

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



Филиал Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Российский государственный университет физической культуры,
спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)» в г. Иркутске

Кафедра естественных наук с курсом медико-биологических дисциплин

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки/специальность:

49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии
здоровья (адаптивная физическая культура)»
(код и наименование)

Направленность (профиль): «Физическая реабилитация»
(наименование)

Уровень образования: *бакалавриат*

Форма обучения: *заочная*

Год набора: 2017 г.

Иркутск – 2017 г.

Программа государственной итоговой аттестации
утверждена и рекомендована
Научно-методическим советом
Иркутского филиала РГУФКСМиТ
Протокол № 11 от «30» августа 2017 г.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена
на основании решения заседания кафедры
Кафедра естественных наук с курсом медико-биологических дисциплин
(наименование)

Протокол № 14 от «30» августа 2017 г.

Составители:

Богданович Н.Г. – доцент кафедры теоретико-методических основ физической культуры и спорта с курсом гуманитарных и социально-экономических дисциплин, к.психол.н., доцент;

Боровских С.В. – и.о. заведующего кафедрой теоретико-методических основ физической культуры и спорта с курсом гуманитарных и социально-экономических дисциплин, к.э.н.;

Бочкарев А.А. – доцент кафедры естественных наук с курсом медико-биологических дисциплин, к.м.н.;

Воробьева Е.В. – профессор кафедры теоретико-методических основ физической культуры и спорта с курсом гуманитарных и социально-экономических дисциплин, д.п.н., доцент;

Гаськова Н.П. – доцент кафедры естественных наук с курсом медико-биологических дисциплин, к.м.н., доцент;

Киселева И.Н. – старший преподаватель кафедры теоретико-методических основ физической культуры и спорта с курсом гуманитарных и социально-экономических дисциплин;

Садовникова А.М. – заведующая кафедрой естественных наук с курсом медико-биологических дисциплин, к.б.н., доцент;

Уманец В.А. – профессор кафедры естественных наук с курсом медико-биологических дисциплин, к.х.н., доцент.

Рецензент: _____
(ФИО, наличие степени, звания, должность, кафедра)

1. Цели и задачи прохождения государственной итоговой аттестации

Целью прохождения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является: установление уровня подготовки выпускников к выполнению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа бакалавриата, определения соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата).

Для достижения цели ГИА служат следующие **задачи**:

– проверка уровня сформированности у выпускников компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата);

– оценка уровня теоретической и практической подготовки выпускников к выполнению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа бакалавриата по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата);

– определение готовности выпускников по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата) к видам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа бакалавриата;

– определение в процессе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы сформированных возможностей профессионального применения теоретических знаний, умений и навыков выпускников при анализе и решении актуальных проблем в сфере физической культуры и спорта.

Государственный экзамен проводится по нескольким дисциплинам и (или) модулям ОПОП, результаты освоения которых, имеют определяющее значение для видов профессиональной деятельности выпускников, на которые ориентирована программа бакалавриата;

Выпускная квалификационная работа представляет собой выполненную обучающимся работу, демонстрирующую уровень подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности.

2. Формы проведения ГИА и ее структурные особенности

Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья

(адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата) проводится в форме:

- государственного экзамена;
- защиты выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы).

3. Место ГИА в структуре ОПОП

Государственная итоговая аттестация проводится на завершающем этапе обучения после прохождения теоретического обучения и всех видов практик, предусмотренных учебным планом по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)». ГИА относится к Блоку 3 «Государственная итоговая аттестация» основной профессиональной образовательной программы.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата) в структуру Блока 3 «Государственная итоговая аттестация» входит защита выпускной квалификационной работы (бакалаврской работы), включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты, а также подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

4. Перечень планируемых результатов освоения ОПОП

В ходе проведения ГИА определяется уровень сформированности у выпускников компетенций в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата).

Выпускник, освоивший программу бакалавриата по направлению подготовки по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата), должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу бакалавриата:

- Педагогическая
- Воспитательная
- Реабилитационная (восстановительная)
- Компенсаторная
- Профилактическая
- Научно-исследовательская.

Выпускник, освоивший программу бакалавриата, в соответствии с видами профессиональной деятельности готов решать следующие профессиональные задачи:

педагогическая деятельность:

осуществлять обучение лиц с отклонениями в состоянии здоровья в области специальных знаний и способов их рационального применения для оптимизации физических потенциалов в соответствии с выделяемыми видами адаптивной физической культуры;

обеспечивать усвоение занимающимися с ограниченными возможностями здоровья двигательных действий, позволяющих реализовывать жизненно и профессионально важные умения и навыки, избранный вид соревновательной деятельности, отдых и переключение с основных видов бытовой и профессиональной деятельности, лечебное воздействие на организм человека, экстремальные и креативные виды двигательной активности;

определять, планировать, реализовывать и корректировать содержание когнитивного и двигательного (моторного) обучения, исходя из единства механизмов формирования ориентировочной основы умственных, сенсорных, перцептивных и двигательных действий и понятий и с учетом результатов оценивания физического, функционального и психического состояния занимающихся;

способствовать формированию у лиц с отклонениями в состоянии здоровья способов познания и преобразования собственных физических качеств и окружающего мира (способов самообразования в сфере адаптивной физической культуры), обеспечивающих им условия для самоопределения, физического (телесного) самосовершенствования и, как следствие, самоактуализации;

воспитательная деятельность:

формировать у лиц с отклонениями в состоянии здоровья социально значимые потребности, которые будут определять ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию в деятельности, установки, убеждения, соответствующие современному этапу развития общества, гуманистическим идеалам европейской и мировой культуры;

обеспечивать воспитание у занимающихся негативного отношения ко всем видам антисоциального поведения и зависимостей человека от психоактивных веществ, алкоголя, табакокурения, компьютерной, экранной, игровой и других видов зависимостей;

добиваться того, чтобы ценности адаптивной физической культуры, здорового образа жизни

становились достоянием общества и лиц с отклонениями в состоянии здоровья, формировать у них способности вести самостоятельную жизнь на основе сформированных потребностей и ценностных ориентаций;

реабилитационная (восстановительная) деятельность:

способствовать восстановлению нарушенных или временно утраченных функций организма человека и способностей к общественной и

профессиональной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) с использованием средств и методов адаптивной физической культуры;

обеспечивать возможности более полного устранения ограничений жизнедеятельности человека, вызванных нарушением здоровья;

проводить комплекс восстановительных мероприятий у лиц с отклонениями в состоянии здоровья после выполнения ими физических нагрузок;

компенсаторная деятельность:

способствовать развитию оставшихся после болезни или травмы функций организма человека с целью частичной или полной замены утраченных функций;

обеспечивать освоение новых способов реализации основных видов жизнедеятельности человека, исходя из его оставшихся функций;

профилактическая деятельность:

проводить комплекс мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма человека;

проводить комплекс мероприятий по предупреждению возникновения и (или) прогрессирования заболеваний, обусловленных основной причиной, ограничивающей возможности здоровья человека;

осуществлять психотерапевтические меры по недопущению и (или) устранению психологических комплексов, обусловленных тем или иным заболеванием человека или видом инвалидности;

научно-исследовательская деятельность:

выявлять актуальные вопросы в сфере адаптивной физической культуры и ее основных видов;

проводить научные исследования эффективности различных способов деятельности в сфере адаптивной физической культуры и ее основных видов с использованием современных методов исследования;

осуществлять научный анализ, обобщение, оформление и презентацию результатов научных исследований.

В результате освоения программы бакалавриата у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности в сфере физической культуры и спорта (Табл. 1).

**Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся
в результате освоения программы бакалавриата**

Код компетенции	Содержание компетенции	Номера вопросов государственного экзамена	Выпускная квалификационная работа
Общекультурные компетенции			
ОК-1	Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции;	1, 3, 4, 8, 9, 10, 45	ВКР
ОК-2	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции;	2, 5, 7, 10, 11, 12, 13	ВКР
ОК-3	Способность использовать основы экономических знаний в различных сферах жизнедеятельности;	4, 5	
ОК-4	Способность использовать основы правовых знаний в различных сферах жизнедеятельности;	8, 9, 10, 11, 12, 13	ВКР
ОК-5	Способность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач межличностного и межкультурного взаимодействия;	73, 74, 75	ВКР
ОК-6	Способность работать в коллективе, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	8, 9, 66, 71, 73	ВКР
ОК-7	Способность к самоорганизации и самообразованию;	3, 4	ВКР
ОК-8	Способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;	6	ВКР
ОК-9	Способность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;	105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112	ВКР
ОК-10	Готовность к достижению должного уровня физической подготовленности, необходимого для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	6	
ОК-11	Способность к обобщению, анализу, восприятию информации, постановка цели и выбор путей ее достижения;	76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104	ВКР
ОК-12	Готовность критически оценить свои достоинства и	66, 71	

	недостатки, наметить пути и выбрать средства развития достоинств и устранения недостатков;		
ОК-13	Осознание социальной значимости своей будущей профессии, обладание высокой мотивацией к выполнению профессиональной деятельности;	1, 3,4,5, 7, 8, 10, 11, 12, 13	
ОК-14	Способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы;	1, 2, 3, 4, 5, 8, 10, 11, 12, 13	
ОК-15	Использование основных законов естественнонаучных дисциплин в профессиональной деятельности, применение методов математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования;	113, 114, 115	ВКР
ОК-16	Способность понимать сущность и значение информации в развитии современного информационного общества, сознавать опасности и угрозы, возникающие в этом процессе, соблюдать основные требования информационной безопасности, в том числе защиты государственной тайны; владением основными методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации	7, 12, 13	
ОК-17	Владение навыками работы с компьютером как средством управления информацией	7, 12, 13	ВКР
Общепрофессиональные компетенции			
ОПК-1	Способность решать стандартные задачи профессиональной деятельности на основе информационной и библиографической культуры с применением информационно-коммуникационных технологий и с учетом основных требований информационной безопасности	76-115	ВКР
ОПК-2	Знание истории, закономерностей, функций, принципов, средств и методов отечественной и зарубежной систем адаптивной физической культуры, их роли и места в общей системе физической культуры	1, 2, 5	ВКР
ОПК-3	Знание отечественного и зарубежного опыта адаптивной физической культуры	2, 5	ВКР
ОПК-4	Знание морфофункциональных, социально-психологических особенностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья различных нозологических форм, возрастных и тендерных групп	45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 67, 68, 69, 72, 73, 74	ВКР
ОПК-5	Умение планировать содержание занятий и других форм использования физических упражнений с учетом возраста, пола, нозологических форм заболеваний занимающихся, санитарно-гигиенических основ образовательной деятельности, климатических, национальных, религиозных особенностей	3, 4, 6, 7, 20, 25, 26, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53	ВКР
ОПК-6	Готовность применять в профессиональной деятельности современные средства, методы, приемы, технические средства для осуществления когнитивного и двигательного (моторного) обучения и оценивать	38, 39, 40, 41, 42, 43, 44	ВКР

	состояние занимающихся		
ОПК-7	Умение формировать у лиц с отклонениями в состоянии здоровья способы самообразования в сфере адаптивной физической культуры	1, 2, 3, 4, 5, 7, 69, 70, 71, 73, 74, 75	
ОПК-8	Знание потребностей человека, его ценностных ориентаций, направленности личности, мотивации в деятельности, установок, убеждений, эмоций и чувств	65, 66, 67, 68, 69	
ОПК-9	Умение формировать у лиц с отклонениями в состоянии здоровья социально значимые потребности, ценностные ориентации, направленность личности, мотивацию в деятельности, установки, убеждения, позволяющие им самим управлять собой, подчинять самого себя собственной воле	67, 68, 72, 73	
ОПК-10	Знание этиологии и патогенеза основных заболеваний лиц с отклонениями в состоянии здоровья	45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60	ВКР
ОПК-11	Знание основ эргономики и возможностей приспособления (адаптации) внешней среды для реализации основных видов жизнедеятельности человека с отклонениями в состоянии здоровья (самообслуживание, профессиональная деятельность, культура, спорт, отдых)	45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60	ВКР
ОПК-12	Знание и готовностью обеспечивать технику безопасности при проведении занятий	38, 39, 40, 41, 42, 43, 44	ВКР
ОПК-13	Знание и способностью практически использовать документы государственных и общественных органов управления в сфере адаптивной физической культуры	7, 10, 11, 12, 13	ВКР
Профессиональные компетенции			
Педагогическая деятельность:			
ПК-1	Умение обучать лиц с отклонениями в состоянии здоровья специальным знаниям и способам их рационального применения при воздействии на телесность в соответствии с выделяемыми видами адаптивной физической культуры;	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44	
ПК-2	Умение обучать лиц с отклонениями в состоянии здоровья двигательным действиям, позволяющим реализовывать потребности, характерные для конкретного вида адаптивной физической культуры;	8, 9, 19, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37	
ПК-3	Умение определять цели и задачи адаптивной физической культуры как фактора гармоничного развития личности, укрепления здоровья, физической реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья;	1, 3, 4, 5, 6	ВКР
ПК-4	Умение изучать с позиций достижений психолого-педагогической и социологической науки и передовой практики коллектив и индивидуальные особенности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в процессе занятий тем или иным видом адаптивной физической культуры и использовать полученную информацию при планировании и построении занятий;	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 61, 62, 63, 64, 65, 69, 70, 74, 75	
Воспитательная деятельность:			
ПК-5	Знание основных причин и условий возникновения негативного социального поведения (наркомании,	67, 68, 69	ВКР

	алкоголизма, табакокурения, компьютерной, экранной, игровой зависимостей), способов и приемов воспитания у лиц с отклонениями в состоянии здоровья активного отрицательного отношения к этим явлениям;		
ПК-6	Умение проводить профилактическую работу по недопущению негативных социальных явлений в жизни лиц с отклонениями в состоянии здоровья;	3, 4	
ПК-7	Умение формировать ценности адаптивной физической культуры, здорового образа жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, их способности вести самостоятельную жизнь, самосовершенствоваться и самоактуализироваться;	1, 3, 4, 5	
Реабилитационная (восстановительная) деятельность:			
ПК-11	Знание закономерностей восстановления нарушенных или временно утраченных функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и тендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37	
ПК-12	Умение работать в междисциплинарной команде специалистов, реализующих процесс восстановления лиц с ограниченными возможностями здоровья	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 13	
ПК-13	Умение проводить с занимающимися комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на лиц с отклонениями в состоянии здоровья с целью восстановления у них нарушенных или временно утраченных функций	17, 23, 24, 27, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104	ВКР
ПК-14	Готовность к использованию методов измерения и оценки физического развития, функциональной подготовленности, психического состояния лиц с отклонениями в состоянии здоровья и внесению коррекций в восстановительные воздействия в зависимости от результатов измерений и (или) рекомендаций членов междисциплинарной команды	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 62, 64, 65	ВКР
ПК-15	Способность производить комплекс восстановительных мероприятий у лиц с отклонениями в состоянии здоровья после выполнения ими физических нагрузок	38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101,	

		102, 103, 104	
ПК-16	Способность обеспечивать условия для наиболее полного устранения ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением или временной утратой функций организма человека	1, 3, 4, 5, 6, 9	
Компенсаторная деятельность:			
ПК-17	знанием компенсаторных возможностей оставшихся после болезни или травмы функций организма человека для наиболее типичных нозологических форм, видов инвалидности, различных возрастных и тендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья	54, 55, 56, 57, 58, 59, 60	
ПК-18	умением развивать оставшиеся после болезни или травмы функции организма человека с целью частичной или полной замены навсегда утраченных функций в результате того или иного заболевания и (или) травмы	3,6, 11, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104	
ПК-19	умением развивать физические качества, обучать новым способам двигательной деятельности лиц с отклонениями в состоянии здоровья, исходя из нарушенных или навсегда утраченных функций	3,6, 11, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104	
Профилактическая деятельность:			
ПК-20	Знание закономерностей развития различных видов заболеваний и поражений организма человека, вторичных отклонений, обусловленных основным заболеванием и поражением, сопутствующих основному дефекту, заболеванию и поражению	45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60	
ПК-21	Умение проводить комплекс мероприятий по предупреждению прогрессирования основного заболевания (дефекта) организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов)	29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 76-104	
ПК-22	Умение проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на человека с целью предупреждения возможного возникновения и (или) прогрессирования заболеваний, обусловленных основным дефектом организма лиц с отклонениями в состоянии здоровья (вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний)	38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98,	

		99, 100, 101, 102, 103, 104	
ПК-23	Способность осуществлять простейшие психотерапевтические приемы по профилактике прогрессирования и (или) устранению психологических комплексов, характерных для различных нозологических форм, возрастных и тендерных групп занимающихся с отклонениями в состоянии здоровья	65, 70	
Научно-исследовательская деятельность:			
ПК-24	Знание актуальных проблем в сфере адаптивной физической культуры	1, 4	ВКР
ПК-25	Способность проводить научные исследования по определению эффективности различных сторон деятельности в сфере адаптивной физической культуры с использованием современных методов исследования	113, 114, 115	ВКР
ПК-26	Способность проводить обработку результатов исследований с использованием методов математической статистики, информационных технологий, формулировать и представлять обобщения и выводы	113, 114, 115	ВКР
ПК-27	Способность проводить научный анализ результатов исследований и использовать их в практической деятельности	113, 114, 115	ВКР

Объем и продолжительность ГИА

Общий объем ГИА составляет **9 зачетных единиц**, продолжительность - **6 недель, академических часов** (в соответствии с учебным планом) - 324, **форма обучения** заочная.

5. Программа государственного экзамена

6.1. Форма проведения государственного экзамена в соответствии с содержанием ГИА

Государственный экзамен является составной частью государственной итоговой аттестации выпускников по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата) и призван оценить теоретическую и практическую подготовку к решению профессиональных задач в области физической культуры и спорта в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Государственный экзамен осуществляется по экзаменационному билету, состоящему из вопросов и контрольного (практического) задания — ситуационной задачи. Вопросы к государственному экзамену подлежат ежегодному обновлению и актуализации.

Сдача государственного экзамена проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен проводится в устной форме. Для подготовки к ответу первому обучающемуся, сдающему экзамен в устной форме,

предоставляется не менее 20 и не более 30 минут, последующие студенты отвечают в порядке очередности. На ответ обучающемуся по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 15 минут. При подготовке к ответу студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарём ГЭК листах бумаги со штампом Иркутского филиала РГУФКСМиТ. В процессе ответа и после его завершения члены ГЭК могут задать студенту уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена. Вопросы, задаваемые студенту, фиксируются на листе его ответа. После завершения ответа студента на все вопросы члены ГЭК фиксируют оценки за ответы экзаменуемого на каждый вопрос и предварительную общую оценку.

Студент допускается к сдаче государственного экзамена при условии сдачи всех обязательных видов учебной и научной работы (дисциплин, практик), а также соблюдения графика государственной итоговой аттестации.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Содержание государственного экзамена представлено комплексом вопросов и контрольных (практических) заданий — ситуационных задач, отражающих содержание обязательных дисциплин базовой и вариативной части образовательной программы по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата) в соответствии с ее направленностью (профилем) «Физическая реабилитация».

Дисциплины базовой части:

1. Анатомия человека
2. Безопасность жизнедеятельности
3. Теория и методика физической культуры
4. Технологии физкультурно-спортивной деятельности
5. Теория и организация адаптивной физической культуры
6. Общая патология и тератология
7. Частная патология
8. Специальная психология
9. Специальная педагогика

Дисциплины вариативной части:

1. Комплексная реабилитация больных и инвалидов
2. Основы клинической психологии
3. Частные методики адаптивной физической культуры
4. Теоретико-методические основы физической реабилитации
5. Оздоровительная физическая культура в акушерстве и физическая реабилитация в гинекологии

6. Физическая реабилитация в травматологии и ортопедии
7. Физическая реабилитация в клинике нервных болезней
8. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения и нарушении обмена веществ
9. Физическая реабилитация в кардиологии
10. Физическая реабилитация в гериатрии
11. Физическая реабилитация в хирургии
12. Физическая реабилитация в детском возрасте
13. Физическая реабилитация в пульмонологии
14. Физическая реабилитация при заболеваниях суставов

6.2. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Основы адаптивной физической культуры (ОК-1, ОК-13, ОК-14, ОПК-2, ОПК-7, ПК-3, ПК-7, ПК-12, ПК-16, ПК-24).

Определение АФК. Цель, предмет и задачи адаптивной физической культуры. Адаптивная физическая культура как интегративная наука, учебная дисциплина и важная область социальной практики.

2. История развития адаптивной физической культуры (ОК-2, ОК-14, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-7).

Становление и развитие адаптивной физической культуры в России и за рубежом. История адаптивного спорта. История адаптивного физического воспитания.

3. Основные компоненты (виды) адаптивной физической культуры (ОК-1, ОК-7, ОК-13, ОК-14, ОПК-5, ОПК-7, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-12, , ПК-18, ПК-19, ПК-16).

Особенности адаптивного физического воспитания, адаптивного спорта, адаптивной двигательной рекреации и физической реабилитации. Использование креативных (художественно-музыкальных) и экстремальных видов двигательной активности в адаптивной физической культуре.

4. Содержание и особенности деятельности специалиста по адаптивной физической культуре (ОК-1, ОК-3, ОК-7, ОК-13, ОК-14, ОПК-5, ОПК-7, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-12, ПК-16, ПК-24).

Особенности подготовки специалистов по адаптивной физической культуре. Специфика деятельности специалиста по АФК. Требования к личностным качествам специалиста по адаптивной физической культуре. Характеристика объекта и субъекта педагогической деятельности в адаптивной физической культуре.

5. Организация адаптивной физической культуры в Российской Федерации и в мировом сообществе (ОК-2, ОК-3, ОК-13, ОК-14, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-7, ПК-3, ПК-7, ПК-12, ПК-16).

Организационно-управленческая структура адаптивной физической культуры в России и за рубежом. Организация адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Организация адаптивного физического воспитания в системе специального и массового образования. Организация адаптивного спорта в России и в мировом сообществе. Организация адаптивной двигательной рекреации. Организация

физической реабилитации. Организация креативных (художественно-музыкальных) и экстремальных видов двигательной активности.

6.Методические аспекты адаптивной физической культуры (ОК-8, ОК-10, ОПК-5, ПК-3, ПК-12, ПК-16, ПК-18, ПК-19).

АФК в комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов). АФК - составная часть комплексной реабилитации инвалидов. Основные опорные концепции теории АФК. Функции и принципы адаптивной физической культуры.

7.Адаптивная физическая культура в системе образования Российской Федерации (ОК-2, ОК-13, ОК-16, ОК-17, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-13, ПК-12).

Адаптивная физическая культура в системе высшего профессионального образования. Адаптивная физическая культура в системе среднего профессионального образования. Интеграция образовательных программ как актуальная тенденция в высшей и средней школе. Повышение квалификации и переподготовка кадров по адаптивной физической культуре.

8.Особенности проявления категорий деонтологии в адаптивной физической культуре (ОК-1, ОК-4, ОК-6, ОК-13, ОК-14, ПК-2, ПК-12).

Роль приказов, инструкций и нормативных документов в установлении деонтологических нормативов в АФК. Возрастание роли деонтологического потенциала учреждений в сфере АФК. Деонтологический компонент подготовки и переподготовки специалистов в сфере АФК. Использование педагогической этики и психологии общения в адаптивной физической культуре.

9.Профессиональная этика специалистов адаптивной физической культуры (ОК-1, ОК-4, ОК-6, ПК-2, ПК-12, ПК-16).

Содержание профессиональной этики. Основные задачи профессиональной этики. Основные категории этики АФК (профессиональные этические отношения, этическое сознание, этические действия, профессиональный долг специалистов). Этические действия. Этика взаимоотношений. Правила педагогического взаимодействия и убеждающего воздействия.

10.Понятие реабилитации, ее социальное значение (ОК-1, ОК-2, ОК-4, ОК-13, ОК-14, ОПК-13).

Определение термина «реабилитация». Краткие исторические сведения о развитии учения о реабилитации, цели, задачи, этапы и принципы. Социальное значение реабилитации. Международная система организации реабилитации. Закон «О социальной защите инвалидов».

11.Виды реабилитации, их организация в РФ (ОК-2, ОК-4, ОК-13, ОК-14, ОПК-13, , ПК-18, ПК-19).

Медицинская реабилитация. Методы, средства, форма реализации. Понятие реабилитационного потенциала и клинико-экспертной диагностики Рациональный образ жизни – составная часть реабилитации. Профессиональная, социальная, психологическая

реабилитация. Методы и средства. Цель и задачи физической реабилитации, её значение в медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Адаптивная физическая культура и спорт в системе реабилитации. Психолого-педагогические особенности реабилитации детей-инвалидов.

12. Федеральная базовая и комплексная индивидуальная программы реабилитации (ОК-2, ОК-4, ОК-13, ОК-14, ОК-16, ОК-17, ОПК-13).

Структура и цель федеральной базовой программы. Структура и цель комплекса индивидуальной программы реабилитации. Роль биологических, социальных факторов в разработке и выраженности функциональных нарушений в разработке комплекса индивидуальной программы реабилитации.

13. Государственная служба реабилитации (ОК-2, ОК-4, ОК-13, ОК-14, ОК-16, ОК-17, ОПК-13, ПК-12).

Органы управления в системе реабилитации, их роль. Бюро медико-социальной экспертизы, их структура и функции, виды реабилитационных учреждений.

14. Скоростные способности человека, их сущность, формы проявления, способы оценки. Мышечная композиция и ее связь со скоростными способностями человека. Средства и особенности методики развития отдельных форм скоростных способностей (ПК-8).

Понятие о скоростных способностях. Формы их проявления (быстрота простой двигательной реакции, быстрота сложной двигательной реакции). Способы оценки скоростных способностей в практике физического воспитания.

Физиологические механизмы развития скорости (быстроты) движений. Мышечная композиция.

Задачи, средства, методы и особенности развития быстроты простой и сложной двигательной реакции.

Методики развития частоты движений (регламентирование нагрузки и отдыха, пути стимулирования к проявлению максимальной быстроты). Особые требования к специальным скоростным упражнениям и условиям их выполнения.

15. Гибкость как физическое качество: сущность и классификация разновидностей. Факторы, влияющие на процесс развития гибкости. Методика развития гибкости (ПК-8).

Понятие «гибкость». Гибкость как морфофункциональное свойство двигательного аппарата. Факторы, обуславливающие гибкость. Формы проявления гибкости. Практические способы ее оценки. Средства и общие основы методики воспитания гибкости. Режимы нагрузок в целях развития и поддержания гибкости в процессе отдельных занятий и в системе занятий. Рациональное сочетание упражнений на гибкость с другими упражнениями.

16. Понятие «специальная выносливость». Физиологическая характеристика специальной выносливости. Тесты и показатели уровня ее развития. Методика воспитания специальной выносливости (ПК-8).

Понятие «специальная выносливость». Специальная выносливость в циклических видах спорта, специальная выносливость к статической работе, выносливость в ситуационных

видах спорта, Выносливость к вращениям и ускорениям, выносливость к гипоксии. Методика воспитания специальной выносливости (задачи, средства, методы).

Тесты: определение максимальной анаэробной мощности – МАМ (тест Маргария, велоэргометрический тест Вингейта); определение пиковой анаэробной мощности ПАМ (прыжок вверх по Абалакову), специальные тесты определения МАМ в зависимости от вида спорта.

17. Методы физического воспитания, их классификация и общая характеристика. Нагрузка и отдых как основные компоненты специфических методов физического воспитания (ПК-13).

Понятие «метод физического воспитания». Классификация и общая характеристика методов физического воспитания. Характеристика общепедагогических и специфических методов физического воспитания.

Понятие «нагрузка физического упражнения». Внешняя и внутренняя стороны нагрузки. Виды нагрузок (стандартная, переменная, убывающая, прогрессирующая, варьирующая). Виды отдыха между нагрузками (полный, сокращенный, оптимизированный). Характер отдыха.

18. Понятие «общая выносливость». Аэробные возможности организма и их значение в воспитании общей выносливости. МПК, абсолютные и относительные величины МПК, анаэробный порог. Показатели уровня аэробных возможностей. Методика воспитания общей выносливости (ПК-8).

Понятие «общая выносливость». Взаимосвязь выносливости, работоспособности и утомления. Специфичность выносливости. Показатели и критерии выносливости. Роль генетических и средовых факторов в развитии выносливости. Значение кислородтранспортной системы. Максимальное потребление кислорода (МПК) как интегральный показатель аэробных возможностей человека. Абсолютные и относительные показатели МПК у спортсменов различных специализаций. МПК как критерий уровня физического здоровья населения. Понятие о пороге анаэробного обмена (ПАНО) и использование его в тренировочном процессе. Понятие об аэробной емкости и эффективности.

Задачи, средства, методы воспитания «общей выносливости».

19. Двигательные умения и навыки, их основные черты и закономерности образования (ПК-2).

Понятие «двигательные умения». Условия и основные механизмы образования двигательных умений. Основные черты двигательного умения (ведущая роль мышления в управлении движениями, изменчивость и неустойчивость двигательного действия). Значение и место двигательных умений в процессе физического воспитания.

Понятие «двигательный навык». Его основные черты (автоматизированное управление движениями, системность движений, устойчивость двигательного действия), их значение. Перенос навыков в практическую деятельность. Основные закономерности образования навыка, их значение для методики обучения.

Сенсорные и исполнительные механизмы двигательного навыка. Стадии формирования двигательного навыка; устойчивость и длительность сохранения двигательного навыка.

Деятельность мышц при формировании двигательного навыка; принцип обратной связи. Программирование двигательного навыка; двигательная память; автоматизация движений.

20. Структура процесса обучения технике двигательного действия (ОПК-5).

Этап начального разучивания: общая задача обучения на этапе, частные задачи (в зависимости от сложности техники двигательного действия и степени подготовленности занимающихся). Особенности средств и методов обучения технике двигательного действия на данном этапе.

Этап углубленного разучивания. Задачи, решаемые на этапе, особенности используемых для их решения средств и методов (основная тенденция изменения их состава по сравнению с первым этапом). Пути совершенствования ориентировочной основы действия. Усвоение ритма целостного двигательного действия как центральная проблема его углубленного разучивания. Соотношение на этом этапе методов, способствующих стабилизации и динамичности двигательных умений. Особенности контроля и самоконтроля на этапе углубленного разучивания. Пути и условия, позволяющие исключить автоматизацию двигательных ошибок на этом этапе.

Этап совершенствования. Задачи, решаемые на этом этапе обучения. Особенности применяемых в данном случае средств и методов совершенствования действия.

Завершающая отработка ориентировочной основы действия и выработка установок, адекватных конечной цели обучения действию.

Соотношение методов стандартно-повторного и вариативного упражнения на этом этапе. Методические подходы, направленные на достижение необходимого диапазона целесообразной вариативности двигательного навыка.

«Принцип направленного сопряжения» воздействий, нацеленных одновременно на «отшлифовку» техники и развитие физических качеств как одно из центральных положений методики результирующего этапа обучения. Пути обеспечения необходимой надежности («помехоустойчивости») сформированного двигательного навыка применительно к условиям его практического использования.

21. Силовые способности человека, факторы их определяющие. Мышечная композиция и ее связь с силовыми способностями. Средства и методы воспитания силовых способностей (ПК-8).

Понятие «силовые способности», их разновидности. Биологические факторы, определяющие развитие силы. Максимальная сила мышц. Максимальная произвольная сила (МПС) и физиологические факторы, ее определяющие. Понятие о силовом дефиците. Связь МПС со статической и динамической выносливостью. Физиологические основы тренировки мышечной силы. Виды гипертрофии мышц. Физиологические особенности тренировки силы мышц динамическими и статическими (изометрическими) нагрузками. Задачи, средства, методы воспитания собственно-силовых способностей.

22. Двигательные координационные способности. Характеристика разновидностей (точность движений, чувство двигательного ритма, управление напряжением мышц, владение равновесием тела, пространственная ориентировка). Особенности средств воспитания. Методические приемы воспитания отдельных видов проявления координационных способностей (ПК-8).

Понятие «координационные способности». Воспитание, сущность и значение координационных способностей. Формы проявления (координация и точность движений, чувство двигательного ритма, управление напряжением мышц, владение равновесием тела, пространственная ориентировка). Особенности методик воспитания отдельных форм координационных способностей. Специальные упражнения для развития отдельных форм координационных способностей. Способы оценки уровня развития координационных способностей в процессе физического воспитания.

23. Физические упражнения – основное средство физического воспитания (ПК-13).

Понятие «физическое упражнение». Характеристика физических упражнений, встречающихся в практике физического воспитания.

Техника двигательного действия как система движений, обеспечивающая решение конкретной двигательной задачи (виды техники; основа техники двигательного действия: подготовительная, ведущая и завершающая часть техники; детали техники). Кинематические характеристики техники двигательного действия.

Условия (факторы), влияющие на результат физических упражнений обусловленность результата физических упражнений особенностями возраста: пола, степенью подготовленности, состоянием здоровья; влиянием внешних условий; зависимость результата упражнений от методики их использования.

24. Методы строго-регламентированного упражнения, используемые при развитии физических способностей (ПК-13).

Методы со стандартной нагрузкой (равномерный, повторный, повторно-серийный, интервальный).

Методы с переменной нагрузкой (переменный метод, метод интервального упражнения с прогрессирующей нагрузкой, метод интервального упражнения с убывающей нагрузкой, метод интервального упражнения с варьирующей нагрузкой).

Методы комбинированного типа (метод повторно-переменного упражнения, метод повторно-прогрессирующего упражнения, метод повторного упражнения с убывающими интервалами отдыха).

25. Основные правила построения занятий физическими упражнениями. Типы урочных занятий (ОПК-5).

Правила построения занятий в зависимости от различных факторов (педагогических задач, закономерностей процесса обучения и изменения работоспособности во время занятий, состояния и подготовленности занимающихся, внешних факторов).

Типы урочных занятий (по целевой направленности, по направленности на решение задач оптимизации состояния здоровья, в зависимости от этапа учебно-воспитательного процесса, по предмету занятий).

26. Структура занятий урочного типа. Формы организации деятельности занимающихся на уроке физической культуры (ОПК-5).

Общие и частные задачи, средства и особенности проведения подготовительной, основной и заключительной части занятия.

Формы организации деятельности занимающихся на уроке физической культуры (фронтальная, групповая, индивидуальная, «круговая тренировка»).

27.Игровой и соревновательный методы, их сущность и отличительные черты (ПК-13).

Понятие «метод физического воспитания». Классификация и общая характеристика методов физического воспитания. Характеристика общепедагогических и специфических методов физического воспитания.

Игровой метод. Определяющие черты игрового метода в физическом воспитании. Возможности, предоставляемые им, и ограничения. Элементарные и полные (развернутые) формы игрового метода.

Соревновательный метод. Определяющие черты соревновательного метода в физическом воспитании. Предоставляемые им возможности и ограничения. Элементарные и полные (развернутые) формы соревновательного метода.

28.Скоростно-силовые способности, их сущность, формы проявления, средства и особенности методики (ПК-8).

Скоростно-силовые способности: задачи по их воспитанию. Единство силовых и скоростных способностей, особенности их соотношения в видах двигательных действий, требующих совместных высоких проявлений данных способностей. Современные представления об особенностях сочетания факторов, лежащих в основе скоростно-силовых способностей. Критерии и способы их оценки в физическом воспитании.

Задачи, решаемые на различных этапах воспитания скоростно-силовых способностей в зависимости от профилирующих направлений и ситуаций, типичных для физического воспитания. Возрастные периоды, наиболее благоприятные для воспитания скоростно-силовых способностей.

Особенности средств и методики воспитания скоростно-силовых способностей. Отличительные черты скоростно-силовых упражнений различного типа; упражнения «ударно-реактивного воздействия» как специфические средства развития скоростно-силовых способностей. Основные методы и методические подходы, используемые в воспитании скоростно-силовых способностей. Особенности нормирования нагрузок в упражнениях скоростно-силового характера и адекватный режим их использования в процессе физического воспитания в основных типичных ситуациях. Тренажерные устройства для воспитания скоростно-силовых способностей.

29.Предпосылки построения частных методик адаптивной физической культуры (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21) .

Цель, задачи, предмет, объект, формы и последовательность изучения. Частные методики как основа практической и теоретической подготовки студента к профессионально-педагогической деятельности с детьми-инвалидами. Базовые предпосылки построения частных методик адаптивной физической культуры: особенности дизонтогенеза и ретардации физического, психического, интеллектуального развития, отставание в уровне физической подготовленности, координационных способностей, вызванные основным дефектом, сопутствующими заболеваниями, вторичными нарушениями. Методологическая основа частных методик — базовые теоретические концепции адаптивной физической культуры, связанные с ее целями, задачами, принципами, дифференцированным и индивидуализированным подходом, взаимосвязью диагностики и коррекционной направленности педагогических воздействий, личностно-

ориентированным подбором средств, методов, организационных форм занятий, учетом возрастных закономерностей развития. Показания, ограничения и противопоказания к физическим нагрузкам у инвалидов с патологией зрения, слуха, опорно-двигательной системы, с нарушением умственного развития

30.Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением зрения (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21) .

Характеристика функций зрительного анализатора (центральное зрение, бинокулярное зрение, периферическое зрение, цветовое зрение, светоощущение). Основные зрительные дисфункции у детей школьного возраста (близорукость (миопия), дальнозоркость (гиперметропия), косоглазие, астигматизм: правильный (простой, сложный, смешанный), неправильный нистагм, амблиопия, катаракта, глаукома, ретролентальная фиброплазия. Понятие «ребенок с нарушением зрения», «незрячий», «слабовидящий», «с сочетанной патологией». Характеристика функций зрительного анализатора. Основные зрительные дисфункции у детей школьного возраста. Комплектование групп. Задачи (образовательные, воспитательные, коррекционные, профилактические) и формы специального образования в школах III-IV видов. Структура и содержание адаптивного физического воспитания детей с нарушением зрения. Роль и место адаптивной физической культуры в образовании незрячих и слабовидящих школьников (всестороннее развитие школьника, освоение письма и чтения по системе Брайля, формирование навыков пространственной ориентировки и пр.).

31.Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением слуха (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Анатомо-физиологическая характеристика нарушений слуха. Заболевания наружного уха: атрезия наружного слухового прохода, серная пробка. Заболевания барабанной перепонки. Заболевания среднего уха (катар среднего уха, острое и хроническое воспаление среднего уха, отосклероз). Заболевания внутреннего уха (дефекты и повреждения внутреннего уха, лабиринтит – воспаление внутреннего уха). Заболевания слухового нерва, проводящих путей и слуховых центров в головном мозге (неврит слухового нерва, шумовые поражения, воздушная контузия, функциональные нарушения слуха). Классификация стойких нарушений слуха. Понятия «глухота» и «тугоухость».

Причины нарушений слуха. Взаимосвязь слухового и вестибулярного анализаторов. Сопутствующие заболевания, вторичные нарушения. Сочетанные нарушения. Ранняя диагностика слуха.

Состояние сохранных функций. Механизмы компенсации слуховой депривации. Особенности развития и коррекции физических качеств у детей со слуховой депривацией

32.Адаптивное физическое воспитание детей с нарушениями интеллекта (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Понятие, причины умственной отсталости. Формы умственной отсталости (по МКБ-10): легкая, умеренная, тяжелая, глубокая. Сочетанные дефекты. Сопутствующие заболевания, вторичные отклонения. Соотношение биологических и социальных факторов в психическом развитии умственно отсталых детей. Состояние сохранных функций, соматического здоровья. Несформированность и отставание в развитии двигательной сферы, несовершенство управления движениями в зависимости от тяжести основного

дефекта. Нарушения физического развития, координации движений и основных физических способностей. Характеристика психического развития – познавательной деятельности, восприятия, памяти, внимания, речи, эмоционально-волевой сферы. Методика обучения двигательным действиям детей с умственной отсталостью. Особенности воспитания и обучения детей с ранним детским аутизмом, причины и проявления раннего детского аутизма. Развитие и совершенствование гибкости у детей с нарушением интеллекта.

33.Методика адаптивной физической культуры при детском церебральном параличе (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Основные виды нарушения опорно-двигательного аппарата. Структура двигательного дефекта. Этиологические факторы, эпидемиология заболевания. Причины детского церебрального паралича. Классификация основных форм детского церебрального паралича (ДЦП): спастическая диплегия, двойная гемиплегия, гиперкинетическая форма, гемипаретическая форма, атонически-астатическая форма. Сопутствующие заболевания и вторичные нарушения. Речевые и психические отклонения. Двигательные нарушения, вторичные деформации, состояние сенсорных систем. Методические принципы физической реабилитации. Особенности развития и коррекции координационных способностей у детей с последствиями детского церебрального паралича

Задачи лечебной физической культуры, формы занятий. Основные и вспомогательные средства восстановительного лечения (лечебная гимнастика, ортопедические уклады, технические приспособления и тренажерные устройства, массаж, физиотерапия).

34.Методы коррекции двигательных нарушений при детском церебральном параличе ((ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Бобат-терапия, Войта-терапия, иппотерапии, кинезотерапии, эрготерапии, упражнений в воде и лечебного плавания и др. нетрадиционных форм повышения двигательной активности детей с последствиями ДЦП: лечебная хореография, танцы в колясках, упражнения на батуте, на фитболе, плавание в сухом бассейне, использование биологической обратной связи (БОС), лечебно-нагрузочных костюмов, программа биодинамической коррекции движений (методика Козьявкина В.И.).

35.Реабилитация детей с поражением спинного мозга (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Заболевания позвоночника, вызывающие поражение спинного мозга: деформации, опухоли, аномалии развития, дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника. Основные проявления миелопатии: полная или частичная утрата произвольных движений, чувствительности, нарушение функций тазовых органов и их характеристика. Двигательные нарушения в зависимости от характера, пол ноты и уровня поражения СМ.

Вторичные нарушения при миелопатии: вегетативные расстройства, спастичность мышц, контрактуры суставов, остеопороз и их профилактика. Оценка неврологического и адаптационного статуса пациента. Классификация Френкеля (1968), ASIA (1992), Индексы моторики и чувствительности, Индекс функциональной активности и независимости (Katz, 1963). Оценка локомоторных возможностей пациента и способности

к поддержанию вертикальной позы. Задачи и особенности методики лечебной гимнастики в период подготовки к протезированию верхних и нижних конечностей.

Методы реабилитационного лечения пациентов с поражением спинного мозга.

Традиционные методы: лечебная гимнастика, массаж. Дополнительные технические методы: оксигаротерапия, электростимуляция мышц, вибростимуляция мышц. Использование биологической обратной связи в реабилитации пациентов с поражением спинного мозга. Использование тренажеров. Специальные методы стимуляции локомоторной активности: тредмил-терапия, проприоспинальная стимуляция локомоторной активности, спинальная локомоторная активность, вызванная электростимуляцией спинного мозга. Использование электростимуляции в реабилитационном лечении пациентов с пlegией. Многоканальная функциональная электростимуляция мышц в ходьбе (по Витензону).

Развитие силы с помощью блочной системы (по Дикулю, 1992), использование многофункциональных тренажеров (методика Бубновского С.М.). Развитие силы и силовой выносливости с помощью биологической обратной связи (БОС).

36. Методика адаптивной физической культуры детей при врожденных аномалиях развития и после ампутации конечностей (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Характеристика и отличительные особенности детских культур верхних и нижних конечностей. Возрастные изменения культур. Классификация врожденных пороков развития верхних конечностей. Цели и задачи адаптивной физической культуры в реабилитационном процессе детей, перенесших ампутации или имеющих врожденные пороки развития конечностей. Содержание адаптивной физической культуры в период подготовки к протезированию и освоению протезно-ортопедических изделий. Классификация физических упражнений, применяемых на различных этапах реабилитационного процесса детей. Методические особенности применения физических упражнений в раннем дошкольном и школьном возрасте. Обучение пользованию протезно-ортопедическими изделиями верхних и нижних конечностей детей разного возраста.

37. Участие семьи в развитии двигательной активности ребенка-инвалида (ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-21).

Воспитания детей с ограниченными возможностями. Стили семейного воспитания. Методы и методические приемы, применяемые в процессе воспитания своего ребенка (шесть основных методов). Варианты матерей разного стиля поведения. Роль матери в семье, воспитывающей ребенка с нарушением в развитии. Роль отца в воспитании ребенка. Методы и формы работы с родителями детей с ограниченными возможностями: образовательное направление, психотерапевтическое направление, социально-тренинговое направление, правовое направление, интеграционное направление.

38. Гимнастика для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22)

Оздоровительная аэробика. Ритмическая гимнастика. Базовая аэробика. Фитбол-аэробика. Стэп-аэробика. Шейпинг. Пилатес. Стретчинг. Система специальных упражнений на растягивание Е.И.Зуева.

39.Плавание лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья – гидрореабилитация (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22) .

Преодоление критических ситуаций при обучении плаванию. Технологии начального обучения плаванию ребенка-инвалида в домашних условиях. Плавание после ампутации нижних конечностей. Аквафитнес в адаптивной физической культуре (гидроаэробика) – водный тренинг.

40.Коррекционно-развивающие игры в адаптивной физической культуре (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22).

Игра как деятельность. Игра для психологического контакта между занимающимися. Подвижные игры для детей с детским церебральным параличом. Игры для детей с нарушением интеллекта. Подвижные игры для детей со зрительной патологией.

41.Туризм как метод реабилитации и оздоровления лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22).

Детский церебральный паралич и туризм. Противопоказания для участия в туристских мероприятиях. Организация туристских походов с учетом нозологии. Гигиена, профилактика, техника безопасности в туризме для пожилых людей и инвалидов. Тактика передвижения группы с ограниченными возможностями здоровья на спортивном маршруте.

42.Нетрадиционные оздоровительные технологии (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22)

Дыхательная гимнастика. Самомассаж. Гимнастика для глаз. Антистрессовая пластическая гимнастика. Двигательная пластика по методу Слядневой. Танцевально-экспрессивный тренинг. Виды адаптивной двигательной рекреации, основанные на взаимодействии человека с животными. Сказкотерапия. Йога.

43.Национальные спортивные и оздоровительные технологии (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22).

Русская национальная игра «Лапта». Хоккей на полу. Радиальный баскетбол (питербаскет). Национальные виды спорта, игры и забавы Якутии. Дартс.

44.Профессионально-ориентированные виды соревновательной и учебно-тренировочной деятельности (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-12, ПК-1, ПК-13, ПК-15, ПК-22).

Понятие и классификация профессионально-ориентированных видов двигательной деятельности в адаптивной физической культуре. Краткая характеристика профессионально-ориентированных видов соревновательной и учебно-тренировочной деятельности

45.Учение о болезни. Этиология, патогенез (ОК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Определение понятий «здоровье» и «норма». Болезнь и ее основные признаки. Формы и стадии болезни. Принципы классификаций болезней. Определение понятий «патологическая реакция», «патологический процесс», «патологическое состояние». Понятие «функциональные расстройства».

Этиология и патогенез – учение о механизмах возникновения, развития и исходов болезни. Защитно-компенсаторные процессы. Психосоматическое направление в медицине.

46. Роль наследственности, конституции и возраста в патологии (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Основное понятие – наследственность. Клеточные структуры, участвующие в наследственности. Понятия «фенотип» и «генотип». Наследственная предрасположенность и генетическая индивидуальность.

Учение о конституции. Классификация типов конституции (Гиппократ, Гален, Кречмер, Черноруцкий). Связь типов конституции с болезнями. Значение возраста в возникновении и развитии болезней. Болезни детского возраста.

47. Учение о реактивности. Иммуитет, аллергия (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Определение понятия «реактивность» и «резистентность». Виды реактивности: биологическая, иммунологическая, индивидуальная, патологическая и возрастная. Понятия «гиперергия», «гипергия», «анергия». Понятие «иммуитет». Иммуная система. Лимфоциты и макрофаги. Гуморальный и клеточный иммуитет. Виды иммуитета: видовой абсолютный и относительный иммуитет; приобретенный иммуитет и его подвиды; противовирусный иммуитет; антитоксический и антибактериальный. Механизм невосприимчивости к инфекционным болезням. Учение о фагоците как основе воспалительной реакции.

Общий механизм аллергической реакции. Этиология аллергических заболеваний. Классификация аллергенов. Аллергическая реактивность. Классификация аллергических реакций. Заболевания аллергического генеза.

48. Воспаление лихорадка. Патология тканевого роста (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Общая теория воспаления. Классификация. Клинические проявления. Этиология, патогенез, морфогенез воспаления. Значение воспаления для организма. Этиология и патогенез лихорадки. Стадии лихорадки. Типы «температурных кривых». Гипертермия.

Общая характеристика нарушений тканевого роста. Гипербиотические процессы: гипертрофия и гиперплазия, регенерация, опухоль. Гипобиотические процессы: атрофия, дистрофия. Регенерация физиологическая, репаративная и патологическая. Атрофия и дистрофия физиологическая и патологическая, общая и местная. Классификация дистрофий. Понятие дегенерации.

49. Стресс как общий адаптационный синдром (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Теория Селье о стрессе и стрессовой реакции. Классификации стресс-факторов и стрессовых состояний. Эустресс и дистресс. ГАС и МАС. Физический и эмоциональный стресс. Механизмы стресса. Анатомическая, физиологическая, биохимическая адаптация в

процессе перестройки организма в связи с болезнью, травмой и инвалидностью. Компенсаторные возможности организма. Стадии стресса. Травматический стресс. Биологическое значение адаптационного синдрома. Болезни адаптации.

50. Понятие и предмет тератологии. Классификации врожденных пороков развития (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Понятие «тератология». Предпосылки роста показателей популяционной частоты врожденных пороков развития (ВПР). Номенклатура патологических состояний в тератологии. Классификация врожденных пороков развития по этиологическим факторам, по последовательности возникновения в организме, по распространенности в организме, в зависимости от объекта воздействия вредных факторов, по анатомо-физиологическому признаку. Хромосомные болезни и генные синдромы.

51. Этиология и патогенез врожденных пороков развития (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Причины врожденных заболеваний. Патогенез врожденных пороков развития. Основные закономерности, характерные для патологии внутриутробного формирования. Этапы индивидуального развития. «Критические периоды» внутриутробного периода жизни. Тератогенные терминационные периоды.

52. Врожденные пороки развития органов и систем организма (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Этиопатогенез врожденных пороков развития ЦНС: макроцефалия, пахигирия, гидроцефалия и др. Этиопатогенез ВПР сердечно-сосудистой системы: акардия, микро- и макрокардии, транспозиции сосудов. Триада, тетрада и пентада Фалло. Этиология и клиническая картина ВПР органов пищеварения: атрезии, стенозы, удвоения, агенезии, грыжи и др. Эмбриогенез и пороки развития органов дыхания: эмфизема легких, пороки органов дыхания, диафрагмальные грыжи, кисты, стенозы.

Эмбриогенез и пороки развития мочеполовой системы: крипторхизм, гермафродитизм, сращение почек, эктопии и др. Изолированные и системные пороки развития скелета и мышечной системы. ПР лица и шеи. ВПР кожи и ее придатков (альбинизм, ихтиоз, кератодермии, опухолевидные образования кожи). ВПР опорно-двигательного аппарата. Системные и изолированные пороки скелета. Системные и изолированные пороки мышечной системы (болезнь Оппенгейма, мышечная кривошея).

53. Хромосомные болезни и генные синдромы (ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-20).

Геномные мутации и «хромосомные aberrации». Синдром трисомий или увеличение числа неполовых аутосом – наиболее частая форма хромосомной патологии (болезнь Дауна, синдром Патау, синдром Эдвардса, синдромы триплоидий). Синдромы частичных трисомий или моносомий, в основе которых лежит изменение структуры неполовых хромосом: синдром Вольфа-Хиршхорна, синдром «Кошачьего крика», синдром Орбели. Аномалии половых хромосом, связанные с увеличением их числа (синдром Клайнфельтера) или, наоборот, с уменьшением их числа (синдром Шерешевского-Тернера).

54.Болезни системы кровообращения (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Атеросклероз и ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, вегетативно-сосудистая дистония. Атеросклероз: этиология и патогенез, факторы риска, клиническая картина, лечение, профилактика. Ишемическая болезнь сердца: общая характеристика стенокардии, инфаркта миокарда, причины, симптомокомплексы, лечение, профилактика. Врожденные пороки сердца: открытый артериальный проток, дефект межжелудочковой или межпредсердной перегородки, коарктация аорты, стеноз устья легочной артерии, декстрокардия. Патогенез, клиника, восстановление трудоспособности. Гипертоническая болезнь: факторы риска, этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, профилактика. Гипотония как следствие заболеваний различных систем организма. Нейроциркуляторная дистония: по гипотензивному, по гипертензивному, по нормотоническому типу.

55.Болезни системы дыхания (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Пневмония, хронический бронхит, бронхиальная астма, туберкулез. Пневмония: крупозная, очаговая, хроническая (этиология, патогенез, лечение). Хронический бронхит: факторы риска, профессиональный бронхит, клиника, лечение и прогноз, дифференциальная диагностика, лечение и прогноз. Бронхиальная астма как аллергическое заболевание: инфекционные и неинфекционные аллергены, классификация, стадии, клиническая картина, обострение течения отдельных форм заболевания, диагностика, лечение, прогноз. Туберкулез легких: факторы риска, виды, симптомы, диагностика, лечение.

56.Болезни органов пищеварения (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Гастрит, язвенная болезнь, колит, холецистит, панкреатит. Основные симптомы (дисфагия, отрыжка, икота, метеоризм, запор, понос). Гастрит: острый, подострый, хронический, зависимость от кислотности желудочного сока, диагностика, лечение и профилактика. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, варианты течения, лечение и профилактика. Колит: острый, хронический, неспецифический. Холецистит, панкреатит: острый и хронический, этиология и патогенез, особенности течения, санаторно-курортное лечение.

57.Болезни системы выделения (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Гломерулонефрит, пиелонефрит, почечно-каменная болезнь. Основные симптомы и синдромы заболеваний почек и мочевыводящих путей: острая задержка мочи, анурия и дизурия, гематурия, почечная колика, нефротический синдром и др. Гломерулонефрит: острый и хронический, этиология и патогенез, лечение, восстановление трудоспособности. Пиелонефрит: особенности течения, этиология и патогенез, клиническая картина, прогноз. Почечнокаменная болезнь: этиология и патогенез, типы конкрементов, клиника, диагностика, профилактика.

58.Болезни и травмы нервной системы (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Нарушение мозгового кровообращения, ишемический и геморрагический инсульт, неврозы, травматическая болезнь спинного мозга, остеохондроз позвоночника, повреждения и заболевания периферических нервов. Ишемический и геморрагический

инсульт: параличи и парезы, гиперкинезы, нарушения координации, атаксия, расстройства чувствительности, вегетативной и трофической функций нервной системы, нарушение сознания, расстройство зрения, глазодвигательные нарушения и др. Неврозы: неврастения, истерия. Травматическая болезнь спинного мозга: классификация, периоды ТБСМ, клиническая картина, лечение. Остеохондроз позвоночника: периоды остеохондроза, клиническая картина, лечение. Повреждения и заболевания периферических нервов.

59. Патология детей и подростков (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Инфекционные заболевания детей: краснуха, корь, ветрянка и др. Детский церебральный паралич. Травматические повреждения у детей и подростков. Патология периода новорожденности. Врожденные заболевания.

60. Болезни желез внутренней секреции и обмена веществ (ОПК-4, ОПК-10, ОПК-11, ПК-9, ПК-17, ПК-20).

Сахарный диабет, ожирение, подагра, заболевания щитовидной железы. Сахарный диабет: формы, классификация, этиология и патогенез, осложнения, ранняя диагностика, восстановление трудоспособности. Классификация заболеваний щитовидной железы, основные симптомы и синдромы, диагностика. Болезни обмена веществ: этиология и патогенез, классификация, факторы риска, наследственная патология. Ожирение: степени ожирения, симптомы, диагностика, лечение и профилактика. Подагра: лечение, прогноз, восстановление трудоспособности.

61. Клиническая психология как наука и область практики (ОПК-4, ПК-4).

Понятие клинической (медицинской) психологии, патопсихологии, нейропсихологии и психосоматики. Предмет, задачи, методы клинической психологии. Историческое развитие научных основ клинической психологии. Вклад отечественных ученых в развитие науки. Междисциплинарный характер клинической психологии, ее связь с медицинскими и психологическими науками. Место клинической психологии в адаптивной физической культуре.

62. Патопсихология и нейропсихология: теоретические основы, методы и актуальные проблемы (ПК-4, ПК-14).

Место патопсихологии в системе современных наук о человеке. Психологическая феноменология психических нарушений. Основные методы исследования психических нарушений в современной патопсихологии. Основные направления нейропсихологии. Проблема локализации высших психических функций. Межполушарная асимметрия мозга и межполушарное взаимодействие. Нейропсихологический анализ нарушения высших психических функций при локальных поражениях мозга.

63. Расстройства отдельных психических функций: этиология, нозология, патогенез. Международная классификация болезней (ОПК-4, ПК-4, ПК-9).

Понятие высших психических функций. Развитие психики в норме и патологии. Патология ощущений и восприятия. Расстройства памяти и внимания. Нарушения интеллекта и мышления. Расстройства эмоционально-волевой сферы, влечений и поведения. Нарушения сознания. Международная классификация болезней.

64. Психосоматическая проблема в клинической психологии. Психогенные заболевания и психосоматические расстройства (ОПК-4, ПК-4, ПК-14).

Психосоматические болезни как мультифакторные заболевания. Традиционные подходы к изучению психосоматической патологии. Основные виды психосоматических расстройств. Изменения личности при хронических соматических заболеваниях. Понятие «внутренняя картина болезни» (по Р.А. Лурия). Влияние особенностей психики человека на возникновение и течение соматических заболеваний. Психосоматический симптом и психосоматический феномен. Принципы реабилитации больных с психосоматическими заболеваниями.

65. Базовые методы современной психотерапии и психокоррекции в клинической психологии (ОПК-8, ПК-4, ПК-14, ПК-23).

Задачи психотерапии (по Б.Д. Карвасарскому). Соотношение понятий «психотерапия» и «психологическая коррекция». Базовые направления (психоаналитическое, когнитивное, гуманистическое и т.д.). Формы психотерапии (индивидуальная и групповая). Основные методы психотерапии и психокоррекции. Подход к психотерапии в рамках клинической психологии как к комплексному воздействию на эмоции, суждения и самосознание человека при различных психических и психосоматических заболеваниях. Понимание процесса реабилитации как системной деятельности (М.М. Кабанов). Этика психотерапии.

66. Специальная психология как наука и важная область социальной практики (ОК-6, ОК-12, ОПК-8).

Категориально-понятийный аппарат специальной психологии. Место специальной психологии в системе научного знания. Предмет, цель, задачи и принципы специальной психологии. Значение специальной психологии для адаптивной физической культуры. Интеграция достижений специальной психологии в практику адаптивной физической культуры.

67. Норма и отклонение в развитии человека (ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8).

Понятие и виды нормы, показатели отклонения от нормы. Отклонение в физическом, психическом, интеллектуальном и моторном развитии человека. Понятие аномального развития (дизонтогенез). Понятие и структура дефекта. Соотношение первичного и вторичного дефекта.

68. Понятие и параметры дизонтогенеза (ОПК-4, ОПК-8, ОПК-9, ПК-5, ПК-8).

Понятие дизонтогенеза. Классификации дизонтогенеза. Характеристика типов нарушения психического развития: недоразвитие, задержанное развитие, поврежденное развитие, дефицитарное развитие, искаженное развитие, дисгармоническое развитие.

69. Факторы и закономерности аномального развития детей (ОПК-4, ОПК-7, ОПК-8, ПК-4, ПК-5, ПК-8).

Понятие фактора аномального развития. Биологические и социальные причины аномалий. Особенности аномального развития детей с различными нарушениями (нарушениями речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с умственной отсталостью, задержкой психического развития и комбинированные и сложные нарушения).

70. Прикладные проблемы специальной психологии в практике адаптивной физической культуры (ОПК-7, ПК-4, ПК-8, ПК-23).

Понятия «коррекция», «компенсация», «адаптация», «социализация», «интеграция». Компенсация психических функций при развитии аномальных детей. Факторы успешной компенсации. Взаимосвязь развития, обучения и воспитания в работе с детьми с нарушениями в развитии. Учет коррекционно-компенсаторных возможностей различных групп аномальных детей при организации работы по физической реабилитации. Консультирование родителей детей с нарушениями в развитии по вопросам физической реабилитации.

71. Специальная педагогика как теория и практика специального образования лиц с отклонениями в развитии (ОК-6, ОК-12, ОПК-7).

Основные категории специальной педагогики. Место специальной педагогики в системе научного знания. Специальная педагогика как отрасль педагогической науки. Специальное образование (коррекционно-воспитательная работа, специальное обучение и специальное воспитание). Понятия реабилитации и абилитации, лица с ограниченными возможностями здоровья, аномальные дети (лица), дети (лица) с отклонениями в развитии. Значение специальной педагогики для адаптивной физической культуры.

72. Основы дидактики специальной педагогики (ОПК-4, ОПК-9, ПК-10).

Особые образовательные потребности и содержание специального образования. Принципы специального образования. Технологии и методы специального образования. Формы организации специального обучения. Средства обеспечения коррекционно-образовательного процесса в системе специального образования. Профессиональная деятельность и личность педагога системы специального образования.

73. Специальное образование и психолого-педагогическое сопровождение детей с различными нарушениями развития (ОК-5, ОК-6, ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ПК-10).

Психолого-педагогическое сопровождение детей с особыми образовательными потребностями. Образование лиц с нарушениями умственного развития. Педагогическая помощь детям с нарушением речи. Педагогические системы образования лиц с нарушениями слуха и зрения. Специальное образование лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Развитие и образование детей со сложными нарушениями развития.

74. Факторы, закономерности и особенности детей с особыми образовательными потребностями (ОК-5, ОПК-4, ОПК-7, ПК-4).

Понятие фактора аномального развития. Биологические и социальные причины аномалий. Особенности аномального развития детей с различными нарушениями (нарушениями речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с умственной отсталостью, задержкой психического развития и комбинированные и сложные нарушения).

75. Современная система специальных образовательных услуг для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (ОК-5, ОПК-7, ПК-4).

Медико-социально-педагогический патронаж. Медико-социальная профилактика и ранняя комплексная помощь. Дошкольное образование детей с ограниченными возможностями. Школьная система специального образования. Профессиональная ориентация, система

профессионального образования профессиональная адаптация лиц с ограниченной трудоспособностью. Социально-педагогическая помощь лицам с ограниченными возможностями.

76.Ситуационная задача. На массаж направлен ребенок в возрасте 1 год 8 месяцев с остаточными явлениями рахита в виде Х-вальгусного искривления ног. Определите проблемы пациента. Обоснуйте схему дифференцированного массажа при этой патологии. Дайте методические указания к проведению процедуры. Составьте план и содержание плана массажа (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

77.Ситуационная задача. Ребенку 1 год 10 месяцев. Направлен на массаж по поводу остаточных явлений рахита в виде О-образного искривления ног. Определите проблемы пациента. Обоснуйте важность применения массажа и гимнастики при данной патологии. Определите дозировку массажа. Составьте план массажа и гимнастики с мотивацией. Назовите содержание плана (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

78.Ситуационная задача. Пациентка Р., 67 лет. Диагноз: артроз коленных суставов, вне обострения с незначительным нарушением функций. Уровень работоспособности ниже среднего. Выберите двигательный режим с учетом характера и степени патологического процесса и уровня физической работоспособности (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

79.Ситуационная задача. Распишите компонент программы для занятий с пожилыми людьми, направленный на развитие равновесия и мобильности. Укажите, как вы будете индивидуализировать нагрузку в соответствии с различным уровнем функциональных возможностей занимающихся (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

80.Ситуационная задача. Пациент К., 70 лет. Диагноз: артериальная гипертензия II степени, болевой синдром в левом тазобедренном суставе, неуверенность в себе, иногда замечает нарушение равновесия при бытовых действиях. Составьте программу психофизической тренировки, основываясь на одной из наиболее распространенных методик психофизических упражнений (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

81.Ситуационная задача. Распишите процедуру применения сауны у пациента 70 лет с умеренными возрастными изменениями с незначительными нарушениями функций отдельных органов (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

82.Ситуационная задача. Больной Е., 9 мес. Родители обратились к участковому педиатру после выписки из стационара, где ребенок находился в течение 3 недель по поводу обструктивного бронхита. Находится на естественном вскармливании. Состояние ребенка удовлетворительное. Дыхание жестковатое, 32 в 1 минуту, чистое. - Назначьте ЛФК данному ребенку с учетом степени отставания в развитии, имеющихся «фоновых»

состояний (рахит, гипотрофия, анемия, аллергия и т. д.). - Какие упражнения показаны для нормализации психомоторного развития на данном этапе лечения (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

83.Ситуационная задача. Школьник 12 лет, имеет кифотическую осанку (круглая спина) II степени. Составьте комплекс упражнений для самостоятельных занятий ребенком в домашних условиях. Дайте рекомендации по его применению (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

84.Ситуационная задача. Девочка 8 лет, больна 6 сутки. Субъективные симптомы: общее недомогание, температура 37,5, озноб, боли в мышцах. Объективные симптомы: цианоз, тахикардия, учащенное дыхание, укорочение перкуторного звука, крепитация, бронхиальное дыхание и шум трения плевры при аускультации легких. При рентгенологическом исследовании картина пневмонии нижнедолевой справа. Помимо общепринятого лечения пневмонии назначается курс дыхательной лечебной физкультуры. Подберите и опишите наиболее эффективные упражнения, объясните необходимость их применения (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

85.Ситуационная задача. Ребенок 10 лет наблюдается окулистом с диагнозом миопия слабой степени, спазм аккомодации. Какой комплекс упражнений ЛФК вы назначите в данной ситуации? (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22)

86.Ситуационная задача. Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК с пациентом Ф, 45 лет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%. Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом? Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК? Как называются периоды занятия ЛФК? - Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК? (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22)

87.Ситуационная задача. Больному Ш, 63 лет, с диагнозом: состояние после нефрэктомии слева, - назначен полупостельный режим. Врачом ЛФК назначен курс восстановительного лечения. Упражнения должны выполняться в палате в положении стоя, назначена дозированная ходьба с опорой. Правильно ли назначена ЛФК для данного больного? Почему? Какие двигательные режимы вы знаете? (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22)

88.Ситуационная задача. Больной О., 45 лет. Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка. 2-й день болезни, жалоб нет. ЧСС 94 удара в минуту, АД 105/ 70 мм. рт. ст., лейкоцитоз 24000, t 37,7 С. Назовите функциональный класс тяжести состояния больного и степень активности. Можно ли начинать занятия ЛФК? Если "да", то составьте комплекс (ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22).

89.Ситуационная задача. Больная К., 42 года. Диагноз: гипертоническая болезнь II стадии. АД170/100 мм. рт. ст. Составьте комплекс упражнений (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

90.Ситуационная задача. Ребенок 11 лет. Диагноз: левосторонняя плевропневмония. Поступила в стационар 3 дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, кашель с небольшим количеством мокроты слизисто-гнойного характера, температура 36,7С. Составьте комплекс упражнений (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

91.Ситуационная задача. Ребенок, 7 лет. Диагноз: нижнедолевая левосторонняя пневмония. Поступил в отделение 7 дней назад. Состояние удовлетворительное, t 37,2 С, кашель с небольшим отхождением мокроты, слабость, потливость. Составьте комплекс упражнений (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

92.Ситуационная задача. Больной И., 37 лет. Диагноз: туберкулез легких. В стационаре находится второй месяц. Состояние удовлетворительное, температура тела субфебрильная, кашель с отхождением "ржавой мокроты". Составьте комплекс упражнений (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

93.Ситуационная задача. Ребенок, 14 лет Д: бронхиальная астма. Страдает заболеванием в течение 5 лет. Поступил в отделение реанимации в астматическом статусе, на 20-й день переведен в соматическое отделение в удовлетворительном состоянии. Составьте комплекс лечебной гимнастики (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

94.Ситуационная задача. Больная Б, 65 лет. Диагноз: хроническое неспецифическое заболевание легких, эмфизема легких, пневмосклероз. Жалобы на кашель с трудноотделяемой мокротой, температура - 37,2. Составьте комплекс ЛФК (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

95.Ситуационная задача. Ребенок, 12 лет. Диагноз: Язвенная болезнь желудка в стадии обострения. Поступил с болями в эпигастральной области, слабостью, тошнотой, рвотой. В настоящее время ребенок жалоб не предъявляет. Состояние удовлетворительное. В стационаре 5 дней. Составьте комплекс упражнений (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

96.Ситуационная задача. Больная К., 32 года. Диагноз: гастроптоз. Жалобы на тянущие боли в животе, усиливающиеся после приема пищи, тошноту. Составьте комплекс лечебной гимнастики (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

97.Ситуационная задача. Ребенок, 8 лет. Диагноз: Дискинезия желчевыводящих путей. Гипотонический тип. Стадия ремиссии. Составьте комплекс лечебной гимнастики (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

98.Ситуационная задача. Больной М., 18 лет. Диагноз: медиальный перелом шейки правого бедра; 4 дня назад произведен металлоостеосинтез трехлопостным гвоздем. Перечислите специальные упражнения, направленные на восстановление функции конечности (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

99.Ситуационная задача. Больной, 14 лет. Диагноз: перелом диафиза правого бедра в средней трети; проведено скелетное вытяжение. Травму получил 12 дней назад. Составьте комплекс лечебной гимнастики (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

100.Ситуационная задача. Больной Г., 23 года. Диагноз: перелом седалищной и лонной костей таза справа. В стационаре находится 3 недели. Состояние удовлетворительное. Перечислите специальные физические упражнения (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

101.Ситуационная задача. Больной В., 12 лет. Диагноз: сколитическая болезнь II степени. Предъявляет жалобы на быструю утомляемость, боли в спине, усиливающиеся при ходьбе и длительном сидении. Назовите формы и средства ЛФК (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

102.Ситуационная задача. Больной Н., 15 лет. Диагноз: Юношеский кифоз. Прошел курс амбулаторного лечения. Какие рекомендации можно дать больному для занятий ЛФК в домашних условиях? (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

103.Ситуационная задача. Ребенок, 6 лет. Диагноз: плоскостопие продольное. Составьте комплекс лечебной гимнастики (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

104.Ситуационная задача. Больная З., 36 лет. Диагноз: остеохондроз пояснично-крестцового отдела. Предъявляет жалобы на боли в позвоночнике (поясничная область), усиливающиеся при физической нагрузке. Определите специальные физические упражнения и исходные положения при занятиях лечебной гимнастикой (**ОК-11, ОПК-1, ПК-9, ПК-13, ПК-15, ПК-18, ПК-19, ПК-21, ПК-22**).

105.Ситуационная задача. Землетрясение произошло ночью. В чем состоят методы индивидуальной защиты от последствий землетрясения? Определите последовательность действий во время землетрясения в обычных условиях – дома и на улице. Назовите основные правила поведения при землетрясении, если вы оказались дома или на улице. (**ОК-9, ОПК-1**).

106.Ситуационная задача. Землетрясение произошло ночью. В чем состоят методы индивидуальной защиты от последствий землетрясения? Определите последовательность действий и назовите основные правила поведения после землетрясения, если вы оказались под обломками здания (**ОК-9, ОПК-1**).

107.Ситуационная задача. По радио и телевидению передали об угрозе внезапного наводнения и затопления района проживания. В чем состоят методы индивидуальной защиты от наводнения? Как следует вести себя в случае внезапного наводнения? Что необходимо выполнить перед эвакуацией для защиты своего дома (квартиры) и имущества? Что необходимо взять с собой перед эвакуацией? **(ОК-9, ОПК-1).**

108.Ситуационная задача. В железнодорожном вагоне возник пожар, поезд дальнего следования остановился в пустынной местности. Дым заполнил коридор и тамбур. В чем состоят методы индивидуальной защиты от дыма? Определите последовательность действий во время эвакуации из вагона через боковое окно **(ОК-9, ОПК-1).**

109.Ситуационная задача. Пожилая женщина поскользнулась на лестнице и упала на правое бедро. При осмотре: на боковой поверхности правого бедра большое красно-фиолетовое пятно размерами 10*15 см, кожные покровы не нарушены. При пальпации определяется припухлость и болезненность в области травмы. Что определяет подобное состояние? Что следует предпринять? **(ОК-9, ОПК-1).**

110.Ситуационная задача. Во время падения на лёд молодой человек получил травму локтевого сустава. При осмотре: по боковой поверхности левого локтевого сустава небольшая рана размером 1,5*1,5 см, нарушен кожный покров и слегка кровоточит. При пальпации определяется припухлость и болезненность в области локтевого сустава. Перечислите порядок и объем первой доврачебной медицинской помощи **(ОК-9, ОПК-1).**

111.Ситуационная задача. Молодая женщина случайно пролила горячий кофе на левое предплечье. При осмотре: больная жалуется на жгучие боли в области передней и боковой поверхности предплечья, на ярко-красное пятно размером 4*5 см, в центре – небольшой пузырь 1,0*1,0 см с прозрачным содержимым. Укажите, какая помощь должна быть оказана и что нельзя делать при ожоге в первые 30-60 минут **(ОК-9, ОПК-1).**

112.Ситуационная задача. Во время купания молодой человек наступил на стекло и получил порез правой пятки. При осмотре: в области правой пятки небольшая рана размером 2,0*0,3 см, нарушен кожный покров и слегка кровоточит. При пальпации определяется припухлость и болезненность в области правой пятки. Перечислите порядок и объем первой доврачебной медицинской помощи **(ОК-9, ОПК-1).**

113.Ситуационная задача. Для повышения уровня физического развития студенток специальной медицинской группы в течении учебного года применяли занятия оздоровительной аэробикой. На основе статистической обработки и сравнение результатов исходного и окончательного тестирований оцените эффективность занятия оздоровительной аэробикой. Укажите, какие из приведенных показателей изменились достоверно? **(ОК-15, ОПК-1, ПК-25, ПК-26, ПК-27)**

Показатели физического развития студенток

Испытуемые	До проведения занятий				После проведения занятий			
	ДТ	МТ	ЖЕЛ	ДинК	ДТ	МТ	ЖЕЛ	ДинК

1	170	65	2500	30	170	64	2700	33
2	168	76	2500	32	168	73	2800	38
3	165	60	2600	32	165	60	3000	37
4	173	65	2500	33	173	65	3100	36
5	170	62	2600	35	170	62	3300	40
6	167	64	2700	34	167	62	3400	38
7	168	70	2500	30	168	69	3000	33
8	167	60	2700	34	167	61	3200	37
9	172	67	2800	36	172	68	3000	40

114.Ситуационная задача. При медицинском осмотре 40 детей 1 классов школы в г.Н 7-летнего возраста в 18% ($m=\pm 6\%$) обнаружено нарушение осанки функционального характера. Частота аналогичных нарушений осанки при медосмотре детей 8 лет составила 24% ($m=\pm 6,7\%$). Проведите статистическую обработку результатов, сделайте выводы и дайте рекомендации по улучшению здоровья школьников (**ОК-15, ОПК-1, ПК-25, ПК-26, ПК-27**).

115.Ситуационная задача. Для повышения уровня физической подготовленности студенток специальной медицинской группы в течение учебного года применяли занятия оздоровительной аэробикой. На основе статистической обработки и сравнение результатов исходного и окончательного тестирований оцените эффективность занятия оздоровительной аэробикой. Укажите, какие из приведенных показателей изменились достоверно? (**ОК-15, ОПК-1, ПК-25, ПК-26, ПК-27**).

Показатели физической подготовленности

Испытуемые	До проведения занятий			После проведения занятий		
	Отжимание в упоре лежа, раз	Поднимание туловища, раз	Вис на перекладине, с	Отжимание в упоре лежа, раз	Поднимание туловища, раз	Вис на перекладине, с
1	14	30	25	18	35	30
2	13	20	25	15	30	32
3	15	25	35	20	40	40
4	13	23	33	20	31	40
5	15	39	25	23	40	31
6	16	40	25	25	52	32
7	14	31	25	18	42	30
8	10	20	17	14	25	21
9	19	40	39	20	45	40

6.3 Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен - это завершающий этап подготовки бакалавра, механизм выявления и оценки результатов обучения и установления соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)».

Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе.

В период подготовки к государственному экзамену студенты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. Подготовка к государственному экзамену включает в себя два этапа: самостоятельная работа в течение всего периода обучения; непосредственная подготовка в дни, предшествующие государственному экзамену по темам учебных дисциплин, выносимым на государственную аттестацию.

При подготовке к государственному экзамену студентам целесообразно использовать материалы лекций, практических занятий, основную и дополнительную литературу.

Особо следует обратить внимание на умение использовать программу государственной итоговой аттестации в части ГЭ. Она включает в себя вопросы и практические задачи для государственного экзамена. Поэтому студент, заранее изучив содержание государственного экзамена, сможет лучше сориентироваться в вопросах и практических задачах, стоящих в его билете.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена.

В процессе подготовки к государственному экзамену для студента важно уметь соотносить конспект лекций и учебники. Ошибкой является как подготовка исключительно по конспектам лекций, так и подготовка исключительно по учебникам.

Рекомендуется при подготовке к государственному экзамену сочетать данные источники следующим образом: при проработке той или иной темы курса сначала следует уделить внимание конспектам лекций, а затем учебникам или интернет-источникам. Лекции обладают рядом преимуществ: они более оперативно иллюстрируют состояние научной проработки того или иного теоретического вопроса, дают ответ с учетом новых теоретических разработок, т.е. отражают самую современную информацию. Для написания же и опубликования печатной продукции нужно время, поэтому изложение некоторого учебного материала устаревает. Кроме того, для более полного представления и для сравнения учебной информации необходимо использовать как минимум два учебных источника.

Прорабатывая вопросы и задачи при подготовке к государственному экзамену, полезно тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения студента, вопросы и (или) задачи. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение студентами проводимой перед государственным экзаменом консультации. Здесь есть возможность

здать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии.

Важно, чтобы студент грамотно распределил время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. В этой связи целесообразно составить календарный план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех экзаменационных материалов. Подготовку к экзамену студент должен вести систематично в соответствии с составленным планом.

Зачастую студенты выбирают «штурмовой метод», когда подготовка ведется хаотично, материал прорабатывается бессистемно. Такая подготовка не может выработать прочную систему знаний. Поэтому знания, приобретенные с помощью подобного метода, в лучшем случае закрепляются на уровне представления.

Во время экзамена за отведенное для подготовки время студент должен сформулировать четкий ответ по вопросу и по каждой задаче билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит студенту уйти в сторону от содержания поставленных вопросов. При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Приветствуется, если студент не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К выступлению выпускника на государственном экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов и задачи билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов и задачи билета;
- ответ должен соответствовать определенному плану, который рекомендуется огласить в начале выступления;
- выступление на государственном экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Во время ответа на содержащиеся в билете вопросы и задачу надо быть готовым к дополнительным или уточняющим вопросам. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы конкретизировать мысли студента. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект от общего ответа студента.

Итоговая оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных теоретических положений, понятий и категорий. Оценивается так же культура речи, грамотное комментирование, приведение примеров, умение связывать теорию с практикой, творчески применять

знания к неординарным ситуациям, излагать материал доказательно, полемизировать там, где это необходимо.

6.4 Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Государственный экзамен оценивается по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Экзаменуемому предлагается (на выбор) один билет, в котором содержится два вопроса и контрольное (практическое) задание – ситуационная задача.

Итоговая оценка по каждому вопросу из билета исчисляется как среднее арифметическое выставленных экзаменационной комиссией оценок с учетом результатов обсуждения.

Итоговая оценка за экзамен исчисляется как среднее арифметическое от выставленных оценок по отдельным вопросам с учетом результатов обсуждения и принимается большинством голосов членов комиссии.

Решение комиссией принимается простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании. При равном числе голосов председательствующий обладает правом решающего голоса.

Критерии оценивания результатов сдачи студентами государственного экзамена приведены в таблице 2.

Таблица 2

Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

Оценка	Критерии оценки
Отлично	Оценка «отлично» ставится, если студент: <ul style="list-style-type: none">- показывает высокий уровень компетентности, знания программного материала, учебной, периодической и монографической литературы, законодательства и практики его применения, раскрывает не только основные понятия и анализирует их с точки зрения различных авторов.- показывает не только высокий уровень теоретических знаний по дисциплинам, включенным в итоговый государственный экзамен по специализации, но и видит междисциплинарные связи.- профессионально, грамотно, последовательно, хорошим языком четко излагает материал, аргументировано формулирует выводы.- знает, в рамках требований к специальности, законодательно-нормативную и практическую базу.- на вопросы членов комиссии отвечает кратко, аргументировано, уверенно, по существу.
Хорошо	Оценка «хорошо» ставится, если студент: <ul style="list-style-type: none">- показывает достаточный уровень компетентности, знания лекционного материала, учебной и методической литературы, законодательства и практики его применения.- уверенно и профессионально, грамотным языком, ясно, четко и понятно излагает состояние и суть вопроса.- знает нормативно-законодательную и практическую базу, но при ответе допускает несущественные погрешности.- показывает достаточный уровень профессиональных знаний, свободно оперирует понятиями, методами оценки принятия решений.- имеет представление о междисциплинарных связях, увязывает знания, полученные при изучении различных дисциплин, умеет анализировать

	<p>практические ситуации, но допускает некоторые погрешности.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ответ построен логично, материал излагается хорошим языком, привлекается информативный и иллюстрированный материал, но при ответе допускает некоторые погрешности. - вопросы, задаваемые членами экзаменационной комиссии, не вызывают существенных затруднений. <p>Допускается 1-2 незначительные ошибки.</p>
Удовлетворительно	<p>Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показывает достаточные знания учебного материала, но при ответе отсутствует должная связь между анализом, аргументацией и выводами. - на поставленные членами комиссии вопросы отвечает неуверенно, допускает погрешности. - выпускник владеет практическими навыками, привлекает иллюстративный материал, но чувствует себя неуверенно при анализе междисциплинарных связей. В ответе не всегда присутствует логика, аргументы привлекаются недостаточно веские. На поставленные комиссией вопросы затрудняется с ответами, показывает недостаточно глубокие знания. <p>Допускается не более 3-4 ошибок.</p>
Неудовлетворительно	<p>Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показывает слабые знания учебного материала, законодательства и практики его применения, низкий уровень компетентности, неуверенное изложение вопроса. - имеет слабый уровень профессиональных знаний, затрудняется при анализе практических ситуаций. Не может привести примеры из реальной практики. - неуверенно и логически непоследовательно излагает материал. Неправильно отвечает на поставленные членами комиссии вопросы или затрудняется с ответом. Отказывается от ответа. <p>Ставится при наличии свыше пяти ошибок.</p>

6.5 Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену и его информационное обеспечение

а) Основная литература:

1. Безопасность жизнедеятельности: учебник [Текст] / Л.А. Михайлов, В.П. Соломин, А.Л. Михайлов, А.В. Старостенко и др. - 2-е изд., стереотип. – М.: Академия, 2009. – 272 с.
2. Бирюков, А.А. Особенности русского классического массажа в различных видах спорта [Текст] : монография / А.А. Бирюков. - М. : Физическая культура, 2008. - 304 с.
3. Гонеев, А.Д. Основы коррекционной педагогики [Текст] : / Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / А.Д. Гонеев, Н.И. Лифинцева, Н.В. Ялпаева; Под ред В.А. Слостенина. – М., 2011. – 272 с.
4. Евсеев, С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры [Текст] : учебник в 2-х т. / С.П. Евсеев. - Т 1. - 3-е изд., стереотип. - М. : Советский спорт, 2010. - 291 с.
5. Евсеева, О.Э. Технологии физкультурно-спортивной деятельности в адаптивной физической культуре [Текст] : учебник / С.П. Евсеев, О.Э. Евсеева; под ред. С.П. Евсеева - М. : Советский спорт, 2013. - 388 с.
6. Епифанов, В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина [Текст] : учебник для вузов / В. А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 568 с.
7. Козырева О.В., Иванов А.А. Физическая реабилитация. Лечебная физическая культура. Кинезитерапия. [Текст] : учебный словарь-справочник / О.В.Козырева, А.А.

Иванов. - М. : Советский спорт, 2010.- 216 с.

8. Кузнецов, В.С. Теория и методика физического воспитания и спорта [Текст]: учебник для студентов ВУЗов / В.С. Кузнецов. – 11-е изд., стереотип. – М.: Академия, 2012. – 416 с.

9. Макарова, Г.А. Спортивная медицина [Текст] : учебник / Г.А. Макарова. - 4-е изд., стереотип. - М. : Советский спорт, 2009. - 480 с.

10. Михайлов, С.С. Спортивная биохимия [Текст] : учебник / С.С. Михайлов. - 6-е изд, стереотип. - М. : Советский спорт, 2010. - 348 с.

11. Никитушкин, В.Г. Основы научно-методической деятельности в области физической культуры и спорта [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Никитушкин В.Г.— Электрон. текстовые данные.— М.: Советский спорт, 2013.— 280 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/16824>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

12. Олонцева, Г.Н. Комплексная диагностика физического развития ребенка [Текст] : учебное пособие / Г.Н.Олонцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Иркутск : Изд-во Вост.-Сиб.гос.акад.обр., 2011. - 200 с.

13. Попов, С.Н. Физическая реабилитация. В 2 т. [Текст] : учебник / С.Н. Попов. - М. : Академия, 2015. - 288 с.

14. Семенов, Л.А. Введение в научно-исследовательскую деятельность в сфере физической культуры и спорта [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Семенов Л.А.— Электрон. текстовые данные.— М.: Советский спорт, 2011.— 200 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/16818>.— ЭБС «IPRbooks», по паролю

15. Солодков, А.С. Физиология человека. Общая. Спортивная. Возрастная. [Текст]: учебник / А.С. Солодков, Е.Б.Сологуб. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Советский спорт, 2012. - 620 с.

16. Сорокин, В.М. Специальная психология [Текст]: Учеб. пособие / В.М. Сорокин; под научн. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2013 г. – 216 с.

17. Холодов, Ж.К. Теория и методика физической культуры и спорта [Текст] : учебник / Ж.К. Холодов, В.С. Кузнецов. - 12-е изд., испр. - М. : Академия, 2014. - 480 с.

18. Частная патология [Текст]: учебник для студ. учреждений высш. образования / С.Н. Попов, Н.М. Валева, Т.С. Гарасеева и др.; под ред. С.Н. Попова. – 2-е изд., перераб. доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2014. – 272с.

19. Частные методики адаптивной физической культуры [Текст]: учебник / под общ. ред. проф. Л.В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2007.- 608 с.

б) Дополнительная литература:

1. Дубровский, В.И. Массаж: учебник для средн. и высш. учеб.заведений. / Дубровский В.И. – 3-е изд., доп. – М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2003.

2. Жук, И.А. Общая патология и тератология: Учеб. пособ. для студ. высш. учеб. заведений / И.А. Жук, Е.В. Карякина. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 176 с.

3. Козьявкин, В.И. Основы реабилитации двигательных нарушений по методу Козьякина / В.И.Козьявкин, Н.Н.Сак, О.А.Качмар, М.А. Бабадаглы.- Львів: НВФ “Українські технології”, 2007.- 192с.

4. Карвасарский, Б.Д. Клиническая психология: учебник [Электронный ресурс] / Б.Д. Карвасарский. – М, 2004. - 553 с. - Режим доступа: <http://www.klex.ru/1bm>

5. Максименко, А.М. Теория и методика физической культуры: учебник / А.М. Максименко. – М.: Физическая культура, 2005.

6. Медико-функциональное обеспечение оздоровительных занятий с людьми пожилого возраста: Учебно-метод. пособие /Н.П. Гаськова, И.А. Власова. – Иркутск, 2005

7. Назарова, Н.М. Специальная педагогика / Н.М. Назаровой. – М., 2006.

8. Никитушкин, В.Г. Многолетняя подготовка юных спортсменов: монография / В.Г. Никитушкин. – М.: Физическая культура, 2010.

9. Репина Н.В. Основы клинической психологии : учебник [Электронный ресурс] /

Н.В. Репина, Д.В. Воронцов, И.И. Юматова. – М., 2003. – 234с. - Режим доступа: <http://bookap.info/genpsy/osclin/>

10. Троицкая Л.А. Деонтологические принципы и психологические особенности профессионального взаимодействия доктора с пациентом [Электронный ресурс] / Л.А. Троицкая, М.А. Романова, И.А. Григорьева, Н.Н. Алехичева, // Практика педиатра, 2013.- С. 48-61. - Режим доступа: <https://medi.ru/info/2160/>

в) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. <http://www.afkonline.ru/biblio.html> /Адаптивная физическая культура
2. <http://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека.
3. <http://www.consultant.ru/> Справочная правовая система «КонсультантПлюс».
4. <http://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека E-LIBRARY.ru.
5. http://vniifk.ru/journal_vsn.php Журнал «Вестник спортивной науки»
6. <http://publishing-vak.ru/pedagogy.htm> Педагогический журнал
7. http://psyjournals.ru/science_and_education/index.shtml Журнал «Перспективы науки и образования»
8. <http://psyjournals.ru/psyedu/index.shtml> Журнал «Психологическая наука и образование»
9. http://www.olympic/upload/documents/about-commitee/charter_09_09_2013.pdf./Олимпийская хартия

г) Перечень нормативно-правовых документов

1. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть первая) от 30.11.1994 № 51-ФЗ (ред. от 28.12.2016):Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5142/.

2. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями) Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/10164504/#ixzz3rT7edOxw>

3. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.07.2016, с изм. от 19.12.2016): Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/.

4. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 4 декабря 2007 г. N 329-ФЗ(ред. от 22.11.2016): Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_73038/.

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 4 августа 2008 г. N 379н г. Москва "Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации

6. Приказ Министерства спорта РФ от 24 октября 2012 г. N 325 (ред. от 02.12.2013) "О методических рекомендациях по организации спортивной подготовки в Российской Федерации": Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_137121/.

7. Приказ Минтруда России от 04.08.2014 г. N 526н "Об утверждении профессионального стандарта "Инструктор-методист по адаптивной физической культуре" (зарегистрирован в Минюстом России 20.08.2014 N 33674), с изменением,

внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 декабря 2016 г. № 727н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 января 2017 г., регистрационный №45230) : Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_168902/.

8. Приказ Минтруда России от 04.08.2014 N 528н (ред. от 12.12.2016) "Об утверждении профессионального стандарта "Тренер-преподаватель по адаптивной физической культуре и спорту" (зарегистрировано в Минюсте России 02.09.2014 N 33933), с изм., внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12.12.2016 г. №727н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.01.2017 г. № 45230):Справочная правовая система Консультант Плюс[Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_169195/.

9. Приказ Минтруда России от 08.09.2015 N 613н "Об утверждении профессионального стандарта "Педагог дополнительного образования детей и взрослых" (зарегистрирован в Минюсте России 24.09.2015 N38994): Справочная правовая система Консультант Плюс[Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_186767/.

10. Постановление Правительства РФ от 14.01.2000 N 36 (с изм. от 21.10.2004) "О федеральной целевой Программе "Социальная поддержка инвалидов на 2000 - 2005 годы" (II. Развитие инфраструктуры государственной службы реабилитации инвалидов, разработка и внедрение современных реабилитационных технологий): Справочная правовая система Консультант Плюс[Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_25841/

1. Программа процедуры защиты выпускной квалификационной работы в соответствии с содержанием ГИА

Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Защита ВКР является последним по порядку испытанием государственной итоговой аттестации выпускников и проводится в соответствии с расписанием государственных аттестационных испытаний, утверждаемым проректором по учебно-методической работе РГУФКСМиТ, по представлению директора Иркутского филиала РГУФКСМиТ.

Подготовленная ВКР, переплетенная в твердую обложку представляется студентом в учебный отдел Иркутского филиала РГУФКСМиТ в одном экземпляре не позднее, чем за 1 (одну) неделю до дня ее защиты по расписанию. В случае, если ВКР не представлена студентом в установленный срок по уважительным причинам, директор Иркутского филиала РГУФКСМиТ может в установленном порядке изменить дату защиты, направив соответствующее представление на имя ректора РГУФКСМиТ о переносе сроков защиты ВКР.

Вместе с ВКР в учебный отдел Иркутского филиала РГУФКСМиТ представляются следующие материалы:

- электронная копия ВКР (CD-диск с электронной версией выпускной квалификационной работы, записанной одним файлом, с указанием в названии файла фамилии студента и темы ВКР);

- отзыв научного руководителя о работе студента в период подготовки ВКР;

- аннотация на иностранном языке (английском);

- справка о самопроверке, выдаваемой системой «Антиплагиат» с указанием автора ВКР, его названия и руководителя. Ответственными за проверку ВКР студентов в системе «Антиплагиат» на наличие заимствований являются руководители ВКР. Обнаружение неправомерных заимствований в тексте ВКР, не оформленных надлежащими ссылками на первоисточники, а также фальсификация результатов проверки, является основанием для отказа в допуске студента к защите ВКР.

Передача экземпляра ВКР для составления официального отзыва осуществляется выпускающей кафедрой.

Подготовленная ВКР вместе с отзывом руководителя, аннотацией на иностранном языке (английском) должна быть сдана специалистом учебного отдела секретарю комиссии не позднее, чем за 2 (два) календарных дня до дня защиты работы по расписанию.

Отрицательный отзыв руководителя ВКР не влияет на допуск ВКР к защите. Оценку по результатам защиты ВКР выставляет комиссия. Автор ВКР имеет право ознакомиться с отзывом руководителя о его работе до начала процедуры защиты.

Защита ВКР проводится на открытом заседании комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Процедура защиты предполагает подготовку доклада и презентации хода и итогов проведенного в работе исследования. Доклад формируется в текстовой форме с применением рисунков, таблиц. В докладе студент раскрывает актуальность темы исследования, кратко представляет методологические характеристики исследования, представляет основные результаты исследования и раскрывает содержание рекомендаций по совершенствованию профессиональной деятельности на основании полученных в ходе исследования данных. При защите могут представляться дополнительные материалы, характеризующие научную и практическую ценность выполненной работы (печатные статьи по теме, документы, указывающие на практическое применение результатов работы и т.п.), использоваться технические средства для презентации материалов ВКР.

Презентация выполняет функцию иллюстрации доклада и представляет собой логическую последовательность слайдов, содержащих информацию в текстовой, графической, табличной форме по ключевым этапам доклада. Презентация дополняет и углубляет излагаемый студентом материал.

Обязательные элементы процедуры защиты:

- выступление автора ВКР;
- оглашение отзыва руководителя.

Для сообщения по содержанию ВКР студенту отводится не более 10 минут. После оглашения официального отзыва студенту должно быть предоставлено время для ответа на замечания, имеющиеся в отзыве.

Вопросы членов комиссии выпускнику, защищающему ВКР, должны находиться в рамках ее темы и предмета исследования.

На открытой защите ВКР могут присутствовать все желающие, которые вправе задавать студенту вопросы по теме защищаемой работы.

Общая продолжительность защиты ВКР не должна превышать 0,5 часа.

Комиссия выставляет оценку за защиту ВКР на закрытом заседании. При выставлении оценки комиссия руководствуется критериями оценки ВКР.

Оценки по итогам защиты ВКР объявляются председателем комиссии в день защиты после оформления в установленном порядке протокола заседания комиссии.

По результатам итоговой государственной аттестации выпускника комиссия принимает решение, которое оформляется протоколом, о присвоении ему (ей) квалификации по направлению подготовки и о выдаче диплома бакалавра (в том числе диплома с отличием).

После защиты секретарь комиссии сдает ВКР вместе с официальными рецензиями и отзывом руководителя на выпускающую кафедру, которая передает их на хранение в архив Иркутского филиала РГУФКСМиТ.

Итоги защиты ВКР ежегодно обсуждаются на заседании кафедры и Совета Иркутского филиала РГУФКСМиТ. С учетом отчетов председателей комиссий по защитах предлагаются меры по совершенствованию организационной и методической работы, связанной с их выполнением. Общие итоги защиты ВКР ежегодно обсуждаются на Совете Иркутского филиала РГУФКСМиТ.

7.1. Перечень тем выпускных квалификационных работ

1. Влияние танцев в условиях водной среды на эмоциональное состояние женщин
2. Оздоровительная фитнес тренировка для коррекции массы тела у женщин 20-30 лет
3. Использование средств адаптивной физической культуры для повышения уровня двигательной активности у детей с ДЦП
4. Профилактика развития контрактур суставов у детей со спастическими формами ДЦП средствами физической реабилитации
5. Физическая реабилитация пауэрлифтеров после повреждения мениска с помощью тренажеров блочной конструкции
6. Влияние различных форм физической реабилитации на снижения уровня сезонной заболеваемости у женщин пожилого возраста
7. Влияние рекреативно-оздоровительных занятий на функциональное состояние детей с различными формами ДЦП
8. Восстановление спортсменов, занимающихся универсальным боем, после повреждений крестообразных связок средствами физической реабилитации.
9. Влияние игры «Бочча» на развитие двигательных функций у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата
10. Физическая реабилитация подростков с детским церебральным параличом в домашних условиях средствами адаптивной физической культуры

11. Влияние занятий хатха-йогой на интенсивность хронических болей в поясничном отделе позвоночника
12. Особенности силовой тренировки у инвалидов-колясочников, занимающихся тяжёлой атлетикой, в подготовительном периоде макроцикла
13. Профилактика травм голеностопных суставов волейболисток 17-18 лет посредством тейпирования
14. Особенности тренировочного процесса у футболистов после повреждения крестообразных связок
15. Физическая реабилитация лиц с заболеваниями опорно-двигательного аппарата с помощью силовых упражнений
16. Коррекция нарушений осанки у детей младшего школьного возраста средствами адаптивной физической культуры
17. Особенности физического развития у подростков с умственной отсталости, проживающих в Иркутской области

При выборе темы ВКР обучающимся предоставляется возможность конкретизировать и расширить перечень предлагаемых тем ВКР с учетом возрастно-половых особенностей, уровня физической подготовленности, спортивной квалификации, стажа занятий физическим упражнениями, интересов и уровня мотивированности, учебной и профессиональной деятельности, а также других особенностей исследуемого контингента.

По письменному заявлению обучающегося (нескольких обучающихся, выполняющих выпускную квалификационную работу совместно) может в установленном локальными нормативными актами РГУФКСМиТ порядке предоставить обучающемуся (обучающимся) возможность подготовки и защиты выпускной квалификационной работы по теме, предложенной обучающимся (обучающимися) в случае обоснованности целесообразности ее разработки для практического применения в соответствующей области профессиональной деятельности ли на конкретном объекте профессиональной деятельности.

Для подготовки выпускной квалификационной работы за обучающимся (несколькими обучающимися, выполняющими выпускную квалификационную работу совместно) распорядительным актом закрепляется руководитель выпускной квалификационной работы из числа работников Иркутского филиала РГУФКСМиТ и при необходимости консультант (консультанты).

7.2. Требования к выпускным квалификационным работам и порядку их выполнения

Координацию и контроль подготовки ВКР осуществляет его руководитель. Руководители ВКР утверждаются решением кафедры, назначаются приказом ректора РГУФКСМиТ по представлению заведующего кафедрой.

Научные руководители ВКР назначаются из числа профессорско-преподавательского состава и научных работников Филиала, как правило, имеющих ученые степени и/или звания. Научными руководителями ВКР могут быть преподаватели других вузов, а также практические работники,

являющиеся специалистами в соответствующей области профессиональной деятельности, со стажем научно-педагогической работы не менее 3 (трех) лет и, как правило, имеющие ученые степени и/или звания. Кафедра осуществляет контроль выполнения ВКР и, в случае необходимости, осуществляет замену научного руководителя.

В обязанности руководителя ВКР входит осуществление постоянного контроля за ходом подготовки ВКР с целью соблюдения студентами установленных сроков подготовки ВКР надлежащего качества, о чем свидетельствует отметка научного руководителя о выполнении ВКР в задании на выполнении ВКР. Связь с научным руководителем осуществляется на консультациях в установленные на кафедре дни, а также по каналам электронной связи. Научный руководитель консультирует студентов, проверяет содержание и оформление ВКР, подготавливает отзыв о работе студента в период подготовки ВКР.

С целью оказания выпускнику специализированных консультаций по отдельным аспектам выполняемого исследования наряду с руководителем может быть назначен консультант ВКР.

Содержание ВКР должно свидетельствовать о достаточно высокой теоретической подготовке студента, которую он должен иметь по окончании бакалавриата, о наличии у автора необходимых знаний по теме работы.

ВКР должна:

- иметь логичную структуру, обеспечивающую раскрытие темы;
- иметь правильно составленную библиографию;
- быть написана грамотно, хорошим литературным и профессиональным языком;
- иметь правильно оформленный инструментальный аппарат.

Выпускная квалификационная работа должна содержать следующую структуру, которая определяется логикой изложения полученных результатов:

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ – оформляется в соответствии с Требованиями к выпускным квалификационным работам по программам высшего образования (программам бакалавриата и магистратуры) и программам среднего профессионального образования и порядок их выполнения в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма (ГЦОЛИФК)» (РГУФКСМиТ), утвержденными Ученым советом РГУФКСМиТ 28 июня 2016 г. (Протокол №56). На титульном листе указываются министерство, к которому относится филиал (Министерство спорта Российской Федерации), название университета, название Филиала и кафедры, на которой выполнена работа, вид работы (выпускная квалификационная работа), тема ВКР, направление подготовки, фамилия, имя и отчество студента (полностью), курс и профиль подготовки, форма обучения, данные о научном руководителе, город и год выполнения работы.

ОГЛАВЛЕНИЕ должно содержать перечень структурных элементов работы с указанием страниц, в том числе: введение; главы, параграфы, пункты; выводы; практические рекомендации; список литературы; приложения.

ВВЕДЕНИЕ (2—3 стр.) включает краткую характеристику основных вопросов изучаемой проблемы. В данном разделе обосновывается актуальность темы работы, показывается ее теоретическое и практическое значение, определяются объект, предмет, цель и задачи исследования, выдвигается рабочая гипотеза, перечисляются основные методы, применяемые для решения поставленных задач.

Глава 1. АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ ПО ТЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (15 – 20 стр.). Включает в себя изучение, анализ и обобщение современного состояния изучаемой проблемы со ссылками на авторов используемых источников. При выполнении данной главы студент должен проанализировать мнения разных авторов, сопоставить их, дать собственную интерпретацию. Из содержания главы должно быть ясно, где студент заимствует положения авторов, а где высказывает собственные суждения. Обзор литературы должен включать материалы не менее 30-40 источников, в зависимости от темы ВКР. Следует стремиться к тому, чтобы среди литературных источников было не менее 20% статей, опубликованных в академических журналах, в том числе зарубежных, за последние 3-5 лет.

На основе анализа литературы необходимо выявить имеющиеся противоречия разных авторов, определить малоизученные стороны интересующей проблемы. С учетом этого по итогам первой главы должно быть логически построено резюме, в котором находят свое отражение спорные или неясные стороны изучаемой проблемы, на основании чего разрабатывается рабочая гипотеза. В теоретических работах этот раздел отражает суть исследования. Резюме, таким образом, объясняет почему автор избрал именно эту тему исследования и логично увязывает первую главу с последующими, в которых приводятся результаты собственного исследования.

Глава 2. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ, МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ (3 - 5 стр.). В данной главе формулируется цель (которая как можно точнее выражает конечный результат, к которому стремится исследователь), а также указываются задачи исследования. В главе также описываются организация исследования, условия проведения экспериментальных исследований (где проводились, с каким контингентом, в каких условиях, когда и как осуществлялись измерения и т.п.), методы, использованные в экспериментальной части, методика разработки экспериментальной программы, приборов, тренажеров, наглядных пособий и т.д. При использовании известных методик необходимо делать ссылки на авторов. При разработке собственных методик желательно дать их описание.

Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ (20-25 стр.). В главе излагается фактический материал исследования, представляются данные, полученные в ходе эксперимента, их анализ и

тщательное обсуждение в соответствии с поставленными задачами, с приведением таблиц, диаграмм, графиков. В тексте автор оперирует только статистическими показателями, полученными в результате обработки цифрового материала. Первичные результаты исследований оформляются в виде протоколов, которые выносятся в приложение. Формулируется подтверждение или опровержение рабочей гипотезы.

ВЫВОДЫ – представляют собой общий итог проведенного исследования, являясь логическим завершением работы, имеют форму синтеза информации, накопленной в основной части работы. Каждый вывод обозначается соответствующим номером и должен отвечать на поставленные в работе задачи. Как правило, количество выводов должно быть не менее поставленных перед работой задач. Данная часть работы имеет очень важное значение, выполняя роль концовки, обусловленной логикой проведения исследования. В выводах кратко, сжато обобщаются основные результаты работы; указывается – решены ли были поставленные задачи, подтвердилась ли гипотеза исследования, дается оценка теоретической и практической значимости работы.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ. Описываются конкретные рекомендации по применению упражнений, методике тренировки, тестированию и т.д. для использования в практике физической культуры и спорта полученных результатов исследования.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ. Данный раздел представляет перечень использованной литературы в алфавитном порядке с полным библиографическим описанием источников и нумерацией по порядку. Вначале перечисляется литература на русском языке, затем – на иностранном. Список должен содержать не менее 30-40 современных источников, изученных автором выпускной квалификационной работы (преимущественно даты издания не более 7 лет относительно года написания ВКР).

ПРИЛОЖЕНИЯ. В этом разделе помещается вспомогательный материал, несущий дополнительную необходимую информацию по содержанию работы, например анкеты, первичные результаты измерений, обобщающие таблицы, протоколы исследования, схемы приборов и т. п.). Целесообразно в приложении поместить акты внедрения (приложение 6). Приложение начинается с титульного листа, на котором пишется слово ПРИЛОЖЕНИЕ. Разновидности приложения нумеруются самостоятельно (например: приложение 1; приложение 2 и т.д.). Если материал приложения располагается на нескольких страницах, то на второй и последующих страницах в правом верхнем углу следует указать на продолжение данного приложения, например: Приложение 1 (продолжение).

Общий объем выпускной квалификационной работы для бакалавров - не менее 40 – 45 страниц без учета приложения.

Оформление выпускной квалификационной работы. ВКР оформляется на русском языке. Допускается параллельное оформление

текста работы или ее части на иностранном языке в форме дополнительного приложения.

Работа оформляется в виде текста, подготовленного на персональном компьютере с помощью текстового редактора Word и отпечатанного на принтере на листах формата А4 с одной стороны. Текст на листе должен иметь книжную ориентацию, альбомная ориентация допускается только для таблиц и схем в приложении. Основной цвет шрифта – черный. Разрешается использовать компьютерные возможности акцентирования внимания на определенных терминах, определениях, применяя инструменты выделения и шрифты различных стилей.

Поля страницы должны иметь следующие размеры: левое – 30 мм, правое – 10 мм, верхнее – 15 мм, нижнее – 20 мм. Текст печатается через полтора интервала шрифтом Times New Roman, размер шрифта 14.

Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и равен 1 см. Перенос слов с одной строки на другую производится автоматически.

Наименования всех структурных элементов дипломного проекта (за исключением приложений) записываются в виде заголовков строчными буквами по центру страницы без подчеркивания (шрифт 14 жирный). Точка после заголовка не ставится.

Страницы нумеруются арабскими цифрами с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер страницы проставляется в центре нижней части листа без точки. Титульный лист включается в общую нумерацию страниц. Номер страницы на титульном листе не проставляется (нумерация страниц – автоматическая). Приложения включаются в общую нумерацию страниц. Иллюстрации и таблицы на листе формата А3 учитываются как одна страница.

Главы имеют порядковые номера в пределах всей ВКР и обозначаются арабскими цифрами. Номер параграфа состоит из номеров главы и параграфа, разделенных точкой. В конце номера параграфа точка не ставится. Главы основной части ВКР следует начинать с нового листа (страницы).

При ссылках на структурную часть текста выполняемой ВКР указываются номера глав, параграфов, пунктов, подпунктов, перечислений, графического материала, формул, таблиц, приложений, а также графы и строки таблицы данной ВКР. При ссылках следует писать: «... в соответствии с главой 2», «... в соответствии с рисунком 2», «(Рис. 2)», «в соответствии с таблицей 1», «таблица 4», «... в соответствии с приложением 1» и т. п.

В тексте ВКР не должны использоваться сокращения слов и аббревиатуры за исключением общепринятых. Все цитаты, таблицы, фактические данные, приводимые в работе, должны быть снабжены ссылками на используемые источники (например, [2, стр. 10 – 12], где первое число обозначает номер источника из списка литературы). Использование источников из сети Интернет также должно сопровождаться соответствующими ссылками.

Цитаты воспроизводятся в тексте ВКР с соблюдением всех правил цитирования. Цитированная информация заключается в кавычки и сопровождается ссылкой на первоисточник.

Цифровой (графический) материал, как правило, оформляется в виде таблиц, графиков, диаграмм, иллюстраций и имеет по тексту отдельную сквозную нумерацию для каждого вида материала, выполненную арабскими цифрами.

При этом обязательно делается форматированная по правому краю надпись «Таблица» и указывается ее порядковый номер (без знака №), а на следующей строке по центру строчными буквами (размер шрифта – 14, шрифт жирный) – заголовок, кратко выражающий содержание приводимого материала.

Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другую страницу. При переносе части таблицы на другую страницу слово «Таблица» и номер ее указывают один раз справа над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово

«Продолжение», форматированное по правому краю и указывают порядковую цифру таблицы, например:

«Продолжение таблицы 1». При переносе таблицы на другую страницу заголовок помещают только над ее первой частью. Необходимо указывать при переносе номера столбцов таблицы. В таблицах допускается применение 12 размера шрифта.

В ВКР используются только общепринятые сокращения и аббревиатуры. Если в работе принята особая система сокращений слов, наименований, то перечень принятых сокращений должен быть приведен в структурном элементе «Обозначения и сокращения» после структурного элемента ВКР «Оглавление».

Приложения к ВКР оформляются на отдельных листах, причем каждое из них должно иметь свой тематический заголовок и в правом верхнем углу страницы надпись

«Приложение» с указанием его порядковой цифры (арабскими цифрами) (Приложение 1, Приложение 2 и т.д.). Характер приложения определяется студентом самостоятельно, исходя из содержания работы. Текст каждого приложения может быть разделен на разделы, подразделы, пункты, подпункты, которые нумеруют в пределах каждого приложения. Приложения должны иметь общую с остальной частью работы сквозную нумерацию страниц.

Текст ВКР переплетается (брошюруется) в твердую обложку.

Текст выпускной квалификационной работы размещается в электронно-библиотечной системе Филиала.

ВКР подлежит обязательной проверке на объем заимствования при помощи системы «Антиплагиат.вуз». Для этого, обучающемуся необходимо сдать ВКР в электронном виде лицу, ответственному за проверку письменных работ с использованием системы «Антиплагиат.вуз». Такую

проверку необходимо пройти до проведения на кафедре процедуры предварительной защиты ВКР.

При предоставлении ВКР на кафедру для прохождения процедуры предварительной защиты и принятия решения о ее допуске к защите, обучающимся заполняется и подписывается заявление по установленной форме.

Данным заявлением обучающийся подтверждает факт отсутствия в письменной работе заимствований из печатных и электронных источников третьих лиц, не подкрепленных соответствующими ссылками, и информированность обучающегося о возможных санкциях в случае обнаружения плагиата. Непредставление обучающимся заявления автоматически влечет за собой недопуск письменной работы к защите.

Обучающийся допускается к защите ВКР при наличии в ней не менее 70% оригинального текста (для уровня бакалавриата). При этом, обучающийся обязан не производить в работе изменения, направленные на обход алгоритмов проверки системы «Антиплагиат.вуз» (замена отдельных букв кириллического алфавита на буквы латинского алфавита, использование невидимых символов и другое). ВКР, измененная с целью обхода алгоритмов проверки системы «Антиплагиат.вуз» к защите не допускается.

При несогласии обучающегося с результатами проверки ВКР системой «Антиплагиат.вуз» заведующей кафедрой, на которой выполняется письменная работа, назначает комиссию для повторной проверки работы на наличие плагиата. Окончательное решение о допуске работы к защите принимается на заседании кафедры.

7.3. Критерии оценки результатов защиты выпускных квалификационных работ / научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (диссертации)

Защита выпускной квалификационной работы оценивается по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценивания результатов защиты студентами ВКР приведены в табл. 3.

Таблица 3

Критерии оценки результатов защиты выпускной квалификационной работы	
Оценка	Требования к компетенциям
Отлично	Оценка «отлично» ставится, если студент: демонстрирует глубокие и полные теоретические знания в соответствии с содержанием ВКР; дает исчерпывающие ответы на вопросы по докладу, демонстрирует знание альтернативных точек зрения по исследуемой проблеме в области физической культуры; владение научной терминологией и безошибочным содержанием используемых терминов; умеет аргументировать актуальность и практическую значимость

	<p>исследования; умеет аргументировать выводы, сделанные в результате проведенного исследования; обнаружил твердые навыки и умение приложить теоретические знания к практическому их применению в области физической культуры; грамотно аргументирует использование в ВКР методов исследования и математико-статистической обработки данных; излагает материал доклада свободно, логично и грамотно; представил выпускную квалификационную работу, оформленную в соответствии с требованиями; аккуратно и грамотно оформил иллюстрации к докладу; получил отзыв научного руководителя с высокой оценкой выполнения ВКР.</p>
Хорошо	<p>Оценка «хорошо» ставится, если студент: демонстрирует глубокие и полные теоретические знания в соответствии с содержанием ВКР; дает полный ответ на поставленные вопросы по докладу, демонстрирует знание основных альтернативных точек зрения по исследуемой проблеме в области физической культуры; в целом владеет научной терминологией, но в отдельных случаях не может раскрыть содержание используемых терминов; умеет аргументировать выводы, сделанные в результате проведенного исследования; нечетко и неполно раскрывает отдельные факты из результатов собственного исследования; грамотно, логично излагает материал. не умеет грамотно аргументировать использование методов исследования и обработки результатов; представил выпускную квалификационную работу с техническими погрешностями; имеет незначительные замечания по оформлению иллюстраций к докладу; получил положительный отзыв научного руководителя без принципиальных замечаний по выполнению ВКР.</p>
Удовлетворительно	<p>Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент: демонстрирует недостаточные теоретические знания по теме ВКР; дает недостаточно полный ответ на поставленные вопросы по докладу, демонстрирует знание отдельных, не всегда наиболее важных альтернативных точек зрения по исследуемой проблеме в области физической культуры; испытывает затруднения при попытках аргументировать выводы, сделанные в результате собственного исследования недостаточно владеет научной терминологией и часто испытывает затруднения при определении содержания используемых терминов; испытывает затруднения в объяснении методов исследования и математико-статистической обработки данных; в целом способен логично изложить материал, однако допускает существенные ошибки с точки зрения логической последовательности; допустил нарушения в оформлении ВКР (технические погрешности, несоответствие списка литературы цитированию ее в тексте, несоответствие требованиям структуры работы и т.д.); имеет серьезные замечания по оформлению иллюстраций к докладу; получил отзыв научного руководителя с низкой оценкой выполнения ВКР.</p>

Неудовлетворительно	<p>Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент:</p> <ul style="list-style-type: none"> демонстрирует в ответах на вопросы к докладу отсутствие знаний по теме исследования; не отвечает на поставленные вопросы к докладу, либо дает ответы, которые ошибочны или носят фрагментарный характер; не способен оценить значение анализируемого явления для практики профессиональной деятельности в сфере физической культуры; не в состоянии аргументировать ключевые положения ответа, сделать самостоятельные выводы и рекомендации; не владеет научной терминологией, не способен определить содержание используемых терминов; незнание принципов использованных в работе методов исследования и обработки данных; не может логично изложить материал; представил выпускную квалификационную работу, оформленную без соблюдения требований; получил отрицательный отзыв научного руководителя.
----------------------------	---

8. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем:

Иркутский филиал РГУФКСМиТ обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения: Лицензионные программы (Windows 7 Pt, MicrosoftOffice) WINHOME 10 RUS OLD NL AcdmcLeg+WINPRO 10 RUS Upgrd OLD nAcdmc Office Std 2016 OLD NL Acdmc. Сублицензионный договор № ЛД 4935 от 12 декабря 2016г.

9. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения ГИА

Иркутский филиал РГУФКСМиТ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение итоговой государственной аттестации студентов-выпускников по направлению 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (уровень бакалавриата).

Необходимый для реализации образовательной программы перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

- оборудованные мультимедийным оборудованием и звуко-акустической системой учебные аудитории, в том числе аудитория для приема экзамена и защиты выпускной квалификационной работы;
- медицинский кабинет;
- библиотека.

Оснащенность специальных помещений	Наименование специальных помещений
<p>Мебель: Столы письменный ученический – 19 шт.; стол письменный однотумбовый – 1 шт.; трибуна – 1шт. стул для посетителей иск.кожа – 39 шт. Шкаф закрытый офисный – 2 шт.; доска меловая – 1 шт. Технический инвентарь: Проектор BenqMX 704 – 1 шт.;</p>	<p>Учебная аудитория для проведения государственной итоговой аттестации кабинет</p>

10. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится образовательной организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

1) проведение ГИА для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении ГИА;

2) присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссий);

3) пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;

4) обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке ГИА оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

– письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для

письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

– обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

– выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

– задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения ГИА оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

– обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

– по их желанию государственный экзамен может проводиться в письменной форме;

д) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

– письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту;

– по их желанию государственный экзамен может проводиться в устной форме.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее, чем за 3 месяца до начала ГИА, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении ГИА. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи:

– продолжительность сдачи государственного экзамена, проводимого в письменной форме, - не более чем на 90 минут;

– продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут;

– продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы - не более чем на 15 минут.

11. Методические материалы для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ГИА (Приложение к программе ГИА).

Методические материалы для обучающихся по подготовке и процедуре проведения ГИА

1. Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену

Государственный экзамен - это завершающий этап подготовки бакалавра, механизм выявления и оценки результатов обучения и установления соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)».

Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене обучающийся демонстрирует то, что он приобрел в процессе.

В период подготовки к государственному экзамену студенты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. Подготовка к государственному экзамену включает в себя два этапа: самостоятельная работа в течение всего периода обучения; непосредственная подготовка в дни, предшествующие государственному экзамену по темам учебных дисциплин, выносимым на государственную аттестацию.

При подготовке к государственному экзамену студентам целесообразно использовать материалы лекций, практических занятий, основную и дополнительную литературу.

Особо следует обратить внимание на умение использовать программу государственной итоговой аттестации в части ГЭ. Она включает в себя вопросы и контрольные (практические) задания — ситуационные задачи для государственного экзамена. Поэтому студент, заранее изучив содержание государственного экзамена, сможет лучше сориентироваться в вопросах и ситуационных задачах, стоящих в его билете.

Формулировка вопросов экзаменационного билета совпадает с формулировкой перечня рекомендованных для подготовки вопросов государственного экзамена.

В процессе подготовки к государственному экзамену для студента важно уметь соотносить конспект лекций и учебники. Ошибкой является как подготовка исключительно по конспектам лекций, так и подготовка исключительно по учебникам.

Рекомендуется при подготовке к государственному экзамену сочетать данные источники следующим образом: при проработке той или иной темы курса сначала следует уделить внимание конспектам лекций, а затем учебникам или интернет-источникам. Лекции обладают рядом преимуществ: они более оперативно иллюстрируют состояние научной проработки того или иного теоретического вопроса, дают ответ с учетом новых теоретических разработок, т.е. отражают самую современную информацию. Для написания же и опубликования печатной продукции нужно время, поэтому изложение некоторого учебного материала устаревает. Кроме того, для более полного представления и для сравнения учебной информации необходимо использовать как минимум два учебных источника.

Прорабатывая вопросы и задачи при подготовке к государственному экзамену, полезно тезисно записать ответы на наиболее трудные, с точки зрения студента, вопросы и (или) задачи. Запись включает дополнительные (моторные) ресурсы памяти.

Представляется крайне важным посещение студентами проводимой перед государственным экзаменом консультации. Здесь есть возможность задать вопросы преподавателю по тем разделам и темам, которые недостаточно или противоречиво освещены в учебной, научной литературе или вызывают затруднение в восприятии.

Важно, чтобы студент грамотно распределил время, отведенное для подготовки к государственному экзамену. В этой связи целесообразно составить календарный план подготовки к экзамену, в котором в определенной последовательности отражается изучение или повторение всех экзаменационных материалов. Подготовку к экзамену студент должен вести систематично в соответствии с составленным планом.

Зачастую студенты выбирают «штурмовой метод», когда подготовка ведется хаотично, материал прорабатывается бессистемно. Такая подготовка не может выработать прочную систему знаний. Поэтому знания, приобретенные с помощью подобного метода, в лучшем случае закрепляются на уровне представления.

Во время экзамена за отведенное для подготовки время студент должен сформулировать четкий ответ по каждому вопросу и задаче билета. Во время подготовки рекомендуется не записывать на лист ответа все содержание ответа, а составить развернутый план, которому необходимо следовать во время сдачи экзамена.

Отвечая на экзаменационные вопросы, необходимо придерживаться определенного плана ответа, который не позволит студенту уйти в сторону

от содержания поставленных вопросов. При ответе на экзамене допускается многообразие мнений. Приветствуется, если студент не читает с листа, а свободно излагает материал, ориентируясь на заранее составленный план.

К выступлению выпускника на государственном экзамене предъявляются следующие требования:

- ответ должен строго соответствовать объему вопросов и задачи билета;
- ответ должен полностью исчерпывать содержание вопросов и задачи билета;
- ответ должен соответствовать определенному плану, который рекомендуется огласить в начале выступления;
- выступление на государственном экзамене должно соответствовать нормам и правилам публичной речи, быть четким, обоснованным, логичным.

Во время ответа на содержащиеся в билете вопросы и задачу надо быть готовым к дополнительным или уточняющим вопросам. Дополнительные вопросы задаются членами государственной комиссии в рамках билета и связаны, как правило, с неполным ответом. Уточняющие вопросы задаются, чтобы конкретизировать мысли студента. Полный ответ на уточняющие вопросы лишь усиливает эффект от общего ответа студента.

Итоговая оценка знаний предполагает дифференцированный подход к студенту, учет его индивидуальных способностей, степень усвоения и систематизации основных теоретических положений, понятий и категорий. Оценивается так же культура речи, грамотное комментирование, приведение примеров, умение связывать теорию с практикой, творчески применять знания к неординарным ситуациям, излагать материал доказательно, полемизировать там, где это необходимо.

2. Методические рекомендации по подготовке к ее защите выпускной квалификационной работы

Подготовка к защите выпускной квалификационной работы (ВКР)

Для подготовки к защите выпускной квалификационной работы необходимо подготовить доклад. При его составлении учитывается установленное ориентировочное время на защиту около 5-7 минут, что может составить по объему текста 3-4 листа формата А4.

Также обязательным является наличие демонстрационных материалов в форме презентации в формате Microsoft PowerPoint, кроме того, возможно наличие раздаточных материалов и т.п.

Примерная структура доклада на защите ВКР

Структура доклада должна соответствовать содержанию ВКР.

Вступление:

- *Приветственное обращение:* Уважаемый председатель итоговой аттестационной комиссии, уважаемые члены комиссии и все присутствующие, Вашему вниманию представляется доклад на тему

выпускной квалификационной работы (*тему называть не надо, так как она зачитывается секретарем комиссии*).

- **Актуальность темы** заключается в
- **Цель** исследования
- **Объект** исследования
- **Предмет** исследования
- **Гипотеза**
- **Задачи исследования**.....
- **Методы** исследования, использовавшиеся при написании работы (с конкретизацией их на слайде презентации)...
- **База исследования, количество испытуемых и их характеристика**.....
- **Организация эксперимента** (или исследования, если не проводился педагогический эксперимент) – кратко, в общих чертах описывается процедура эксперимента или исследования.

Основная часть (представляются основные результаты исследования в соответствии с задачами и выводами): нужно кратко изложить содержание третьей главы и выводы. Важно перечислить все **полученные результаты** и подробнее остановиться на более важных, например, на разработанной автором методике (*представить ее содержание, а не только результаты ее внедрения*). Излагаемый материал должен давать полное представление о том, чего достиг автор работы, насколько полученные результаты оригинальны и соответствуют поставленной цели.

Заключительная часть (заключительное обращение): Таким образом, в ходе исследования поставленная цель была достигнута, задачи – решены, гипотеза - ... (*в зависимости от результатов: подтверждена или частично подтверждена, или не подтверждена*). Выводы были отражены в докладе, поэтому разрешите их не зачитывать. Благодарю за внимание.

Примерное содержание презентации

Презентация выполняет функцию иллюстрации доклада. В презентации, как и в докладе, отражаются основные результаты, достигнутые в работе. Иллюстративный материал должен быть согласован с текстом доклада.

Все слайды должны быть пронумерованы. Информация на слайдах должна быть читаема, то есть следует избегать размещения на одном слайде большого объема текста или таблицы при помощи уменьшения размера шрифта (букв или цифр).

Структура презентации:

- Титульный слайд – по аналогии с титульным листом ВКР (*с указанием наименования Филиала, с названием темы, направления подготовки, с указанием ФИО исполнителя и научного руководителя*);
- Актуальность (*не обязательно*);

- Цель, объект, предмет исследования (*в зависимости от объема текста - можно на одном или двух слайдах*);
- Гипотеза;
- Задачи;
- Методы (*конкретизированные для иллюстрации доклада*)
- База исследования и испытуемые;
- Иллюстрация основных результатов исследования: (методика, результаты в виде таблиц, рисунков, схем);
- Выводы (*кратко*) – для иллюстрации.
- Заключительный слайд – Спасибо (благодарю) за внимание!