздела)	Содержание темы (раздела)
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>

1.	1 Мануальная терапия	1. Введение. Понятие о мануальной медицине. Исторический очерк и теоретические основы мануальной терапии. Место мануальной терапии(МТ) в системе медицинской реабилитации. Значение МТ для практической медицины. 2.Этиопатогенез, клиника, лечение дегенеративно дистрофических заболеваний опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системе (ПНС). Современные данные этиопатогенеза. Особенности клиники поражения различных отделов позвоночника. Медикаментозное и немедикаментозное лечение данной патологии. 3.Общие основы мануальной медицины и реабилитации. Нейрофизиологические основы болевой чувствительности. Блокады позвоночных двигательных сегментов. Мануальная диагностика и мобилизация. Показания и противопоказания к мануальной терапии. Основы медицинской реабилитации. 4.Анатомо-физиологические особенности позвоночного столба и дифференциальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата. Строение скелета. Суставы и их функции. Мышечная система. Топография сосудистой и ПНС. Особенности строения различных отделов позвоночника. Дифференциальная диагностика остеохондроза с ИБС и др. артрозов. 5. Организация работы кабинета мануальной терапии. Оборудование. Нормативные документы. Учёт и отчётность. Требования к пациенту и врачу во время проведения мануальной терапии. СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ 1.Методика и техника мануальных диагностических приёмов. Определение с помощью пальпации локальных гипертонусов, миогелозов, болевых участков. Методика определения блокады ПДС и суставов. Техника выполнения диагностических приёмов. 2.Мануальные терапевтические приёмы. Требования к проведению манипуляции. Позиционная
----	----------------------	---

		мобилизация, ритмическая мобилизация, постизометрическая релаксация (ПИР), прессура, тракция, мобилизация. 3. Мануальная терапия грудного отдела позвоночника и суставов. Особенности функциональной анатомии и клинических проявлений. Диагностика и манипуляции на грудном отделе позвоночника и суставов. 4. Мануальная терапия поясничного отдела позвоночника. Особенности функциональной анатомии и клинических проявлений. Диагностика и манипуляции на поясничном отделе позвоночника, тазобедренных суставах. 5. Мануальная терапия шейного отдела позвоночника. Особенности функциональной анатомии и клинических проявлений. Диагностика и манипуляции на шейном отделе позвоночника. 6. Методика ПИР и аутомобилизации Теоретические аспекты использования релаксирующих приемов. Различные методики ПИР и возможностей аутомобилизации ПДС и суставов. 7. Сочетание мануальной терапии с ЛФК и другими методами лечения Теоретическое обоснование сочетанного применения приемов мануальной терапии с ЛФК, массажем, физиотерапией, иглорефлексотерапией, психотерапией и др. методами.
2.	2 Лечебный массаж.	Понятие о лечебном массаже. Цели и задачи лечебного массажа. Отличие лечебного массажа от спортивного и гигиенического. Приемы лечебного массажа. Особенности проведения массажа при различных заболеваниях. Формы и виды лечебного массажа. Показания и противопоказания к применению лечебного массажа. Организация труда массажиста. Учет и отчетность по массажному кабинету, нормы нагрузки.

5. Образовательные технологии

При реализации РП Кинезотерапия по специальности 31.05.01 Лечебное дело используется следующие образовательные технологии:

- Технология развития критического мышления и проблемного обучения (реализуется при решении учебных задач проблемного характера).
- Технология контекстного обучения - обучение в контексте профессии (реализуется в учебных заданиях, учитывающих специфику направления и профиля подготовки).
- Технология интерактивного обучения (реализуется в форме учебных заданий,

предполагающих взаимодействие обучающихся, использование активных форм обратной связи).

- интерактивные лекции;
- лекции-пресс-конференции;
- групповые, научные дискуссии, дебаты.

Образовательный процесс по дисциплине организован в форме учебных занятий (контактная работа (аудиторной и внеаудиторной) обучающихся с преподавателем, и самостоятельная работа обучающихся). Учебные занятия представлены следующими видами, включая учебные занятия, направленные на проведение текущего контроля успеваемости:

- Мультимедийные лекции (занятия лекционного типа);
- практические занятия;
- практические занятия и групповые консультации;
- индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;
- самостоятельная работа обучающихся с литературой и анатомическими препаратами;
- компьютерное тестирование
- занятия иных видов.

На учебных занятиях обучающиеся выполняют запланированные настоящей программой отдельные виды учебных работ. Учебное задание (работа) считается выполненным, если оно оценено преподавателем положительно.

В рамках самостоятельной работы обучающиеся осуществляют теоретическое изучение дисциплины с учётом лекционного материала, готовятся к практическим занятиям, выполняют домашнее задания, осуществляют подготовку к промежуточной аттестации.

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

6.1. План самостоятельной работы студентов

Таблица 6.1.

№ раздела	Наименование раздела	Содержание средств контроля (вопросы самоконтроля)	Учебнометодическое обеспечение*	Трудоемкость
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>
1.	1 Мануальная терапия	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной	О: [1-3] Д: [1-3]	100

		аттестации, связанных с темой		
2.	2 Лечебный массаж.	Подготовка к практическим занятиям по вопросам, предложенным преподавателем 50 Подготовка реферата Подготовка к вопросам промежуточной аттестации, связанных с темой	О: [1-3] Д: [1-3]	-

Примечание: О: – основная литература, Д: – дополнительная литература; в скобках – порядковый номер по списку

Дисциплины	Формы самостоятельной внеаудиторной работы студентов
Естественно-научные дисциплины	• выполнение индивидуальных заданий по теме; • написание рефератов; • подготовка к коллоквиумам; • работа в СНО, участие в научных семинарах, студенческих конференциях
Клинические дисциплины	• работа в кабинетах оснащенных муляжами, фантомами, тренажерами и др. моделями; • научно-экспериментальная, научно-исследовательская работа; • участие в клинических конференциях;

По итогам выполнения самостоятельной работы студентов предусмотрены такие формы отчетности, как устный ответ, сообщение, доклад на семинарах, практических занятиях, решение ситуационных задач, конспект, выполненный по теме, изучаемой самостоятельно, тестирование и выполнение письменной контрольной работы по изучаемой теме. Результаты научно-исследовательских работ представляются студентами на конференциях.

6.2. Методические указания по организации самостоятельной работы студентов

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала. Система накопления результатов выполнения заданий позволит вам создать копилку знаний,

умений и навыков, которую можно использовать как при прохождении практики, так и в будущей профессиональной деятельности.

Виды самостоятельной работы.

Цели самостоятельной работы: Самостоятельно овладеть частью учебного материала, подготовиться к адекватному восприятию и глубокому усвоению содержания лекций, к выступлению на семинарских занятиях.

Задачи самостоятельной работы: Выработка навыка работы с литературой, составления плана ответа, краткого конспекта ответа; заполнение таблиц, подготовка к лекциям и семинарским занятиям.

При самостоятельной подготовке к занятиям студент использует литературу учебного справочного и монографического характера, а также статьи из журналов.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям предусматривает краткие записи, позволяющие студенту выступить на занятии с фиксированным ответом и ответить на дополнительные вопросы преподавателя. Опрос проводится в соответствии с перечнем вопросов указанных в “Планах семинарских занятий” по данной дисциплине. Кроме этого, готовятся ответы на вопросы по указанным темам, приведенные в Программе, в разделе “Самостоятельная работа студентов”.

Цель самостоятельного изучения отдельных тем, не вошедших в перечень вопросов лекций и семинарских занятий, состоит в том, чтобы расширить объем учебного материала за счет освоения его студентами во вне аудиторское время.

№	Виды самостоятельной работы	Объем в часах	Форма текущего контроля
1.	Составить: библиографический обзор литературы по курсам		Библиография
2.	Подготовка к практическим занятиям по темам: 1 (1-7)		Опрос
3.	Подготовка к практическим занятиям по темам: 1(2,3,4,5)		Опрос
4.	Самостоятельное изучение темы 1(4,6,7)		Собеседование
5.	Подготовить доклад с использованием материала журналов		Выступление
6.	Подготовить рефераты на темы: 2(2), 1(2,3,4,7)		Защита рефератов
7.	Коллоквиум по темам 1(7), 2(2)		Коллоквиум
	ИТОГО:	100	

6.3. Материалы для проведения текущего и промежуточного контроля знаний студентов

Материалы для проведения текущего контроля знаний и промежуточной аттестации составляют отдельный документ – Фонд оценочных средств по дисциплине «Кинезотерапия».

Демонстрационные варианты оценочных средств для каждого вида контроля

Таблица 6.2.

**Степень формирования компетенций формами оценочных средств по темам
дисциплины**

№ п/п	Тема	Форма оценочного средства	Степень формирования компетенции
1.	1 Мануальная терапия	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-8, ПК-4 (80%)
2.	2 Лечебный массаж.	Реферат Тесты Вопросы для устного опроса на семинарских занятиях Контрольные вопросы Вопросы к промежуточной аттестации	УК-1, ОПК-8, ПК-4 (20%)
	Программа С семестра	Зачет	

Материалы для проведения текущего контроля знаний и промежуточной аттестации составляют отдельный документ – Фонд оценочных средств по дисциплине «Кинезотерапия».

Организация промежуточной аттестации обучающихся

Текущая аттестация по дисциплине. Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с положением о текущей аттестации обучающихся в университете.

Промежуточная аттестация по дисциплине. Формой промежуточной аттестации по дисциплине определен экзамен.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в соответствии с положением о промежуточной аттестации обучающихся в университете и оценивается: *на зачете – зачтено; незачтено* и рейтинговых баллов, назначаемых в соответствии с принятой в вузе балльно-рейтинговой системой.

Оценка знаний обучающегося оценивается по критериям, представленным в фонде оценочных средств по дисциплине.

10 семестр:

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – отчет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - устный опрос по билетам
 - тестирование

Текущий контроль проводится систематически в часы аудиторных занятий или во время аудиторной самостоятельной работы обучающихся. Рубежный контроль проводится с помощью отдельно разработанных оценочных средств. Промежуточный контроль организовывается на основе суммирования данных текущего и рубежного контроля.

Таблица 6.3

Критерии оценки промежуточной аттестации в форме зачета

Оценка	Характеристика требований к результатам аттестации в форме зачета
«Зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено полностью без пробелов или в целом, или большей частью, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы или в основном сформированы, все или большинство предусмотренных рабочей программой учебных заданий выполнены, отдельные из выполненных заданий содержат ошибки
«Не зачтено»	Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые навыки работы не сформированы или сформированы отдельные из них, большинство предусмотренных рабочей учебной программой заданий не выполнено либо выполнено с грубыми ошибками, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимуму.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины/модуля

7.1. Основная литература

№ п.п.	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Основы реабилитации, физиотерапии, массажа и лечебной физкультуры	Стельмашонок В.А., Н.В. Владимирова.	Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2019
2.	Лечебная физкультура и массаж	С.А. Егорова, Л.В. Белова, В.Г. Петрякова	Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2018
3.	Диагностика общепатологических процессов глазами студента	Е.Г. Поморгайло, М.В. Маркелова	Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2019

Дополнительная литература

№ п.п.	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4

1.	Оздоровительный массаж	А.В. Полуструев	Омск: Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского, 2019
2.	Проектирование биотехнических систем для массажа мышц спины и вытяжения позвоночника	Г.И. Семикин, Г.А. Мысина	Московский государственный технический университет имени Н.Э. Баумана, 2018
3.	Рентгенодиагностика позвоночника для мануальных терапевтов. Том II. Рентгеноанатомия позвоночника. Наследственные системные заболевания, проявляющиеся изменениями в позвоночнике. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Системные концепции функционирования, развития и изменения позвоночника	Орел А.М.	Видар-М, 2017

7.2. Информационно-библиотечное обслуживание студентов и профессорско-преподавательского состава осуществляется информационно-ресурсным центром (ИРЦ) ИнГУ и играет ключевую роль в учебно-методическом обеспечении образовательных программ.

В настоящее время фонд ИРЦ университета состоит из учебной, учебно-методической, научной, научно-популярной, общественно-политической и художественной литературы. В библиотеке осуществляется подписка более чем на 59 наименований различного вида периодических изданий. В НБ созданы и действуют в настоящее время: отдел комплектования, отдел обработки литературы и организации каталогов, информационно-библиографический отдел, отдел хранения фондов, отдел обслуживания читателей, отраслевой отдел медицинского факультета, краеведческий отдел, организованы читальные залы при агро-инженерном и филологическом факультетах. В читальных залах ИРЦ 454 посадочных места.

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных.

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам.

Используемые ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Internet»; информационные технологии, программные средства и информационно-справочные системы

Наряду с традиционными изданиями студенты и сотрудники имеют возможность пользоваться электронными полнотекстовыми базами данных:

Название ресурса	Ссылка/доступ
Электронная библиотека онлайн «Единое окно к образовательным ресурсам»	http://window.edu.ru
«Образовательный ресурс России»	http://school-collection.edu.ru
Федеральный образовательный портал: учреждения, программы, стандарты, ВУЗы, тесты ЕГЭ, ГИА	http://www.edu.ru
Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (ФЦИОР)	http://fcior.edu.ru
Русская виртуальная библиотека	http://rvb.ru
Кабинет русского языка и литературы	http://ruslit.ioso.ru
Национальный корпус русского языка	http://ruscorpora.ru
Научная электронная библиотека «e-Library»	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронно-библиотечная система IPRbooks	http://www.iprbookshop.ru
Электронно-библиотечная система ИнгГУ	https://lib.inggu.ru/
Информационно-правовая система «Гарант»	Сетевая версия, доступна со всех компьютеров в корпоративной сети ИнгГУ

1. Программное обеспечение

Информационно-библиотечное обеспечение учебного процесса включает в себя:

- доступ к электронно-библиотечным системам и электронным документам;
- хранение выпускных работ и ведения электронного портфолио обучающихся;
- WV-reader (IPRbooks) для мобильных устройств для незрячих и слабовидящих.

Имеющиеся в вузе адаптивные технологии для внедрения инклюзивного образования обеспечивают возможность внедрения методов инклюзивного образования для обучения людей с нарушениями зрения в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Университет обеспечен следующим комплектом лицензионного программного обеспечения.

1. Лицензионное программное обеспечение, используемое в ИнгГУ:

1. Microsoft Windows 7, Windows 8, Windows 8.1, Windows 10

2. Microsoft Windows server 2003, 2008, 2012, 2016

1. Microsoft Office 2007, 2010, 2016

1. Программный комплекс ММИС “Деканат”

1. Программный комплекс ММИС “Визуальная Студия Тестирования”

2. Программный комплекс ММИС "ПЛАНЫ"

3. Программный комплекс ММИС "ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕДОМОСТИ"

4. Программный комплекс ММИС ВЕБ-ПРИЛОЖЕНИЕ "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ-ОНЛАЙН"

5. Программный комплекс ММИС "ПРИЕМНАЯ КОМИССИЯ"

6. Программный комплекс ММИС "ВЕДОМОСТИ ОНЛАЙН"
7. Программный комплекс ММИС «РПД ОНЛАЙН»
8. Универсальный статистический пакет STADIA

1. Антивирусное ПО Kaspersky endpoint security

1. Справочно-правовая система "Гарант".

1. В ИнГГУ функционирует INTERNET-центр свободного доступа при читальном зале библиотеки.

Компьютерные классы Университета оснащены системами программирования (MS Visual Basic, Visual Basic for Application), прикладными пакетами (MS Office, Word, Excel, Power Point, Outlook Express), переводчиками (Promt). Также компьютерные классы Университета оснащены адаптивной средой тестирования (АСТ), на основе которой разработаны тесты для студентов по дисциплинам общепрофессионального и специального блоков дисциплин учебных планов.

В деятельности по обеспечению соответствия параметров среды обучения и работы предусмотренным нормам, ИнГГУ руководствуется законодательством РФ в области защиты труда и ["Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ](#), Внутренним регламентом ИнГГУ и мерами, изложенными в Инструкциях по безопасности и здоровью труда, утвержденных в ИнГГУ (<http://inggu.ru/>).

Университет улучшает образовательную среду для студентов посредством обновления, расширения и укрепления материально-технической базы, которая должна соответствовать развитию образовательного процесса. Задача постоянного улучшения образовательной среды соответствует приоритетам развития Университета, установленным [Программой развития ФГБОУ ВО "Ингушский государственный университет" на 2023-2032 годы](#).

ИнГГУ обеспечивает необходимые условия для получения практического опыта, обеспечивая проведения учебных, производственных и педагогических практик в соответствии с [Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего и среднего профессионального образования](#) на базах Университета и на основе соответствующих договоров, приказов ректора ИнГГУ.

Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), программам практик, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах дисциплин (модулей), программам практик;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося и оценок за эти работы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

7.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины/модуля «Кинезотерапия»

Материально-техническая база университета позволяет обеспечивать качественное проведение теоретических и практических занятий.

Перечень необходимых технических средств обучения, используемых в учебном процессе для освоения дисциплины «Кинезотерапия»:

- компьютерное и мультимедийное оборудование;
- видео- и аудиовизуальные средства обучения и др.

Дисциплина – «Кинезотерапия» преподаётся в отделении травматологии и ортопедии ИРКБ учебная комната № 1,2.

Для преподавателей и студентов предоставлены 2 аудитории, лекционная аудитория (актовый зал ИРКБ). Все аудитории оснащены необходимым оснащением:

- лекционные аудитории с современным видеопроекционным оборудованием для демонстрации презентаций, наборы презентационных материалов и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации;
- аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций;
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с доступом к базам данных, в локальную сеть университета и Интернет;
- научная библиотека, имеющая рабочие места для студентов, оснащенные компьютерами с доступом к базам данных, в локальную сеть университета и Интернет;
- компьютерные классы, имеющие доступ в Интернет;
- помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования;
- операционный зал, секционный зал;

Для формирования практических умений и навыков студентов функционирует Симуляционно-Акредитационный Центр практических навыков, представленный модулями доврачебной и экстренной помощи, акушерско-неонатологическим модулем, позволяющими вести обучение студентов.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает: Доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины; Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (мультимедийный проектор, проекционный экран или интерактивная доска, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

**Сведения о переутверждении программы на очередной учебный год и
регистрации изменений**

Учебный год	Решение кафедры (№ протокола, дата)	Внесенные изменения	Подпись зав.кафедрой



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ИМЕНИ А.Х. АУШЕВА

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной
программы

Директор медицинского института

/_____
от «30» апреля 2026г.

/ Х.М. Ахриева
от « 30 » апреля 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (МОДУЛЯ)

Б1.В.10 Кинезотерапия

Специалитет по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)
Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач лечебник

Форма обучения
Очная

Магас, 2026



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

ФОС дисциплины **Кинезотерапия** составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки **31.05.01.**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от **«12» августа 2020 г. № 988.**

ФОС составили:

- 1. Евлоев Р.Ю. доцент,**
к.м.н. (Ф.И.О., должность)
- 2. Ахриева Х.М. к.м.н., профессор, зав. кафедрой**

Программа одобрена на заседании кафедры **«Факультетская терапия»**
Протокол **№ 8** от **«27» апреля 2026 года**

Программа одобрена Учебно-методическим советом медицинского института
Протокол **№ 7** от **«30» апреля 2026 года**

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции (закрепленный за дисциплиной)	В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)			

УК-1 Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1. ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать: принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Уметь: применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки. Владеть: практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации.
		УК-1. ИД3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	Знать: принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации. Принципы и методы системного подхода. Уметь: применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации; грамотно, логично, аргументированно формировать собственные суждения и оценки. Отличать факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности; применять принципы и методы системного подхода для решения поставленных задач. Владеть: практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации. Практическими навыками выбора оптимальных способов решения задач, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений.
Общепрофессиональные компетенции (ОПК) и индикаторы их достижений (ИД)			
ОПК-8 Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации и пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку	ОПК-8. ИД1. Анализирует состояние здоровья населения по основным показателям и определять его приоритетные проблемы и риски	Знать: базовые медицинские технологии в профессиональной деятельности. Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением медицинских изделий, с использованием медицинских технологий. Владеть: навыками применения медицинских технологий, медицинских изделий с целью постановки Диагноза
		ОПК-8. ИД2 Разрабатывает план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения	Знать: диагностические инструментальные методы обследования Уметь: выполнять диагностические мероприятия с применением инструментальных методов обследования Владеть: навыками применения инструментальных методов обследования с целью постановки диагноза

	способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
Профессиональные компетенции (ПК) и индикаторы их достижения			
ПК-4 Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ПК-4 Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации и пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и или реабилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую	ПК-4. ИДЗ Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	Знать: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Уметь: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований Владеть: определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

	деятельность	учетом стандартов медицинской помощи	
		ПК-4. ИД4 Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуально й программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента.

		ПК-4. ИД7 Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	Знать: методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Уметь: обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента Владеть: навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента
--	--	--	--

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.

2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны
-----------------------------	--

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.
4, хорошо	Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).

3, удовлетворительно	Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.
2, не удовлетворительно	Оценка «2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка
Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	«неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>

зачтено	Результат «зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебнометодический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют высокую (15....13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом. Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.
не зачтено	Результат «не зачтено» выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон. При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.
Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации. Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)

1 Мануальная терапия

СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ

1.Методика и техника мануальных диагностических приёмов.

Практические занятия

Проводятся с использованием муляжей, плакатов, слайдов. Уметь повести мануальные диагностические приёмы на различных отделах позвоночника и суставах.

2.Мануальные терапевтические приёмы.

Практическое занятие

Освоить технику и методику проведения

недифференцированных манипуляций на неповреждённом позвоночнике и суставах. 3.Мануальная терапия грудного отдела позвоночника и суставов.

Практические занятия

Клиническое обсуждение больных с повреждением грудного отдела позвоночника и суставов. Определение показаний к мануальной терапии.

Проведение диагностических и лечебных манипуляций.

4.Мануальная терапия поясничного отдела позвоночника.

Практическое занятие

Клинический разбор и обсуждение больных с заболеваниями и повреждениями пояснично -крестцового отдела позвоночника и тазобедренных суставов.

Определение показаний. Проведение диагностических и лечебных манипуляций.

5. Мануальная терапия шейного отдела позвоночника.

Практические занятия

Клиническое обсуждение больных с патологией шейного отдела позвоночника. Определение показаний. Проведение диагностических и лечебных манипуляций.

6. Методика ПИР и аутомобилизации

Практические занятия

Освоение приемов ПИР и аутомобилизации на ПДС, мышцах и суставах.

Мануальная терапия в различных областях медицины. Возможности использования мануальной терапии в травматологии, ортопедии, невропатологии, кардиологии, пульмонологии и др.

8. Сочетание мануальной терапии с ЛФК и другими методами лечения

Практические занятия

Овладение методикой выполнения дыхательных упражнений, пассивных и активных движений. Клинический разбор больных с комплексным лечением заболеваний позвоночника и суставов.

2 Лечебный массаж.

Практические занятия

1. Массаж при повреждениях мышц. Массаж при переломах. Массаж при контрактурах и тугоподвижности суставов. Показания к массажу. Задачи и приемы. Методика массажа. Сочетание массажа с ЛГ и другими видами лечения.

2. Массаж при спондилогенных заболеваниях нервной системы. Массаж при пояснично-крестцовом радикулите. Массаж при шейно-

грудном остеохондрозе. Показания к массажу. Задачи и приемы. Методика массажа. Сочетание массажа с ЛГ и другими видами лечения.

3. Массаж при гипертонической и гипотонической болезни. Показания к массажу. Задачи и приемы. Методика массажа. Сочетание массажа с ЛГ и другими видами лечения.

4. Массаж при хроническом бронхите. Массаж при пневмонии. Показания к массажу. Задачи и приемы. Методика массажа. Сочетание массажа с ЛГ и другими видами лечения. **Типовые темы рефератов**

1. Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей
2. Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника, грудины, ребрах, шейно-грудном и пояснично-грудном переходах
3. Приемы манипуляции на двигательных сегментах поясничнокрестцового отдела
4. Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей
5. Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитологическими методиками
6. Медикаментозное лечение в мануальной терапии
7. Анализ новых и альтернативных направлений мануальной терапии
8. Рефлексотерапия в мануальной терапии
9. Принципы формирования алгоритма
10. комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии
11. Клинические принципы мануальной терапии

12. Нозологические представления в мануальной терапии. Остеохондроз позвоночника как полиэтиологическая дистрофическая системная спондилопатия
13. Дискогенная болезнь
14. Вертеробазилярная болезнь
15. Сколиотическая болезнь
16. Ювенильная спондилопатия
17. Туберкулезная спондилопатия
18. Инволютивная спондилопатия
19. Вертеброгенная кардиопатическая болезнь
20. Вертеброгенная дистония
21. Реабилитационные принципы мануальной терапии
22. Симптоматическое использование фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях. Принципы, правила и ограничения
23. Применение мануальной терапии в вертебрологии
24. Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии
25. Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника
26. Диагностика остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы
27. Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника
28. Сочетание мануальной терапии с другими методами лечения
29. Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии
30. Особенности нозологических форм в ортопедии и травматологии

31. Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии
32. Тактика мануального терапевта в ортопедической клинике
33. Методология мануального лечения в ортопедической клинике
34. Использование мануальной терапии в ортопедической клинике
35. Общие вопросы хирургии позвоночника
36. Амбулаторная ортопедия
37. Принципы применения мануальной терапии в педиатрии
38. Мануальная терапия при заболеваниях органов дыхания у детей
39. Мануальная терапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей
40. Мануальная терапия при заболеваниях органов пищеварения у детей
41. Мануальная терапия при заболеваниях мочевыделительной системы у детей
42. Мануальная терапия при заболеваниях периферической нервной системы у детей
43. Мануальная терапия при органических заболеваниях центральной нервной системы у детей
44. Мануальная терапия при неврозах и неврозоподобных состояниях у детей
45. Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях
46. Мануальная терапия в пульмонологии
47. Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии
48. Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы
49. Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии
50. Мануальная терапия в урологии
51. Мануальная терапия в сексопатологии

- 52. Мануальная терапия при патологии эндокринной системы
- 53. Мануальная терапия в оториноларингологии
- 54. Мануальная терапия в офтальмологии
- 55. Мануальная терапия в дерматологии
- 56. Мануальная терапия в спортивной медицине
- 57. Мануальная терапия и профессиональные болезни
- 58. Мануальная терапия и проблемы экстренной и неотложной помощи
- 59. Мануальная терапия в ревматологии

Типовые тесты / задания

1.Центральный отдел крестцовой части парасимпатической нервной системы располагается:

- +а) В сером веществе спинного мозга в области мозгового конуса;
- б) С внутренней стороны длинных мышц спины;
- в) На внутренней поверхности 2-4 - крестцовых сегментов;
- г) На внутренней поверхности 5 поясничного и 1 крестцового сегмента;

2.Артерия Адамкевича входит в позвоночный канал чаще:

- а) Посредине;
- б) Справа;
- +в) Слева;
- г) Сзади;

3.Кровоснабжение переднего рога, серой спайки, основания заднего рога и прилегающих к ним участков передних боковых канатиков осуществляется:

- а) Из передних и задних радикуло-медулярных артерий;
- б) Из задних радикуло-медулярных артерий; +в)
- Из передних радикуло-медулярных артерий; г)
- Перимедулярной капиллярной сетью;

4.Венозный отток спинного мозга осуществляется:

- а) 4 продольными венами;
- б) 3 продольными венами;
- в) 5 продольными венами;
- г) 6 продольными венами;

5.Количество позвонков у человека составляет

- а) 30;
- б) 31;
- в) 32;
- +г) 33-34;

6.Количество позвоночно-двигательных сегментов составляет:

- а) 20;
- б) 21;
- в) 22;
- +г) 23;

7.Составной частью позвоночно-двигательных сегментов являются:

- а) тела двух смежных позвонков;
- б) хрящевой диск;
- в) дугоотросчатые суставы;
- +г) связочный аппарат;

8.Основными составляющими студенистого ядра является:

- а) всё перечисленное ниже верно;
- б) фибробласты;
- в) хондроциты;
- +г) основное вещество;

9.Высокий ассимилированный таз имеет наклон диска L5-S1 по отношению к горизонтальной оси:

а) 35-50 градусов; +б)

15-30 градусов;

в) 50-70 градусов;

г) 20 —25 градусов;

10.В норме таз имеет наклон диска L5- S1 по отношению к горизонтальной оси:

+а) 35-50 градусов;

б) 15-30 градусов;

в)градусов;

г)градусов;

11.Горизонтальный таз имеет наклон диска L5- S1 по отношению к горизонтальной оси:

а) 35-50 градусов;

б) 15-30 градусов;

+в) 50-70 градусов; г)градусов;

12.Спинной мозг в позвоночном канале заканчивается на уровне:

+а) L1-L2; б) L2-L3;

в) L3-L4;

г) L4-L5; 13.Пояснично-крестцовое утолщение располагается

на уровне: а) T6-T7;

б) T8-T9; +в)

T10-T12; г)

L1-L2;

14.Артерия Адамкевича — это:

а) Корешково-спинальная артерия шейного утолщения;

б) Корешково-спинальная артерия поясничного утолщения;

+в) Передняя спинальная артерия; г) Межреберная артерия;

15.Особенностью шейных позвонков от С3 до С7 является наличие:

а) унковертебральных сочленений;

б)поверхности дугоотростчатых суставов средних и нижних шейных позвонков находятся под углом в 45 градусов по отношению к горизонтальной плоскости;

в) в сегменте С2-С3 поверхности дугоотростчатых суставов находятся под углом в 70 градусов;

г) позвоночная артерия

+д) все перечисленное верно

16.Эластичность кости обеспечивает:

+а) эластин; б) оссеин;

в) коллаген;

г) надкостница;

17.Количество воды в живой кости составляет:

а) 30%;

б) 40%;

+в) 50%;

г) 60%;

18.Количество неорганических веществ в живой кости составляет:

а) 18%; +б) 20%; в) 22%;

г) 24%;

19.Выстояние зуба С2 выше линии Чемберлена в норме возможно

на: +а) 4 мм; б) 6 мм;

в) 8 мм;

г) всё выше перечисленное верно.

20. В норме ширина позвоночного канала, на шейном уровне составляет:

а) от 14 мм и больше;

+б) от 10 мм до 12мм;

в) от 8 мм до 12мм;

г) от 6 мм до 8 мм;

21. В норме ширина суставной щели коленного сустава составляет:

а) 2-4 мм; +б) 4-8 мм;

в) 8-12 мм;

г) 12-14 мм;

22. В норме ширина суставной щели тазобедренного сустава составляет:

а) 2-4 мм; +б) 4-5 мм;

в) 8-12 мм;

г) 12-14 мм;

23. Наибольшее физиологическое сужение позвоночного канала располагается на уровне: а) С2;

б) С3;

в) С4;

+г) С6;

24. По полной реберной ямке имеется на следующих грудных позвонках:

а) На 2; +б) На 4 и 5; в) На 9 и 10;

г) На 11 и 12;

25. Через поперечное отверстие шейного отдела позвоночника проходят:

а) Позвоночная артерия;

б) Позвоночные вены;

в) Позвоночные нервы;

+г)Позвоночная артерия, позвоночная вена и нервные, симпатические сплетения;

26.Борозда или канал позвоночной артерии атланта располагается на:

+а) Задней дуге атланта;

б) Передней дуге атланта;

в) Верхней суставной ямке;

г) Нижней суставной ямке;

27.Сосцевидный отросток находится на верхних суставных отростках поясничных позвонков: а) На втором;

б) На третьем;

в) На первом;

г) На четвертом;

+д) все перечисленное верно

28.Суставные отростки в поясничном отделе позвоночника расположены: а)

Горизонтально;

б) Вертикально;

+в) Сагитально;

г) Фронтально;

29.Суставные отростки в грудном отделе позвоночника расположены:

а) Горизонтально;

б) Вертикально;

+в) Фронтально;

г) Сагитально;

30.Суставные поверхности в среднем и нижнем шейном отделах

позвочника образуют с телом позвонка /по отношению к горизонтали:

а) Угол 30 градусов;

- б) Угол 90 градусов;
- +в) Угол 48 градусов;
- г) Угол 60 градусов;

31. Студенистое ядро в шейном отделе позвоночника находится: а)

В центре;

б) Ближе кпереди;

+в) Ближе кзади;

г) Может находиться ближе кпереди и кзади;

32. Шейная часть симпатического нервного ствола располагается:

а) На поверхности длинной мышцы шеи;

б) Позади сосудисто-нервного пучка шеи;

в) На поверхности длинной мышцы головы и длинной мышцы шеи; +г)

Позади сосудисто-нервного пучка шеи на поверхности длинной мышцы головы и длинной мышцы шеи;

Типовые контрольные вопросы

1. Общие основы мануальной медицины и реабилитации
2. Методика и техника мануальных диагностических приёмов.
3. Мануальная терапия грудного отдела позвоночника и суставов.
4. Цели и задачи лечебного массажа.
5. Отличие лечебного массажа от спортивного и гигиенического.
6. Приемы лечебного массажа.
7. Особенности проведения массажа при различных заболеваниях.
8. Формы и виды лечебного массажа.
9. Показания и противопоказания к применению лечебного массажа.
10. Организация труда массажиста.
11. Массаж при переломах.
12. Массаж при контрактурах и тугоподвижности суставов.

13. Массаж при пояснично-крестцовом радикулите.
14. Массаж при шейно-грудном остеохондрозе.
15. Массаж при спондилогенных заболеваниях нервной системы.
16. Массаж при гипертонической и гипотонической болезни.
17. Массаж при хроническом бронхите.
18. Массаж при пневмонии.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)

1. Основы социальной гигиены и организации службы мануальной терапии
2. Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ
3. Основы организации службы
4. мануальной терапии в Российской Федерации
5. Правовые основы здравоохранения в РФ
6. Программа диспансеризации населения, профилактика СПИД, санитарное просвещение
7. Основы медико-социальной экспертизы у больных с заболеваниями позвоночника, суставов конечностей и смежной патологией
8. Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача мануального терапевта
9. Основы функционирования
10. бюджетно-страховой медицины
11. Организация последипломного обучения врачей (повышение квалификации) по мануальной терапии
12. Анатомические и физиологические основы мануальной терапии

- 13.Анатомические основы мануальной терапии
- 14.Общая физиология нервной системы
- 15.Физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций
- 16.Физиология высшей нервной деятельности
- 17.Функциональная система аппарата движения, механизмы ее регуляции
- 18.Общие принципы мануальной терапии
19. Базовые представления мануальной терапии, клинической дисциплины неврологического профиля
20. Этиопатогенетические представления мануальной терапии
21. Задачи и методы мануальной терапии. Понятия мобилизации и манипуляции
22. Техника мануальной терапии
23. Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии
24. Система противопоказаний
25. Клиническое обследование больных в мануальной терапии. Принципы постановки неврологического топического диагноза
26. Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии
27. Принципы рентгенологической диагностики в мануальной терапии
28. Дифференциально-диагностические принципы в мануальной терапии
29. Методологические основы
30. мануальной терапии
31. Общие принципы мануальной терапии
32. Общий осмотр в мануальной терапии
- 33.Приемы исследования шейного отдела
- 34.позвочника, шейно-затылочного перехода

35. Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей
36. Приемы исследования грудного отдела позвоночника, сегментов грудины и ребер
37. Исследование внутренних органов в мануальной терапии
38. Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника
39. Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей
40. Исследование надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений. Дополнительные диагностические эффекты в мануальной терапии
41. Принципы мобилизационных методов мануальной терапии
42. Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода
43. Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника, грудины, ребер и шейно-грудного перехода
44. Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей
45. Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела
46. Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы
47. Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей
48. Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии
49. Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии

50. Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные

задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;
- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),
- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);
- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.
- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двухтрех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.