

ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ

Кафедра фізичної реабілітації

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

декан факультету фізичної
реабілітації

_____ Данилевич М.В.

« ____ » _____ 2016 р

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

декан факультету ПКПП та ЗО

_____ Сидорко О.Ю.

« ____ » _____ 2016 р.

ПРОГРАМА

клінічної практики

для студентів IV курсу факультету фізичної реабілітації та студентів V
курсу факультету підвищення кваліфікації, перепідготовки,
післядипломної та заочної освіти
напряму підготовки 6.010203 “Здоров’я людини”

Тривалість - 8 тижнів

Обсяг - 360 год.

в т.ч. 120 год. - самостійна робота.

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

на засіданні кафедри фізичної реабілітації

« ____ » _____ 2016 р. Протокол № 1

Зав. кафедрою

ЛЬВІВ – 2016

1. ЗАГАЛЬНІ МЕТА ТА ЗАВДАННЯ ПРАКТИКИ

1.1. Сучасний фахівець з фізичної реабілітації повинен бути високоосвіченою, всебічно розвинутою особою, здатною постійно вдосконалювати свою майстерність, готовою завжди надати необхідну реабілітаційну допомогу пацієнту.

Клінічна практика студентів напрямку підготовки “Здоров’я людини” є інтегральною складовою всієї програми підготовки бакалаврів і проводиться для перевірки та закріплення теоретичних знань та практичних навичок, одержаних під час вивчення основних теоретичних та фахових дисциплін спеціальності та їх подальшого поглиблення і вдосконалення під час роботи в лікувально-профілактичних закладах та реабілітаційних центрах, а також ознайомлення з умовами роботи фахівця зі здоров’я людини /фізичної реабілітації/ у закладах різного підпорядкування, з організацією лікувальної і реабілітаційної роботи, з основами етики і медичної деонтології, для набуття і закріплення навичок педагогічної та просвітницької роботи з пацієнтами та їх близькими.

1.2. Основними завданнями практики є:

1. Ознайомити студентів з видами, умовами та обставинами професійної діяльності в конкретних медичних і реабілітаційних закладах.
2. Розвинути та вдосконалити сукупність професійних вмінь і навичок фахівця з фізичної реабілітації.
3. Сформувані, розвинути і закріпити комплекс морально-психологічних якостей, як невід’ємної частини професійної підготовки.
4. Сприяти вибору сфери майбутньої професійної діяльності.

2. Організація практики

2.1. Загальне керівництво практикою здійснюється деканатом факультету фізичної реабілітації, університетським керівником практики та керівником практики від бази її проведення. Безпосереднє керівництво роботою студентів-практикантів здійснює клінічний координатор практики - викладач

відповідної реабілітаційної дисципліни. Йому можуть надавати допомогу клінічні інструктори (за їх наявності) з числа фахівців фізичної реабілітації, які працюють безпосередньо в місцях проведення клінічної практики. Методичне керівництво забезпечує кафедра фізичної реабілітації.

2.2. Допуск до практики.

До проходження практики допускають студентів, які успішно склали екзамен з відповідного спеціального курсу. Для її проходження допущених студенти поділяють на бригади згідно наказу ректора університету.

2.3. Оцінка практики.

На початку практики студентів ознайомлюють з вимогами та критеріями, викладеними в “Карті оцінки клінічної практики” (Див. Додатки). Після проходження половини терміну практики клінічний координатор або клінічний інструктор проводить етапну оцінку діяльності практиканта, а в кінці - заключну, які вносять до Карті. Остання є головною підставою зарахування чи незарахування проходження практики.

3. Обов'язки осіб, залучених до клінічної практики

3.1. Обов'язки університетського керівника практики

Університетський керівник забезпечує підбір баз проведення практики, укладання або переукладання угод між університетом та базою проведення, здійснює методичне керівництво та контроль за проведенням практики клінічним координатором (клінічними інструкторами) та студентами-практикантами на місці її проведення, перевіряє та візує документацію практикантів.

3.2. Обов'язки керівника практики від бази її проведення

Керівник від бази проведення забезпечує вирішення організаційних проблем проведення практики, надання студентам-практикантам консультацій лікуючими лікарями, бере участь у групових засіданнях, контролює якість роботи практикантів.

3.3. Обов'язки клінічного координатора

Клінічний координатор здійснює безпосереднє керівництво проходження

практики студентами, контролює якість їх роботи, разом з лікуючими лікарями здійснює підбір пацієнтів для проведення з ними фізичної реабілітації, консулює студентів з професійних питань, керує груповими засіданнями, перевіряє та візує документацію практикантів, забезпечує методичне керівництво діяльністю клінічних інструкторів, заповнює “Карту оцінки клінічної практики”, здійснює загальну остаточну оцінку клінічної практики студента.

3.4. Обов’язки клінічного інструктора

Клінічний інструктор здійснює безпосереднє керівництво проходженням практики студентами, контролює якість їх роботи, консулює студентів з професійних питань, сприяє клінічному координатору у заповненні “Карту оцінки клінічної практики”.

3.5. Права і обов’язки студентів-практикантів

3.5.1. Студенти-практиканти зобов’язані:

- виконувати всі види діяльності, передбачені “Картою оцінки клінічної практики”;
- відповідати за належну особисту підготовку до практичних дій, обумовлених конкретним діагнозом пацієнта чи конкретною ситуацією;
- виконувати вимоги координатора клінічної практики та клінічних інструкторів, підпорядковуватись правилам внутрішнього розпорядку лікувальних і реабілітаційних закладів, дотримуватись професійної етики, конфіденційності, субординації, поведінки та відповідної форми одягу;
- виконувати розпорядження медичного персоналу лікарні, пов’язані з порядком проходження практики;
- своєчасно і акуратно готувати належну документацію та подавати її на перевірку і затвердження клінічному координатору чи керівнику від університету.

3.5.2. Студенти-практиканти мають право:

- у межах своєї компетенції самостійно планувати свою діяльність (узгодивши її з клінічним координатором або клінічним інструктором);

- виявляти ініціативу і творчість в організації і проведенні реабілітаційних заходів;
- отримувати консультації у клінічного координатора (клінічного інструктора), керівника практики від бази її проведення, лікуючого лікаря, університетського керівника практики;
- обирати теми виступів чи рефератів для представлення їх на групових заняттях (семінарах) під час проходження практики.

4. Клінічна практика студентів з “Фізичної реабілітації при порушеннях діяльності опорно - рухового апарату” (180 годин)

4.1. Основні організаційні засади.

Клінічна практика проводиться в обсязі надання реабілітаційної допомоги пацієнтам з порушенням діяльності опорно-рухового апарату (переломи, вивихи, опіки, обмороження) тривалістю 4 тижні.

4.2. Мета і завдання практики: знайомство з основними засадами проведення заходів фізичної реабілітації з пацієнтами з порушенням діяльності опорно-рухового апарату, набуття та закріплення практичних навичок проведення реабілітаційних заходів.

4.3. Для ефективного проходження практики студенти повинні:

ЗНАТИ:

- ◆ анатомо-морфологічні особливості будови опорно-рухового апарату людини;
- ◆ принципи артрокінематики та основні біомеханічні властивості тканин;
- ◆ протипокази до застосування методів фізичної реабілітації і розуміти причини виникнення несприятливих реакцій при проведенні фізичної реабілітації.

ВМІТИ:

- ◆ застосовувати знання з анатомії, фізіології та біомеханіки для

проведення оцінки і лікування порушень діяльності опорно-рухового апарату;

- ◆ застосовувати методику ортопедичного обстеження;
- ◆ описувати порушення діяльності опорно-рухового апарату та пояснити причину їх виникнення;
- ◆ складати і розвивати індивідуальні програми реабілітації;
- ◆ співпрацювати з іншими спеціалістами з галузі охорони здоров'я.

4.4. Основні навчальні завдання

№	Навчальні завдання	Приблизний обсяг, год	Вид звітнього документа
1.	Організація діяльності практиканта	6	
1.1	Взяти участь в організаційно-методичній конференції з клінічної практики	2	Запис у щоденнику
1.2	Скласти календарний графік проходження практики і вести облік його виконання	2	Запис у щоденнику
1.3	Взяти участь в захисті клінічної практики. Розробити пропозиції щодо вдосконалення програми практики.	2	Звіт про проходження практики з пропозиціями
2	Вивчення методики і організації фізичної реабілітації на базі практики	10	
2.1	Взяти участь в бесіді з клінічним інструктором, лікарями, фізичними реабілітологами на базі практики	2	Запис у щоденнику
2.2	Ознайомитися з документами планування і обліку з фізичної реабілітації	4	Запис у щоденнику
2.3	Спостерігати за роботою фізичних реабілітологів, які працюють на базі практики	4	Запис у щоденнику
3	Навчально-методична робота		
	А. ОЦІНКА СТАНУ ПАЦІЄНТА	24	
3.1.	Акуратно та систематично збирати анамнез, опитуючи пацієнтів/членів його сім'ї/лікарів	12	Картка обстеження пацієнта, історії, схема обстеження
3.2.	Вибирати відповідні методи обстеження щодо стану пацієнта та обставин, пояснюючи аспекти процедури обстеження	12	Запис у щоденнику

	Б. ПЛАНУВАННЯ ПРОГРАМИ	16	
3.3.	Аналіз інформації зібраної з медичних записів /у пацієнта, членів сім'ї, лікарів, реабілітологів/	4	Запис у щоденнику
3.4.	Виявлення основних проблем та складання реабілітаційного прогнозу	4	Запис у щоденнику
3.5.	Визначення короткотермінових та довготермінових цілей	4	Запис у щоденнику
3.6.	Вибрати відповідні методи реабілітації, включаючи їх послідовність, частоту та тривалість	4	Запис у щоденнику
	В ПРОВЕДЕННЯ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ	36	
3.7.	Спостерігати за симптомами та реакцією пацієнта на реабілітаційне втручання	6	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.8.	Вносити корекцію у програму враховуючи спостереження та повторні обстеження пацієнтів	8	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.9.	Застосовувати різні методи/переміщення/обладнання, вразі необхідності звертатися за допомогою	10	План реабілітаційного втручання
3.10.	Чіткі та стислі вказівки пацієнтам та членам сім'ї, наведення прикладів для заохочення та досягнення оптимальної співпраці	4	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.11.	Надати практичні рекомендації пацієнтові/членам сім'ї, щодо подальшого відновлення функцій, правильного поведіння ,надання допомоги	4	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.12.	Записувати точні, об'єктивні і повні дані обстеження згідно з форматом, стислістю та часовими обмеженнями даних умов	4	Запис у щоденнику
	Г. ПРОФЕСІЙНА ПОВЕДІНКА ТА ВДОСКОНАЛЕННЯ	6	Картка оцінки клінічної практики
3.13.	Усвідомлюючи відповідальність, намагатися вирішувати самостійно проблеми, а потім узгоджувати висновки з керівниками практики, перш ніж продовжувати роботу.		
3.14.	Зберігати конфіденційність інформації пацієнта уникаючи обговорення зі сторонніми особами		
4.	Навчально-дослідна робота	22	
4.1.	Провести педагогічні спостереження, різноманітні вимірювання та оцінювальні шкали	6	Запис у щоденнику
4.2.	Провести тестування рівня функціонування основних систем	6	Запис у щоденнику

	організму		
4.3.	Спостерігати за роботою свої колег студентів	4	
4.4.	Підготовка рефератів, виконання індивідуальних завдань, включення в роботу елементів експериментального дослідження, доповідей чи повідомлень під час проведення групових засідань	6	
	Всього	120	
5.	Самостійна робота	60	
5.1.	Підготувати доповідь на методичне заняття в бригаді	10	-
5.2.	Ознайомитися з новими, сучасними науковими даними щодо вибраної проблематики	12	-
5.3.	Скласти програму реабілітації для пацієнтів з ускладненнями	15	-
5.4.	Підготувати реферат на задану тематику	10	-
5.5.	Ознайомитися з науково-методичною літературою щодо вибраної проблематики	23	-
	РАЗОМ	180	

5. Клінічна практика студентів з “Фізичної реабілітації при порушеннях діяльності дихальної системи”

(180 годин)

5.1. Основні організаційні засади.

Клінічна практика проводиться в обсязі надання реабілітаційної допомоги пацієнтам з порушенням діяльності серцево-судинної та дихальної систем (астма, бронхіти, запалення легень, дифтерія, серцева недостатність, інфаркт) тривалістю 4 тижні.

5.2. Мета і завдання практики: знайомство з основними засадами проведення заходів фізичної реабілітації з пацієнтами з порушенням діяльності дихальної системи, набуття та закріплення практичних навичок проведення реабілітаційних заходів.

5.3. Для ефективного проходження практики студенти повинні:

ЗНАТИ:

- ♦ особливості будови і функцій дихальної та серцево-судинної систем;
- ♦ основні патологічні стани і порушення діяльності цих систем;
- ♦ методику проведення респіраторних та кардіологічних обстежень;
- ♦ протипокази до застосування методів фізичної реабілітації і розуміти причини виникнення несприятливих реакцій при проведенні фізичної реабілітації.

ВМІТИ:

- ♦ застосовувати знання з анатомії, фізіології та патології для проведення оцінки і лікування порушень діяльності дихальної і серцево-судинної систем;
- ♦ описувати порушення діяльності цих систем та пояснити причини їх виникнення;
- ♦ складати і реалізовувати індивідуальну програму лікування.

5.4. Основні навчальні завдання

№	Навчальні завдання	Приблизний обсяг, год	Вид звітнього документу
1.	Організація діяльності практиканта	6	
1.1	Взяти участь в організаційно-методичній конференції з клінічної практики	2	Запис у щоденнику
1.2	Скласти календарний графік проходження практики і вести облік його виконання	2	Запис у щоденнику
1.3	Взяти участь в захисті клінічної практики. Розробити пропозиції щодо вдосконалення програми практики.	2	Звіт про проходження практики з пропозиціями
2	Вивчення методики і організації фізичної реабілітації на базі практики	10	
2.1	Взяти участь в бесіді з клінічним інструктором, лікарями, фізичними реабілітологами на базі практики	2	Запис у щоденнику
2.2	Ознайомитися з документами планування і обліку з фізичної реабілітації	4	Запис у щоденнику

2.3	Спостерігати за роботою фізичних реабілітологів, які працюють на базі практики	4	Запис у щоденнику
3	Навчально-методична робота		
	А. ОЦІНКА СТАНУ ПАЦІЄНТА	24	
3.1.	Акуратно та систематично збирати анамнез, опитуючи пацієнтів/членів його сім'ї/лікарів	12	Картка обстеження пацієнта, історії, схема обстеження
3.2.	Вибирати відповідні методи обстеження щодо стану пацієнта та обставин, пояснюючи аспекти процедури обстеження	12	Запис у щоденнику
	Б. ПЛАНУВАННЯ ПРОГРАМИ	16	
3.3.	Аналіз інформації зібраної з медичних записів / у пацієнта, членів сім'ї, лікарів, реабілітологів	4	Запис у щоденнику
3.4.	Виявлення основних проблем та складання реабілітаційного прогнозу	4	Запис у щоденнику
3.5.	Визначення короткотермінових та довготермінових цілей	4	Запис у щоденнику
3.6.	Вибрати відповідні методи реабілітації, включаючи їх послідовність, частоту та тривалість	4	Запис у щоденнику
	В ПРОВЕДЕННЯ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ	36	
3.7.	Спостерігати за симптомами та реакцією пацієнта на реабілітаційне втручання	6	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.8.	Вносити корекцію у програму враховуючи спостереження та повторні обстеження пацієнтів	8	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.9.	Застосовувати різні методи/переміщення/обладнання, вразі необхідності звертатися за допомогою	10	План реабілітаційного втручання
3.10.	Чіткі та стислі вказівки пацієнтам та членам сім'ї, наведення прикладів для заохочення та досягнення оптимальної співпраці	4	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.11.	Надати практичні рекомендації пацієнтові/членам сім'ї, щодо подальшого відновлення функцій, правильного поведіння ,надання допомоги	4	Індивідуальна програма реабілітації пацієнта
3.12.	Записувати точні, об'єктивні і повні дані обстеження згідно з форматом, стислістю та часовими обмеженнями даних умов	4	Запис у щоденнику

	Г. ПРОФЕСІЙНА ПОВЕДІНКА ТА ВДОСКОНАЛЕННЯ	6	Картка оцінки клінічної практики
3.13.	Усвідомлюючи відповідальність, намагатися вирішувати самостійно проблеми, а потім узгоджувати висновки з керівниками практики, перш ніж продовжувати роботу.		
3.14.	Зберігати конфіденційність інформації пацієнта уникаючи обговорення зі сторонніми особами		
4.	Навчально-дослідна робота	22	
4.1.	Провести педагогічні спостереження, різноманітні вимірювання та оцінювальні шкали	6	Запис у щоденнику
4.2.	Провести тестування рівня функціонування основних систем організму	6	Запис у щоденнику
4.3.	Спостерігати за роботою свої колег студентів	4	
4.4.	Підготовка рефератів, виконання індивідуальних завдань, включення в роботу елементів експериментального дослідження, доповідей чи повідомлень під час проведення групових засідань	6	
	Всього	120	
5.	Самостійна робота	60	
5.1.	Підготувати доповідь на методичне заняття в бригаді	10	-
5.2.	Ознайомитися з новими, сучасними науковими даними щодо вибраної проблематики	12	-
5.3.	Скласти програму реабілітації для пацієнтів з ускладненнями	15	-
5.4.	Підготувати реферат на задану тематику	10	-
5.5.	Ознайомитися з науково-методичною літературою щодо вибраної проблематики	23	-
	РАЗОМ	180	

6. Підведення підсумків практики

6.1. Особистою документацією студента є щоденник клінічної практики, до якого у хронологічній послідовності він вносить дані про проведену роботу: особисто або беручи в ній участь. Записи щоденно перевіряє та візує клінічний координатор (клінічний інструктор) і раз на тиждень – керівник від університету. Наприкінці клінічної практики в щоденник

записують характеристику роботи практиканта, яку підписує керівник від бази і яку завіряють печаткою лікувальної чи реабілітаційної установи.

Диференційований залік складається студентами в останній день практики клінічному координатору на базі її проведення.

Критерієм якості проходження практики є засвоєння практичних навичок, вмінь, знань, передбачених програмою клінічної практики, що оцінюється за заповненою “Картою оцінки клінічної практики”.

Загальна оцінка за підписом клінічного координатора практики заноситься до залікової книжки студента і заліково-екзаменаційної відомості.

6.2. Протягом 3 днів після закінчення практики подає до деканату факультету фізичної реабілітації заповнені відомості, а в навчальну частину інституту – звіт про проведення практики, щоденник практики і характеристики на практикантів з оцінкою за практику.

7. Схема звіту викладача – керівника клінічної практики студентів

1. Назва лікувальної чи реабілітаційної установи, її адреса.
2. Прізвище, ім'я, по батькові завідувача відділення (підрозділу).
3. Кількість студентів, які проходили практику, термін її проведення.
4. Виконання окремих розділів практики.
5. Кількість студентів, які виконали програму практики.
6. Відзначення студентів, які відмінно і незадовільно виконували свої обов'язки.
7. Просвітницька робота студентів (прочитані доповіді, підготовані реферати).
8. Ставлення працівників бази практики до студентів.
9. Недоліки, відмічені під час практики та шляхи їх подолання.
10. Працівники бази практики, яких доцільно відзначити подякою від інституту.

Рейтингова оцінка знань студентів ЛДУФК

Успішність навчання та якість підготовки студентів ЛДУФК, зокрема, проходження клінічної практики визначається рейтинговою системою

оцінювання знань студентів.

Головна мета впровадження рейтингової системи оцінювання знань студентів (PCO) – поліпшення якості навчання шляхом активізації навчальної та творчої діяльності, стимулювання самостійної роботи студентів, підвищення об'єктивності оцінки знань, створення здорової конкуренції і прояву індивідуальних здібностей студентів в умовах кредитно-модульної системи організації навчального процесу в ЛДУФК.

Оцінювання знань студентів з клінічної практики здійснюється за шкалою ECTS, яка передбачає 7 оцінок:

**Критерії оцінки знань і вмінь студентів
у національній, та рейтинговій системах оцінювання**

Рейтинговий показник	Оцінка у національній шкалі	Оцінка ECTS	
90-100	зараховано	5 (відмінно)	
82-89		4 (добре)	A (відмінно)
75-81			B (дуже добре)
68-74		3 (задовільно)	C (добре)
61-67			D (задовільно)
35-60	незараховано	E (достатньо)	
0-34		2 (незадовільно)	F _x (незадовільно) з можливістю повторного складання
		F (незадовільно) з обов'язковим повторним вивченням	

Атестація студентів

за виконання програми клінічної практики зі спеціальності 227 фізична реабілітація, освітньо-кваліфікаційний рівень “магістр”

1. Практична діяльність студентів (збір анамнезу, проведення реабілітаційного обстеження, визначення основних проблем у пацієнтів, складання короткотермінових та довготермінових цілей, складання реабілітаційної програми, внесення корекції у програму, оцінка результатів

роботи, розробка практичних рекомендацій, спілкування з пацієнтами, родичами, медичним персоналом, контроль за станом пацієнта) – до 50 балів.

2. Складання робочої документації (щоденник, картки обстеження, схеми обстеження, складання конспекту реабілітаційної програми, звіт про проходження практики) – до 25 балів.

3. Методична робота практиканта (участь в методичних заняттях бригади, робота з методичною, науковою літературою, проведення методичних занять) – до 15 балів.

4. Виконання завдань з самостійної роботи (робота з науковою літературою, оформлення рефератів, індивідуальних завдань, складання реабілітаційної програми) – до 10 балів

Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А

на студента _____-го курсу факультету _____

який проходив практику в _____

в період з _____ по _____ 20__ р.

Дані про теоретичну і практичну підготовку студента:

відношення студента до практики і його трудова дисципліна, активність і самостійність в роботі;

наявність знань, вмінь та навичок в складанні навчальної документації, плануванні всіх форм роботи, використанні спеціальної літератури;

педагогічні вміння і навички в проведенні реабілітаційних занять;

вміння оцінити і врахувати рівень фізичного розвитку і основні проблеми у пацієнтів, їх вікові і індивідуальні особливості;

організаторські здібності, вміння підготувати і провести методичне заняття;

вміння студента критично оцінювати проведену ним роботу, врахувати і виправити допущені помилки;

взаємовідношення студента з колегами, лікарями, медичним персоналом, конфіденційна інформація пацієнта;

інші особисті якості і особливості, виявленні в період практики які впливають на його професійну підготовку і майбутню професійну діяльність.

В підсумку вказати: чи може даний студент після закінчення університету бути рекомендованим на роботу за фахом.

Диференційована оцінка за практику.

Керівник організації (_____)

Методист ЛДУФК (_____)

М.П.

Програму склали:

Ціж Л.М.; Стасюк О.М.