



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№17-5/ИП7-73 от 28.01.2019

Депутату  
Государственной Думы  
Федерального Собрания  
Российской Федерации,

Ю.В. Кобзеву



Уважаемый Юрий Викторович!

Министерство здравоохранения Российской Федерации, рассмотрев в пределах компетенции совместно с главным внештатным специалистом по медицинской реабилитации Минздрава России Г.Е. Ивановой Ваше письмо от 21.12.2018 № КЮВ-4/372 по вопросу включения адаптивной верховой езды (иппотерапии) для медицинской реабилитации пациентов в перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, и определения условий лицензирования услуги «адаптивная верховая езда» (иппотерапия), сообщает следующее.

Согласно части 1 статьи 40 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Закон № 323-ФЗ) медицинская реабилитация представляет собой комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Согласно Перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, изложенному в приложении к Положению о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации

от 16.04.2012 № 291 (далее – Перечень), медицинская реабилитация относится к медицинской деятельности.

В соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации, утвержденным приказом Минздрава России от 29.12.2012 № 1705н, медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по медицинской реабилитации.

При этом, иппотерапия не является медицинской услугой и не входит в Номенклатуру медицинских услуг, утвержденную приказом Минздравом России от 13.10.2017 № 804.

В дополнение Минздрав России обращает внимание, что согласно статье 31 Федерального закона от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта осуществляются в реабилитационных центрах, физкультурно-спортивных клубах инвалидов, физкультурно-спортивных организациях.

Адаптивная физическая культура является частью физической культуры, использующей комплекс эффективных средств физической реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Спорт инвалидов (адаптивный спорт) направлен на социальную адаптацию и физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Учитывая изложенное, Минздрав России считает целесообразным рассматривать адаптивную верховую езду (иппотерапию) в рамках занятий адаптивным спортом и адаптивной физической культурой в процессе физической реабилитации.

  
Т.В.Яковлева





**И П Т П О Т Е Р А Т И Я ,  
О Т И С Т О К О В Д О  
Н А Ш И Х Д Н Е Й !**

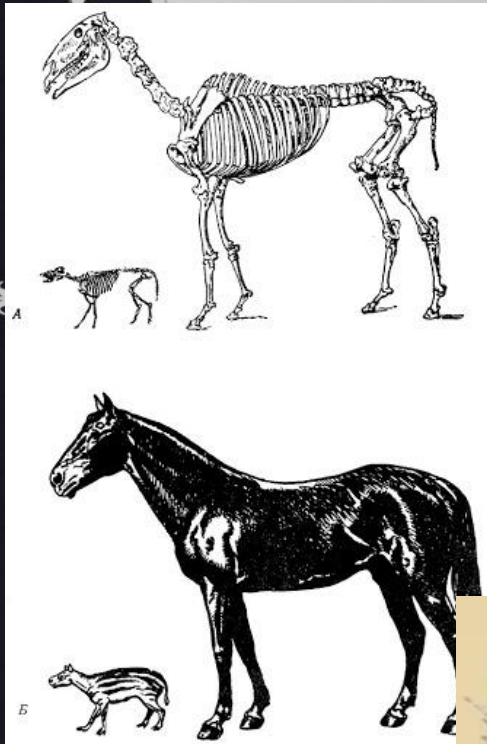




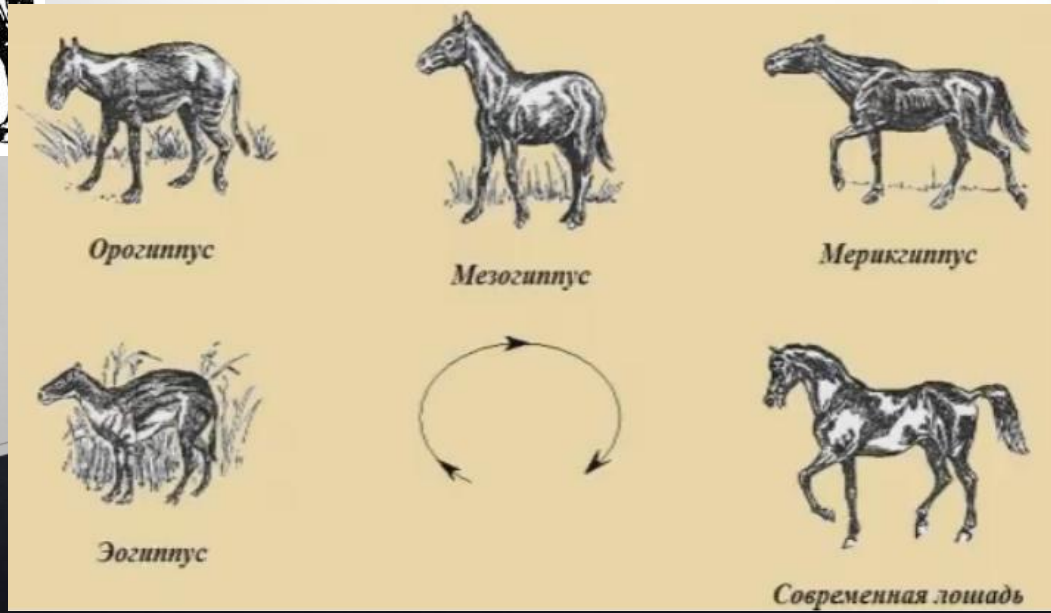
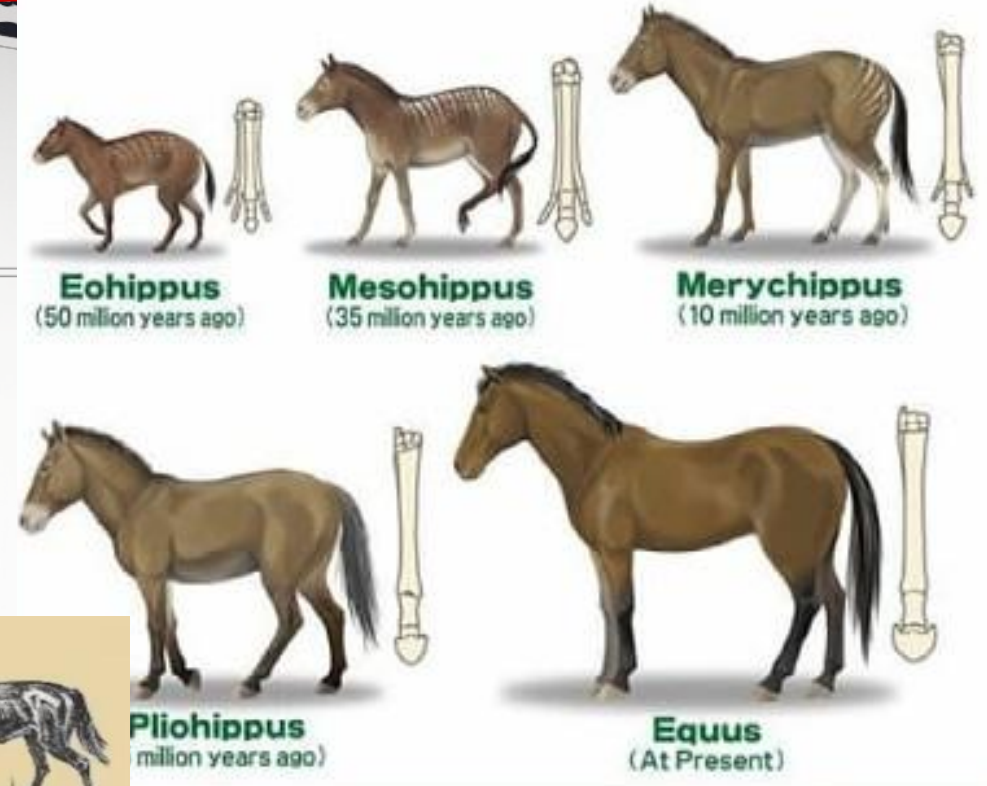
# СОДЕРЖАНИЕ

- ◆1. Этапы эволюции лошади.
- ◆2. Одомашнивание лошади.
- ◆3. Верховой езды в трудах ученых прошлого.
- ◆4. Иппотерапия в наши дни.
- ◆5. Методы воздействия иппотерапии
- ◆6. Факторы иппотерапии и их применение.
- ◆7. Противопоказания к занятиям иппотерапией и их виды.
- ◆8. Основные задачи иппотерапии.
- ◆9. Основные условия для занятий иппотерапией.
- ◆10. Основные условия для занятий иппотерапией.
- ◆11. Верховая езда и ЗОЖ

# ЭТАПЫ ЭВОЛЮЦИИ ЛОШАДИ



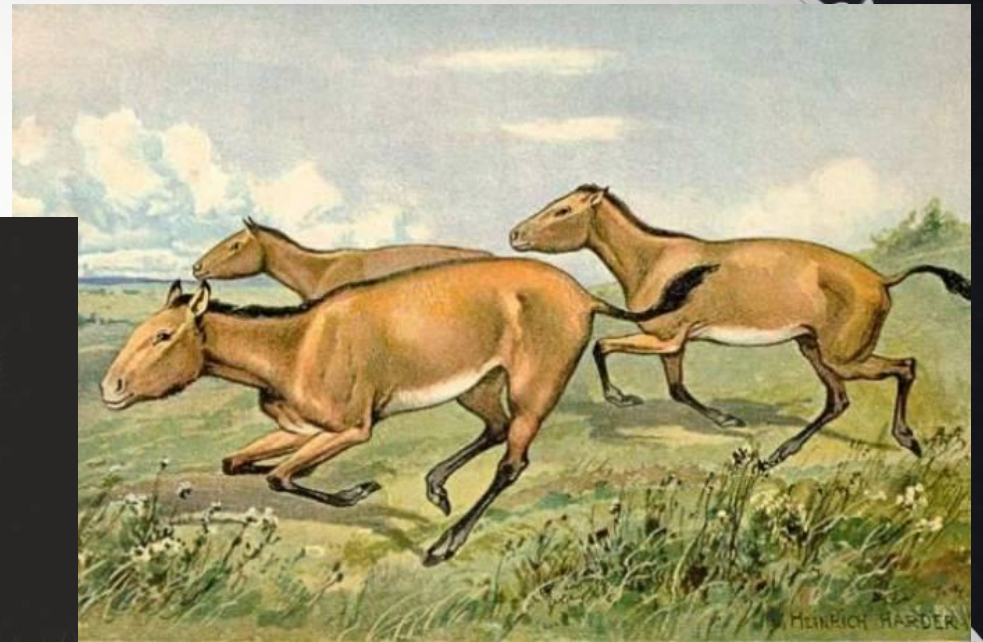
- 1 Hyracotherium (Eohippus)
- 2 Orohippus
- 3 Epihippus
- 4 Mesohippus
- 5 Miohippus
- 6 Parahippus
- 7 Merychippus
- 8 Pliohippus
- 9 Equus (род лошади)





# ГИППАРИОН

ИЗВЕСТНО БОЛЕЕ 50 ВИДОВ ЭТОГО РОДА. СУЩЕСТВОВАЛИ СО СРЕДНЕГО МИОЦЕНА ДО СРЕДНЕГО ПЛЕЙСТОЦЕНА. ГИППАРИОНЫ ВПЕРВЫЕ ПОЯВИЛИСЬ В СЕВЕРНОЙ АМЕРИКЕ В СРЕДНЕМ МИОЦЕНЕ, ОТКУДА ПОЗЖЕ РАССЕЛИЛИСЬ ПОЧТИ ПО ВСЕМУ МИРУ.





# Одомашнивание лошади

Одомашнивание лошади — процесс приручения дикой лошади, начало её использования в хозяйственных, военных и продовольственных целях в качестве домашней лошади. начало IV тысячелетия до н. э., а домашние породы лошадей появились во второй половине III тысячелетия до н. э. (в селениях культуры колоколовидных кубков на территории Венгрии)



В период от второй половины IV и до конца III тысячелетия до н. э. домашняя лошадь стала частью культуры многих народов Евразии и использовалась как в военных целях, так и в сельском хозяйстве, для чего было изобретено ярмо. Наиболее ранние изображения лошадей, впряжённых в колесницы, сохранились на стенах ближневосточных гробниц XX века до н. э.





2) изменение их географической локализации, в частности, появление этих животных на территориях, где диких лошадей не было,  
3) наличие артефактов, изображений или изменений культуры, связанных с разведением лошадей. К характерным изменениям культуры, в частности, относятся захоронения людей вместе с лошадьми, сбруей, появление колесниц, изображение всадников, лошадей и т.д.

Археологические доказательства появления домашней лошади у тех или иных древних культур разделяются на три основных вида:

1) характерные изменения зубов и скелета животных





# ПРЕДКИ СОВРЕМЕННОЙ ЛОШАДИ

Лошадь Пржевальского



Тарпан – исчезли в начале 20 века





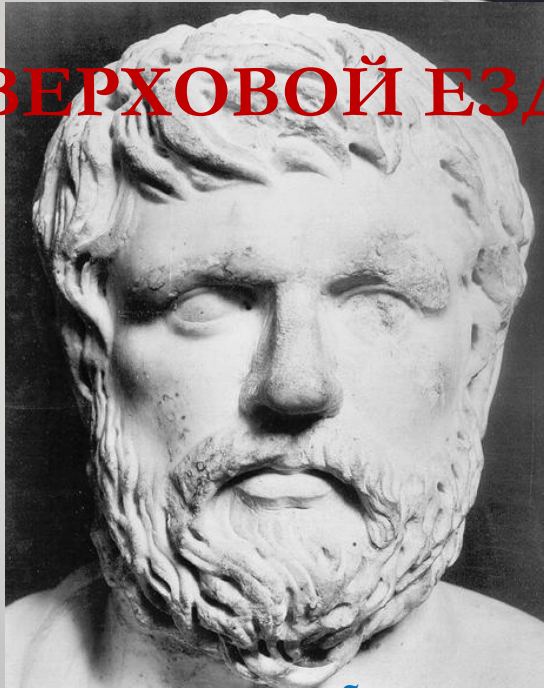
Домашняя лошадь происходит от диких лошадей Старого Света, из которых до наших дней дожила только лошадь Пржевальского. Однако генотип последней состоит из 66 хромосом, а у домашней лошади — 64 хромосомы, а это означает, что предок домашней лошади, которым считают тарпана отличался от лошади Пржевальского и в природе к XX веку полностью вымер.



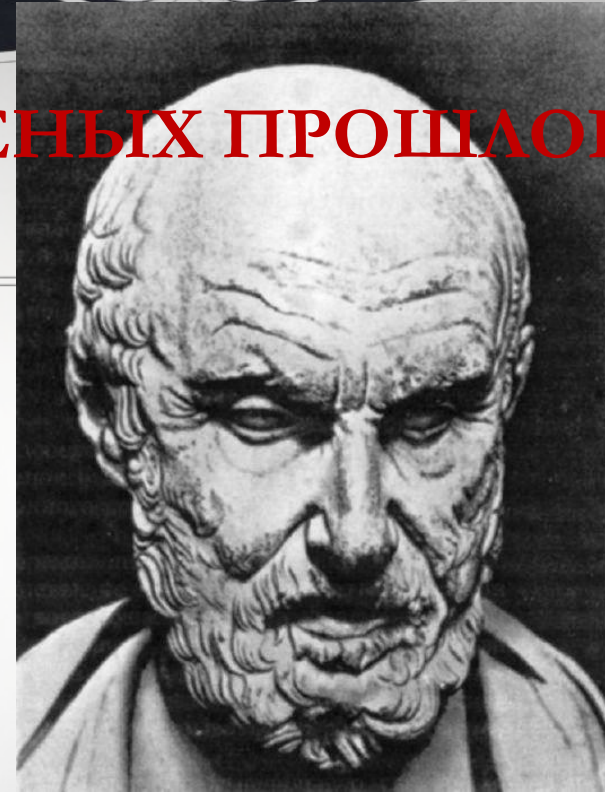
Из выживших типов лошади, кроме тарпана, выделяют следующие. «Лесная лошадь» (*Equus ferus silvaticus*), называемая также североевропейской, крупная, ширококостная и медлительная. «Тяжеловоз», маленькая, коренастая, с длинной гривой, адаптированная к холодному и сырому климату, напоминающая шотландских пони. «Восточный» тип (*Equus agilis*), высокое, стройное, изящное животное, привычное к сухому и жаркому климату, считается предком арабских скакунов и ахалтекинцев.



## ВЕРХОВОЙ ЕЗДЫ В ТРУДАХ УЧЕНЫХ ПРОШЛОГО.



Ксенофонт, оставил после себя очень интересное литературное наследие. у него есть ряд очень важных книг. Первая: “О коннице”, в которой автор рассуждает о роли, значении конницы И “Гиппарх”. –наставление командиру Афинской конницы



Античный врач Гиппократ утверждал, что раненые и больные поправляются быстрее и успешнее, если ездят верхом. Называл верховую езду : «Природными упражнениями»



# ИСТОРИЯ ПОЯВЛЕНИЯ И ППО ТЕРАПИИ

**ORDINI DI CAVALCARE,**  
ET MODI DI CONOSCERE LE  
nature de' Caualli, emendare i vizi loro,  
& ammaestrargli per l'vfo della  
guerra, & comodità de  
gli huomini .



CON LE FIGURE DI DIVERSE SORTI DI  
Morti, secondo le bocche, & i maneggiamenti de' Caualli.

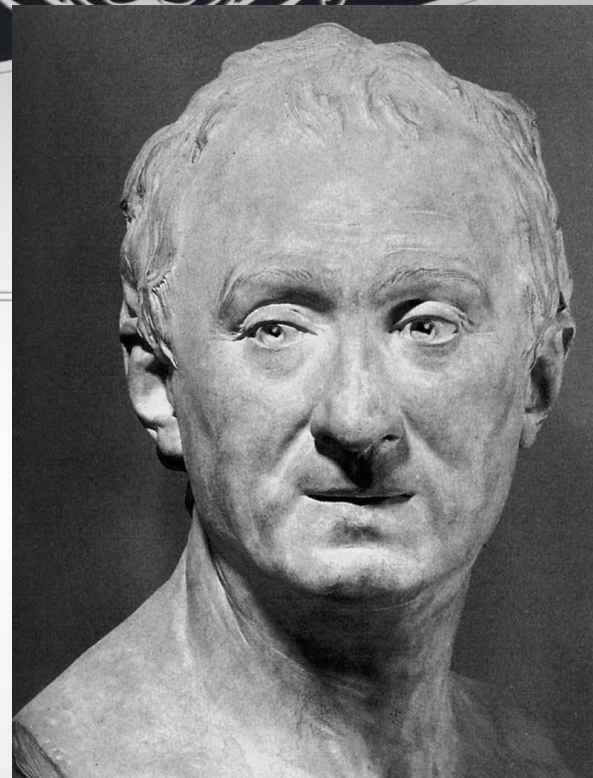
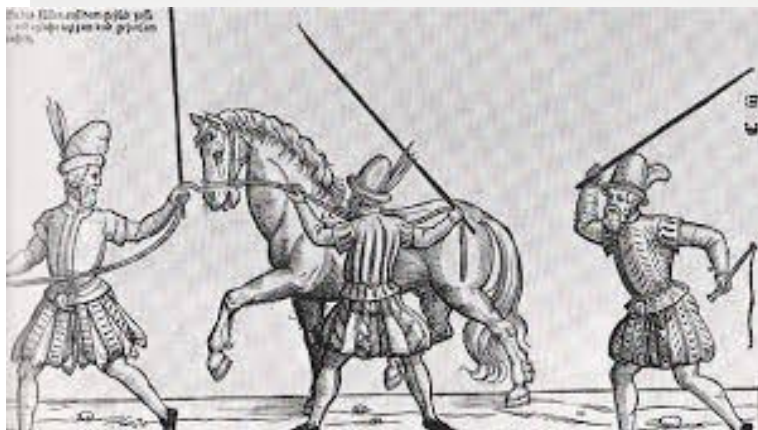
*Opera nuova, & utilissima ad ogni sorte di persona di conto.*

COMPOSTA DAL SIG. FEDERICO  
Grifone Gentil'huomo Napolitano .

*Et tutta di nuovo ricorretta, & migliorata da gli errori  
delle prime impressioni .*



IN PESARO Appresso Bartolomeo Cefano:  
M D LVIII.



«Правила верховой езды» Федерико Гризоне были опубликованы в 1550 году, первый трактат по конному спорту за тысячу лет после Ксенофонта «О верховой езде»

Французский энциклопедист Дени Дидро в 1751 году в своем труде о верховой езде (трактат "О верховой езде и ее значении для того, чтоб сохранить здоровье и снова его обрести".) отмечал, что езда среди физических упражнений занимает первое место по эффективности



# Иппотерапия в наши дни



Но только на стыке XIX –XX веков стали проводиться системные работы по изучению влияния верховой езды на организм человека. А готовые методики появились только в конце 80-х годов прошлого века».

В современной Европе Адаптивная Верховая Езда (АВЕ) стала развиваться в последние 70 лет: сначала в Скандинавских странах, затем в Германии, Франции, Голландии, Швейцарии, Великобритании, Польше и др.

Центры по АВЕ стали открываться во многих странах. Так в США работает более 1000, а в Великобритании около 700 групп иппотерапии, в которых оздоравливаются более 26000 человек с самой разнообразной патологией. В настоящее время в 45 странах мира действуют центры АВЕ – самостоятельные или при клубах верховой езды



В Норвегии Элизабет Бодикер, применявшая 9 лет иппотерапию в занятиях со спортсменкой-конницей Лиз Харел, сделала возможным ее участие в Олимпийских играх Э. Бодикер стала в порядке эксперимента сажать на лошадь других молодых инвалидов.

Лиз Хартел 1921- 2009 году уроженка Дании. После перенесенного полиомиелита была частично парализована, но смогла вернуться к своему любимому виду спорта. Известность ей принесли выступления на Олимпийских играх, была серебряным призером Олимпиады-1952г., в Хельсинки и 1956г, в Мельбурне.



Норвежские власти согласились на открытие в 1953 году специального центра адаптивной верховой езды для детей-инвалидов, а в 60 –ые годы подобные центры стали открываться по всему миру



## МЕТОДЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИППОТЕРАПИИ

Принципиальное отличие АВЕ от всех других видов лечебной физкультуры заключается в том, что в ней, как нигде более, обеспечивается одновременное включение в работу практически всех групп мышц тела всадника.

передает всаднику двигательные импульсы, аналогичные движениям человека при ходьбе. Движения мышц спины лошади, состоящие из множества элементов, оказывают массирующее и мягкое разогревающее (температура лошади на 1,5 градуса выше, чем у человека) воздействие на мышцы ног всадника и органы малого таза, что усиливает кровоток в конечностях. На шаг лошади лошадь совершает около 110 разнонаправленных колебательных движений, которые в свою очередь передаются всаднику. Для того чтобы сохранить правильную посадку во время верховой езды всадник должен удерживать равновесие, координировать и синхронизировать свои движения. Движения мышц спины идущей лошади разогревают и массируют спастичные мышцы ног всадника, усиливая кровоток в конечностях. Улучшение кровотока в целом улучшает кровоснабжение мозга.



верховая езда стимулирует развитие мелкой моторики, усидчивость и улучшает гармоничное восприятие окружающего мира у пациентов, в том числе с нарушением психики различной тяжести.

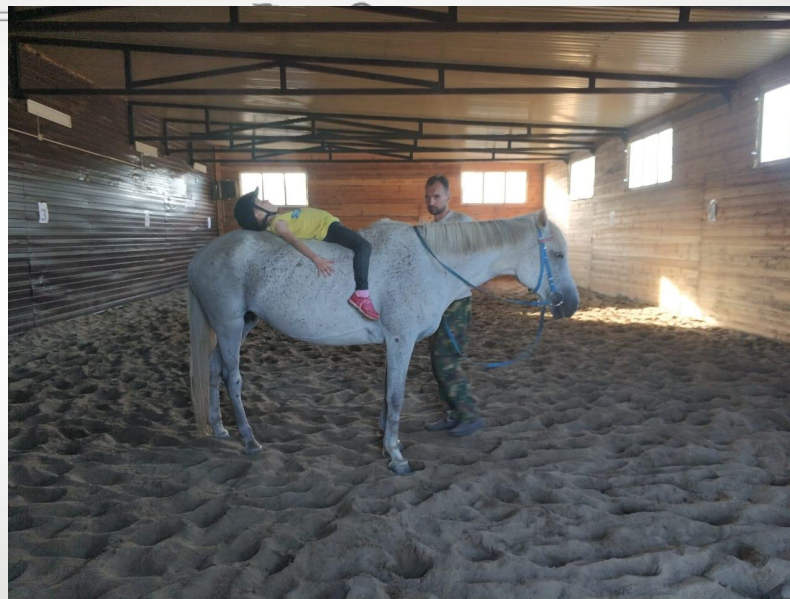
**В процессе реабилитации происходит последовательный перенос приобретенных физических, коммуникативных и прочих навыков из ситуации верховой езды в повседневную жизнь**



# ФАКТОРЫ ИППОТЕРАПИИ И ИХ ПРИМЕНЕНИЕ

Оказывает одновременное воздействие на физический и психосоциальный статусы занимающегося при помощи двух факторов :психогенного и биомеханического

Основной механизм воздействия на организм человека ,тот же, что у любой другой формы АФК, основан на концепции лечебно-профилактического влияния физических упражнений.



Соотношение удельного веса этих механизмов в каждом отдельном случае зависит от заболевания и задач, решаемых с помощью иппотерапии



1 При лечении неврозов, ДЦП, умственной отсталости, детского аутизма, основным воздействующим фактором является психогенный. данный фактор складывается из общения с живым организмом – лошадью, крупным, темпераментным и сильным животным, обладание и управление которым дарит больному ощущение победы, повиновения ему такого огромного мощного существа, а также чувство превосходства над окружающими, стоящими внизу, на земле людьми.







2 при лечении постинфарктных больных, больных с нарушениями осанки, сколиозами,

остеохондрозами позвоночника, простатита и т.д. ведущим фактором воздействия

оказывается биомеханический

основные черты биомеханического фактора

1. Влияние колебаний возникающих и идущих от спины движущейся лошади в 3-х взаимоперпендикулярных плоскостях.

2. Биомеханический фактор способствует созданию у больных новых рефлексов, развитию равновесия, координации движений. Развитие равновесия сопровождается в человеческом организме развитием симметрий, а именно симметричного развития мышц туловища, конечностей, суставно-связочного аппарата, т.е. всего опорно-двигательного аппарата, а также симметричных внутренних органов.



## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЗАНЯТИЯМ ИППОТЕРАПИЕЙ

Абсолютные медицинские противопоказания — те, при которых использование иппотерапии категорически запрещается.

Относительные противопоказания — те, при которых, при соблюдении определённых условий и ограничений заниматься иппотерапией всё же ВОЗМОЖНО.

Предостережения:  
(индивидуальны и обязательны для исполнения инструкторами по АВЕ на основе предписания врачей для отдельных пациентов)





# АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ



Абсолютные противопоказания:

- ❖ Гемофилия (несворачиваемость крови).
- ❖ Болезнь Лобштейна - Фролика (остеопороз, ломкость костей)
- ❖ Все острые заболевания и травмы, в т.ч. любые заболевания в остром периоде или в стадии обострения, воспалительных заболеваний почек, подтверждённое анализами мочи, диабет в стадии обострения,
- ❖ Некоторые травматические и воспалительные заболевания тазобедренных суставов (обострение хронических коксартритов, в т.ч. неоперированный врождённый вывих тазобедренного сустава.), травматические повреждения и врождённые аномалии шейного (с-м Дауна) и нижней трети поясничного отдела позвоночника.
- ❖ Злокачественные новообразования.



# ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

эписиндром органического или психотического типа - занятия возможны при условии постоянного применения противосудорожных препаратов;

хронические воспалительные заболевания почек - заниматься иппотерапией можно только в стадии ремиссии (нормальные анализы мочи) и только шагом;

при диабете можно заниматься в стадии ремиссии,

остаточные явления после травматических повреждений шейного или поясничного (кроме нижней трети поясничного) отделов позвоночника;

пациенты с синдромом Дауна допускаются к занятиям АВЕ только при наличии рентгенограммы шейного отдела позвоночника, свидетельствующей об отсутствии патологии;

непреодолимый страх перед лошадью, перед необходимостью сесть на неё,

беспричинные, необъяснимые, постоянно возникающие при посадке на лошадь болевые ощущения у пациента:

различного рода высыпания или воспалительные процессы на коже, в местах соприкосновения с седлом или со спиной лошади. Заниматься можно только при условии полного исчезновения этих проявлений, используя в дальнейшем мягкие подстилки на седло или на спину лошади.





# ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ АВЕ.



- ❖ Иппотерапия как одна из форм адаптивной физкультуры позволяет решать следующие
- ❖ основные задачи:
- ❖ 1) противодействовать отрицательному влиянию гипокинезии, обусловленной болезнью;
- ❖ 2) развивать физическую активность больного;
- ❖ 3) способствовать восстановлению нарушенных функций;
- ❖ 4) улучшать или восстанавливать утраченные навыки;
- ❖ 5) обеспечивать профессиональную реабилитацию, формировать новые или восстанавливать утраченные навыки.



## ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ АВЕ.

- ❖ А) врачебный контроль за адекватностью и эффективностью физических нагрузок, их коррекция в случае необходимости;
- ❖ Б) последовательное наращивание физической активности на занятиях;
- ❖ В) применение обоснованного комплекса методов АФК -АВЕ, лечебной гимнастики, массажа и др.;
- ❖ Г) активное и сознательное участие больного в реабилитационном процессе;
- ❖ Д) рациональное сочетание АФК и других методов комплексной реабилитации (медикаментозных, психотерапевтических, педагогических и др.).





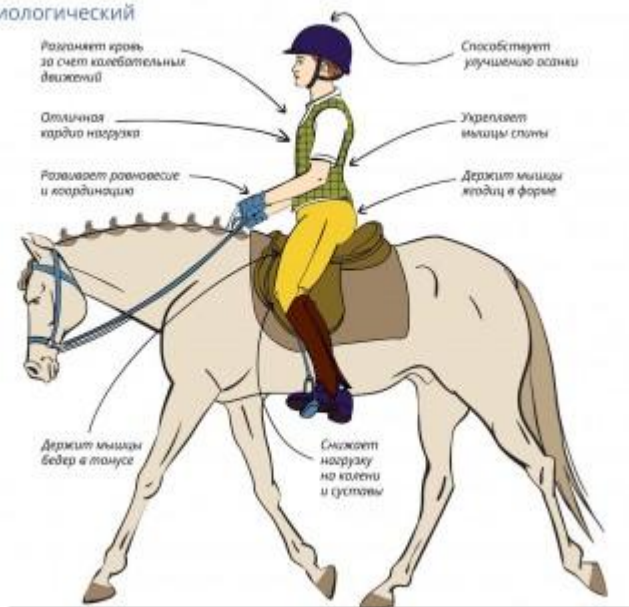
# ВЕРХОВАЯ ЕЗДА И ЗОЖ





## Полезьа верховой езды

Уровень I: физиологический



## Полезьа верховой езды

Уровень II: эмоциональный

- 1** Способствует снижению стресса и легкой расслабляемости (Contributes to stress reduction and easy relaxation)
- 2** Повышает настроение стабилизирует и улучшает (Improves mood, stabilizes and improves)
- 3** Увеличивает количество эндорфинов в крови в 5 раз (Increases the amount of endorphins in the blood 5 times)
- 4** Ликвидирует эмоциональный стресс и болевые ощущения (Eliminates emotional stress and pain)



## Полезьа верховой езды

Уровень III: энергетический

