

**ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОЇ КУЛЬТУРИ
імені ІВАНА БОБЕРСЬКОГО**

КАФЕДРА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ



**СИЛАБУС КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ
«ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ДІЯЛЬНОСТІ
ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ»**

Програма клінічної практики «Фізична терапія при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату» для студентів спеціальності 227 – фізична терапія, ерготерапія .

Силабус затверджений на засіданні кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Протокол від “ 2 ” вересня 2019року № 2

Завідувач кафедри фізичної терапії та ерготерапії

(підпис)

(_Коритко З.І.)

(прізвище та ініціали)

Назва	Клінічна практика з ФТ при порушенні діяльності ОРА
Факультет та кафедра, за якою закріплена дисципліна	факультет фізичної терапії та ерготерапії, кафедра фізичної терапії та ерготерапії
Галузь знань, шифр та назва спеціальності	22 – охорона здоров'я, спеціальність 227 – фізична терапія, ерготерапія
Освітня програма	Фізична терапія, ерготерапія
Кількість кредитів, годин	ECTS – 240 год., 80 годин самостійної роботи
Форма навчання	очна
Рік підготовки	3
Компонент освітньої програми	нормативний
Дні занять	відповідно до графіку навчального процесу
Консультації	
Мова викладання	українська
Форма контролю	диференційований залік
Викладачі курсу	
Контактна інформація викладачів	kafedraftie@gmail.com тел. сл.: (032)276-89-85; (032)261-19-37
Сторінка курсу	

1. ЗАГАЛЬНИЙ ОПИС

Клінічна практика студентів напрямку підготовки “фізична терапія, ерготерапія” 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 з фізичної терапії, ерготерапії 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.

Загальними завданнями клінічної практики є:

- ознайомити студентів з видами, умовами та обставинами професійної діяльності в конкретних медичних і реабілітаційних закладах;
- розвинути та вдосконалити сукупність професійних вмінь і навичок фахівця з фізичної терапії та ерготерапії;
- сформувати, розвинути і закріпити комплекс морально-психологічних якостей, як невід’ємної частини професійної підготовки;
- сприяти вибору сфери майбутньої професійної діяльності.

Міждисциплінарні зв’язки: клінічна практика тісно пов’язана із науками медико-біологічного циклу та дисциплінами з циклу професійної підготовки фахівця з фізичної терапії, ерготерапії: анатомією, фізіологією, фізіотерапією, теорією та методикою фізичного виховання, основами практичної діяльності, основами ерготерапії, терапевтичними вправами, технічними засобами в ФТ, травматологією та ортопедією (за проф. спрямуванням), методикою та технікою класичного та лікувального масажу, обстеженням і методами оцінки та контролю при порушенні діяльності ОРА, клінічним реабілітаційним менеджментом при порушенні діяльності ОРА.

2. МЕТА, ЗАВДАННЯ, ПРОГРАМНІ РЕЗУЛЬТАТИ ТА ОСВІТНІ КОМПЕТЕНТНОСТІ

Клінічна практика проводиться в обсязі надання реабілітаційної допомоги пацієнтам з порушенням діяльності опорно-рухового апарату.

2.1. Мета і завдання клінічної 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.

2.3. Після проходження клінічної практики студенти будуть:

Знати:

- анатоμο-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.

2.4. Згідно з вимогами освітньо-професійної програми студенти оволодіють наступними компетентностями

Код компетентності	Класифікація компетентностей за НРК	Знання	Уміння
Загальні компетентності			
ЗК 02	Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів)	Знати законодавчі документи, що стосуються охорони здоров'я, соціального захисту, освіти, фізичного виховання.	Дотримуватися законодавства, моральних норм, професійної етики; вміти отримувати згоду пацієнта/клієнта, або опікунів на проведення заходів фізичної терапії, ерготерапії.
ЗК 03	Навички міжособистісної взаємодії	Знати методи вербального та невербального спілкування з пацієнтами/клієнтами у різних станах, опікунами, членами сім'ї, близькими та усіма учасниками реабілітаційного процесу.	Вміти враховувати чинники, які можуть впливати на ефективність спілкування; використовувати відкриті і закриті питання; визначати і інтерпретувати невербальні сигнали спілкування; спілкуватися професійно та зрозуміло з пацієнтами/ клієнтами, опікунами, членами сім'ї, близькими та усіма учасниками реабілітаційного процесу; перевіряти чи пацієнт /клієнт розуміє надану інформацію.
ЗК 04	Здатність працювати в команді	Знати методи ефективного спілкування, менеджменту командної роботи.	Вміти працювати у команді, дотримуватися меж професійної компетентності, етичних та моральних принципів; демонструвати поведінку, яка сприяє формуванню сприятливої робочої атмосфери.
ЗК 05	Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети	Знати методи ефективного спілкування, основи менеджменту та управління	Уміти застосовувати знання ефективного спілкування, менеджменту та управління, демонструвати поведінку яка сприяє формуванню мотивації.
ЗК 10	Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел	Знати принципи науково доказової практики; сучасні методи пошуку інформації; роботи з бібліотечними та інформаційними ресурсами.	Вміти використовувати традиційні та новітні інформаційно-комунікаційні технології; вибирати доступні ресурси, такі, як електронні бази даних; демонструвати використання критичного підходу під час процесу інтерпретації інформації;

ЗК 11	Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями	Знати методи пошуку навчальних ресурсів та баз даних, принципів форм і методів навчання; мати спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання.	Вміти оцінювати себе критично; вибирати навчальні ресурси; критично аналізувати існуючу реабілітаційну практику, опираючись на сучасні наукові данні; застосовувати знання на практиці, розв'язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності.
ЗК 12	Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях	Знати свої соціальні та громадські права та обов'язки	Формувати свою громадянську свідомість, вміти діяти відповідно до неї
ЗК 14	Здатність діяти соціально відповідально та свідомо	Знати соціальні норми природу і суспільство	Вміти використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя
Спеціальні (фахові) компетентності			
СК 01	Здатність пояснити потребу у заходах фізичної терапії, ерготерапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров'я.	Знати принципи медичної, соціальної та біопсихосоціальної моделей обмеження життєдіяльності; особливості застосування профілактичних та терапевтичних заходів фізичної терапії, ерготерапії та їх вплив на стан здоров'я пацієнта/клієнта	Вміти пояснити поняття «здоров'я» та шляхи його зміцнення в контексті потреб конкретного пацієнта/клієнта; пояснити ефективність використання фізичних вправ та змін оточення для відновлення і підтримки здоров'я; пояснити необхідність профілактичних та терапевтичних заходів фізичної терапії, ерготерапії
СК 03	Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії	Основи патології, патофізіології, функціональної анатомії; принципи застосування та вплив засобів та методів фізичної терапії, ерготерапії.	Вміти пояснити реакції організму на ушкодження; загальні принципи і механізми процесів погіршення стану здоров'я, відновлення та одужання у контексті практичної діяльності у фізичній терапії, ерготерапії; патологічні корекції заходами фізичної терапії, ерготерапії.

СК 05	Здатність провадити безпечно для пацієнта /клієнта та практикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії, ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології та нейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також інших областях медицини	Знати Закони України про охорону здоров'я, етичний кодекс, нормативні документи, що регламентують професійну діяльність; принцип отримання згоди пацієнта/клієнта на проведення заходів фізичної терапії, ерготерапії; особливості впливу стану пацієнта/клієнта та зовнішнього середовища на безпеку проведення заходів; особливості позиціонування та переміщення.	Вміти виявляти фактичний і потенційний ризик, небезпеку для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця, відповідним чином реагувати на неї; узагальнювати усі результати обстеження і складати відповідний план професійних дій, враховуючи усі заходи безпеки та протипокази щодо кожної дії; запобігати небезпеці/ризикові, мінімізувати їх під час фізичної терапії, ерготерапії; безпечно використовувати обладнання.
СК 06	Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати	Знати методи соціологічного, педагогічного, клінічного та параклінічного дослідження; основні протипокази і застереження щодо проведення заходів фізичної терапії, ерготерапії; особливості обстеження у фізичній терапії, ерготерапії, спеціальні тести та шкали; етичні та юридичні вимоги ведення	Вміти організувати збір інформації про актуальний стан здоров'я пацієнта/клієнта; складати анамнез; демонструвати чітко логічне обґрунтування вибраної послідовності питань та обстежень; використовувати відповідні методи огляду обстеження та тестування; точно документувати дані обстеження, користуючись логічним форматом, який відповідає професійним інструкціям фахівця і вимогам даного закладу.
СК 07	Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії	Знати основи психології, соціології; основи науково доказової практики та методів прогнозування та планування у фізичній терапії, ерготерапії; моделі встановлення цілей; основні проти--покази і застереження щодо проведення заходів фізичної терапії, ерготерапії.	Вміти оцінити потреби та реабілітаційний потенціал пацієнта/клієнта; трактувати програму та пояснювати її пацієнту/клієнту.

СК 08	Здатність ефективно реалізувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії.	Засоби методи та форми фізичної терапії, ерготерапії	Вміти безпечно та ефективно виконувати програму фізичної терапії, ерготерапії; діяти наполегливо та цілеспрямовано; модифікувати обсяг навантаження, зміст та спрямованість занять в залежності від функціонального, психологічного та когнітивного стану пацієнта; вибирати необхідний рівень допомоги; визначати частоту занять і тривалість курсу фізичної терапії, ерготерапії; координувати реалізацію індивідуальної програми реабілітації з усіма учасниками реабілітаційного процесу; за необхідності корегувати цілі; обговорити реабілітаційний процес з пацієнтом/клієнтом та/або родичами, опікунами, близькими, іншими фахівцями; надати пацієнтам/клієнтам програму для самостійних занять.
СК 10	Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати	Знати форми та методи проведення та реєстрації результатів оперативного, поточного та етапного контролю за станом пацієнта/клієнта; критерії досягнення цілей; особливості коректування цілей та завдань в залежності від результатів контролю; критерії оцінювання ефективності самостійної діяльності пацієнтів/клієнтів.	Вміти проводити оперативний, поточний та етапний контроль за станом пацієнта/клієнта та їх документувати їх результати; оцінювати ефективність фізичної терапії, ерготерапії; визначати ставлення пацієнта/клієнта до отриманих результатів; навчати пацієнта/клієнта застосувати методи самоконтролю; дотримуватися стандартизованих протоколів під час вимірювання результатів; інтерпретувати отримані дані; керувати процесом фізичної терапії, ерготерапії.
СК 13	Здатність навчати пацієнта / опікунів самообслуговуванню /догляду, профілактиці захворювань, травм, ускладнень та неповносправності, здоровому способу життя	Знати основи психології та дидактики; принципи здорового способу життя; особливості профілактики захворювань та їх ускладнень, травм, неповносправності; прийоми самообслуговування та догляду.	Вміти провадити здоровий спосіб життя та навчати цьому пацієнта/клієнта та/або родичів, опікунів, близьких; навчати пацієнта/клієнта прийомам самообслуговування, основам профілактики захворювань та їх ускладнень, травм, неповносправності; навчати опікунів та/або родичів прийомам догляду за пацієнтом/клієнтом, залучати їх до реабілітаційного процесу.

2.5. Матриця відповідності визначених Стандартом результатам навчання та компетентностей

Програмні результати навчання	Інтегральна компетентність	Компетентності															
		Загальні компетентності								Спеціальні (фахові) компетентності							
		2	3	4	5	10	11	12	14	1	3	5	6	7	8	10	13
ПР 01. Демонструвати готовність до зміцнення та збереження особистого та громадського здоров'я шляхом використання рухової активності людини та проведення роз'яснювальної роботи серед пацієнтів/клієнтів, членів їх родин, медичних фахівців, а також покращенню довкілля громади.	+		+		+			+	+	+						+	
ПР 04. Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.	+							+		+			+	+			
ПР 06. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі; трактувати отриману інформацію.	+												+			+	
ПР 08. Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії	+		+		+							+		+	+		
ПР 09. Здійснювати заходи фізичної терапії, для ліквідації, або компенсації рухових порушень та активності	+										+	+		+	+		+

ПР 10. Здійснювати заходи ерготерапії для ліквідації, або компенсації функціональних та асоційованих з ними обмежень активності та участі в діяльності	+												+		+	+		+
ПР 11. Застосовувати сучасні науково-доказові дані у професійній діяльності	+					+	+											
ПР 12. Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.	+	+												+				
ПР 13. Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.	+													+			+	+
ПР 14. Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді.	+		+	+	+										+			+
ПР 15. Проводити інструктаж та навчання клієнтів, членів їх родин, колег і невеликих груп.	+				+													+
ПР 16. Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій (згідно додатку 3), та за потреби, модифікувати поточну діяльність.	+													+			+	
ПР 17. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати свої знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід	+					+	+				+				+			+

Примітка: «+» відповідність результатів навчання та компетентностей.

3. СТРУКТУРА КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

Тижд/ Дата /Год.	Зміст контролю	Оцінювання, бали		Форма діяльності (заняття) /Формат	Тижневі вимоги до курсу (завдання)	Передбачені завдання (кінцевий термін виконання)
		Завдання	Заг. за тижд.			
1	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	60	Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок. Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення. Наочні методи: ілюстрування демонстрування.	Відвідувати клінічну практику щодня. Підготувати поточну документацію (з1) Теоретично підготуватись до початку практики (з2)	(з1) Документація до 2 дня 1 тижня. (з2) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів
	Скласти календарний графік проходження практики і вести облік його виконання та ознайомитися з документами планування і обліку з фізичної терапії (з1)	7				
	Прийняти участь в організаційно-методичному занятті (з2)	3				
2	Щоденне відвідування практики	10x5=50	70	Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок. Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення. Наочні методи: ілюстрування демонстрування. Інтерактивний метод: кейс-метод.	Відвідувати клінічну практику щодня. Підготувати поточну документацію. (з3) Виконати самостійні завдання. (з4) Презентувати вибраний клінічний випадок	Документація до 5 дня тижня №2. (з3) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів. (з4) До 5 дня тижня №2
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати доповідь за визначеною темою (з3)	5				
	Прийняти участь в груповому засіданні (з4)	10				

3	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	70	<p>Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок.</p> <p>Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення.</p> <p>Наочні методи: ілюстрування демонстрування.</p> <p>Інтерактивний метод: кейс-метод.</p>	<p>Відвідувати клінічну практику щодня.</p> <p>Підготувати поточну документацію.</p> <p>(35) Виконати самостійні завдання</p> <p>(36) Презентувати вибраний клінічний випадок</p>	<p>Документація до 5 дня тижня №3.</p> <p>(35) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів.</p> <p>(36) До 5 дня тижня №3</p>
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати реферат за визначеною темою (35)	5				
	Прийняти участь в методичному занятті (36)	10				
4	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	70	<p>Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок.</p> <p>Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення.</p> <p>Наочні методи: ілюстрування демонстрування.</p> <p>Інтерактивний метод: кейс-метод.</p>	<p>Відвідувати клінічну практику щодня.</p> <p>Підготувати поточну документацію.</p> <p>(37) Виконати самостійні завдання</p> <p>(38) Презентувати вибраний клінічний випадок</p>	<p>Документація до 5 дня тижня №4.</p> <p>(37) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів.</p> <p>(38) До 5 дня тижня №4</p>
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати доповідь за визначеною темою (37)	5				
	Прийняти участь в методичному занятті (38)	10				

5	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	70	Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок. Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення. Наочні методи: ілюстрування демонстрування. Інтерактивний метод: кейс-метод.	Відвідувати клінічну практику щодня. Підготувати поточну документацію. (з9) Виконати самостійні завдання (з10) Презентувати вибраний клінічний випадок	Документація до 5 дня тижня №5. (з9) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів. (з10) До 5 дня тижня №5
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати реферат за визначеною темою (з9)	5				
	Прийняти участь в методичному занятті (з10)	10				
6	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	70	Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок. Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення. Наочні методи: ілюстрування демонстрування. Інтерактивний метод: кейс-метод.	Відвідувати клінічну практику щодня. Підготувати поточну документацію. (з11) Виконати самостійні завдання (з12) Презентувати вибраний клінічний випадок	Документація до 5 дня тижня №6. (з11) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів. (з12) До 5 дня тижня №6
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати доповідь за визначеною темою (з11)	5				
	Прийняти участь в методичному занятті (з12)	10				

7	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	70	Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок. Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення. Наочні методи: ілюстрування демонстрування. Інтерактивний метод: кейс-метод	Відвідувати клінічну практику щодня. Підготувати поточну документацію. (з13) Виконати самостійні завдання (з14) Презентувати вибраний клінічний випадок	Документація до 5 дня тижня №7. (з13) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів. (з14) До 5 дня тижня №7
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати реферат за визначеною темою (з13)	5				
	Прийняти участь в методичному занятті (з14)	10				
8	Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	10x5=50	120	Практичне виконання завдань, реалізація знань та здобутих навичок. Словесні методи: бесіда, розповідь, пояснення. Наочні методи: ілюстрування демонстрування. Інтерактивний метод: кейс-метод.	Відвідувати клінічну практику щодня. Підготувати поточну документацію. (з15, 18) Виконати самостійні завдання (з16) Презентувати вибраний клінічний випадок (з19) ідготуватись до захисту клінічної практики.	Документація до 5 дня тижня №8. (з15,18) Завдання клінічного інструктора (координатора) – згідно з озвучених координатором термінів. (з16,17) До 3 дня тижня №8 (з19) 5 день тижня №8
	Підготувати поточну документацію	5				
	Підготувати доповідь за визначеною темою (з15)	5				
	Прийняти участь в методичному занятті (з16)	10				
	Взяти участь в анкетуванні щодо переваг недоліків та пропозицій відносно покращення проведення клінічної практики (з17)	5				
	Підготувати презентацію про проходження клінічної практики у вигляді кейс-методу (з18)	25				
	Прийняти участь в захисті клінічної практики (з19)	20				
Всього		600	600			

*Примітка: з1 - з19 – індивідуальні завдання для студентів

4. МЕТОДИ КОНТРОЛЮ

Види контролю: поточний та підсумковий

Форма підсумкового контролю – диференційований залік

4.1. Зміст поточного контролю

1. Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань.

Мета: Розвинути та вдосконалити сукупність професійних вмінь і навичок фахівця з фізичної терапії та ерготерапії.

Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань студентами – це компоненти клінічної практики, які передбачають стимулювання до академічної активності студентів, можливість залучення до дискусії та обговорення, реалізації теоретичних знань на практиці, аналізу та синтезу отриманої інформації в процесі фізичної терапії з пацієнтами. Дозволяє оцінити засвоєння навчального матеріалу, практичні навички тощо.

Оцінюється:

1. 10 балів – присутній на практиці та виконав на високому рівні усі передбачені навчальні завдання на цей день;

2. 5 – присутність на практиці, однак часткове виконання, або виконання низької якості передбачених навчальних завдань; відсутність належної до роботи підготовки;

3. 0 – пропуск дня практики без поважних (визначених причин).

*Максимально можлива кількість набраних балів за 8 тижнів – **400 балів**

2. Завдання 1 (31) – Складання календарного графіку проходження практики та ознайомлення з документами планування і обліку з фізичної терапії

Мета: Провести планування виконання навчальних завдань та рівномірний розподіл навчального навантаження на передбачених 8 тижнів клінічної практики

Студент складає календарний графік на 8 тижнів проходження клінічної практики, веде облік його виконання протягом усього періоду практики та вивчає документи планування і обліку з фізичної терапії.

Оцінюється:

2 бали – студент сумлінно вивчив документи планування і обліку з фізичної терапії, склав календарний графік;

1 бал – студент склав календарний графік не вчасно, недостатньо вивчив документи планування і обліку з фізичної терапії;

0 балів – студент не склав календарний графік, не веде облік виконання, не вивчив документи планування і обліку з фізичної терапії;

*Загально можлива кількість набраних балів – **2 бали**

3. Завдання 2 (з2) - Прийняти участь в організаційно-методичному занятті

Мета: ознайомлення студентів з видами, умовами та обставинами професійної діяльності в конкретних медичних і реабілітаційних закладах; проходження інструктажу з техніки безпеки.

Оцінюється:

3 бали – студент брав участь в організаційно-методичному занятті

0 балів – студент був відсутнім на організаційно-методичному занятті.

4. Завдання 6, 8, 10, 12, 14, 16 (з6, з8, з10, з12, з14, з16) – Участь в методичному занятті

Мета: Закріплення теоретичних знань та практичних навичок студентів, які одержали під час вивчення основних теоретичних та фахових дисциплін спеціальності та їх подальшого поглиблення і вдосконалення під час роботи в лікувальних закладах та реабілітаційних центрах, а також розвиток самостійного мислення, вміння вислуховувати та враховувати альтернативну точку зору,

аргументовано висловлювати свою; конструювання алгоритмів вирішення реального випадку; формування інтересу та професійної мотивації.

Студент самостійно готує завдання (доповідь кейс-методом) та захищає його з обговоренням.

Оцінюється:

10 балів – присутній на методичному занятті підготував презентацію доповіді кейс-методом, представив належним чином (захистив), обґрунтовано відповів на поставлені питання;

5 балів – присутній на методичному занятті підготував презентацію доповіді кейс-методом не в повному обсязі та з помилками, представив належним чином (захистив), відповіді на поставлені питання не обґрунтовано;

0 балів – не присутній на методичному занятті або не підготував презентацію доповіді кейс-методом;

*Загально можлива кількість набраних балів за 8 тижнів – **60 балів**

5. Завдання 4 (34) – Участь в груповому засіданні.

Мета: можливість проявити та удосконалити аналітичні та оціночні навички, навчитись працювати в команді та знаходити найбільш раціональне рішення поставленої проблеми, при розгляді клінічних випадків.

Студенти сформованими групами готують доповіді-презентації кейс-методом, вчаться командою представляти та захищати роботу.

Оцінюється:

10 балів – усі члени команди беруть участь в груповому засіданні, підготували презентацію доповіді кейс-методом, представили належним чином (захистили), обґрунтовано відповіли на поставлені питання;

5 балів – більша частина команди бере участь в груповому засіданні підготували презентацію доповіді кейс-методом не в повному обсязі та з помилками, представили належним чином (захистили), відповіді на поставлені питання не обґрунтовані;

0 балів – більша частина команди не бере участі в груповому засіданні або команда не підготувала презентацію доповіді кейс-методом;

6. Підготовка поточної документації

Мета: навчитися правильно оформляти документацію на кожного пацієнта та поточну документацію проходження клінічної практики. Навчитись працювати з оціночними шкалами, оформляти картки обстеження.

Студент у визначену документацію записує точні, об'єктивні і повні дані обстеження згідно з форматом, стислістю та часовими обмеженнями даних умов, а також своєчасно заповнює поточну документацію проходження практики (щоденник).

Оцінюється:

5 балів – студент вчасно та правильно, оформляє документацію на кожного пацієнта та поточну документацію проходження практики;

3 бали – студент вчасно але з помилками, оформляє документацію на кожного пацієнта та поточну документацію проходження практики;

0 балів – студент не заповнює документацію на кожного пацієнта та не готує поточну документацію проходження практики.

*Загально можлива кількість набраних балів за 8 тижнів – **35 балів**

7. Завдання 3 (з3, з5, з7, з9, з11, з13, з15) – Підготовка реферату, доповіді

Мета: навчитись оформляти реферат чи доповідь на задану тему, в ракурсі їх розгляду з урахуванням елементів проблемності й актуальності, засвоєння правил послідовності пошуку літератури, систематизації матеріалу, визначення основних положень.

Студенти готують реферат або доповідь з визначеної теми та згідно встановлених правил оформлення, на основі критичного огляду відповідних джерел інформації (наукових праць, літератури по темі). Захищають роботу в присутності колег і керівників практики.

Оцінюється:

5 балів – реферат (доповідь) поданий вчасно з планом, описом, списком використаних джерел та захищений;

3 бали – реферат (доповідь) поданий невчасно з планом, описом, списком використаних джерел, захищений

2 бали – реферат (доповідь) поданий тільки описом, не захищений

0 балів – реферат (доповідь) не підготовлені.

*Загально можлива кількість набраних балів за 8 тижнів – **35 балів**

8. Завдання 17 (з17) – Взяти участь в анкетуванні щодо переваг, недоліків та пропозицій відносно покращення проведення клінічної практики

Мета: З'ясування кількісно-якісних характеристик для аналізу щодо переваг, недоліків та пропозицій проведення клінічної практики.

Студенти заповнюють гугл-форму з анкетою, яка розміщена на он-лайн платформі:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScyC6W7v6Yxvg7_o9TUNO0wRmA_PcQt3TWaLuMo2TVxIdflvw/viewform

Оцінюється:

5 балів – анкета заповнена на 100%;

3 бали – анкета заповнена на 50%;

0 балів – анкета не заповнена.

9. Завдання 18 (з18) – Підготувати презентацію про проходження клінічної практики у вигляді кейс-методу.

Мета: навчитись клінічному мисленню, з допомогою якого студент вчиться виділяти головне, узагальнювати, визначати розбіжності, синтезувати інформацію, яку він отримав самостійно проводячи збір анамнезу, обстеження пацієнтів, застосовуючи засоби та методи фізичної терапії, проводячи контроль реабілітаційних втручань, аналізуючи результати програми фізичної терапії.

Студент готує мультимедійну презентацію кейс-методом про усі клінічні випадки за час проходження клінічної практики.

Оцінюється:

30 балів – презентація підготовлена вчасно, виконана згідно вимог;

20 балів – презентація підготовлена вчасно, виконана згідно вимог має незначні помилки,

10 балів – презентація підготовлена вчасно, виконана згідно вимог має суттєві помилки.

0 балів – презентація не виконана

10. Завдання 19 (з19) – Прийняти участь в захисті клінічної практики

Мета: оцінити проходження клінічної практики та виконання усіх запланованих навчальних завдань.

Студент представляє звіт та документацію з проходження клінічної практики

Оцінюється:

20 балів – документація оформлена згідно встановлених вимог, звіт оформлений на високому рівні;

10 балів – документація оформлена з незначними помилками, звіт оформлений на задовільному рівні;

0 балів – документація не оформлена, звіт не представлений

4.2. Підсумкове оцінювання клінічної практики

Підсумковий контроль проводиться з метою оцінювання результатів проходження клінічної практики та базується на результатах практичної діяльності студента.

Для зарахування студент повинен отримати за поточну практичну діяльність бал не менше 61% від максимальної суми балів за клінічну практику.

Активність	Період виконання	Бали	% у загальному заліку
1. Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань	Впродовж всього періоду проходження практики (8 тижнів)	40 днів*10 балів Загальна кількість балів – 400 балів	66,67
2. Складання календарного графіку проходження практики та ознайомитися з документами планування і обліку з фізичної терапії	1 тиждень проходження практики	Загальна кількість балів – 7 балів	1,17
3. Участь в методичному занятті	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 тиждень проходження практики	1 тиждень – 3 бали 3, 4, 5, 6, 7, 8 тиждень*10 Загальна кількість балів – 63 бали	10,5
4. Участь в груповому засіданні	2 тиждень проходження практики	Загальна кількість балів – 10 балів	1,67
5. Підготовка поточної документації	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 тиждень проходження практики	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 тиждень*5 Загальна кількість балів – 35 балів	5,83
6. Підготовка реферату, доповіді за визначеною темою	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 тиждень проходження практики	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 тиждень*5 Загальна кількість балів – 35 балів	5,83
7. Участь в анкетуванні щодо переваг недоліків та пропозицій відносно покращення проведення клінічної практики	8 тиждень проходження практики	Загальна кількість балів – 5 балів	0,83
8. Підготовка презентації про проходження клінічної практики у вигляді кейс-методу	8 тиждень проходження практики	Загальна кількість балів – 25 балів	4,17
9. Участь в захисті клінічної практики	8 тиждень проходження практики	Загальна кількість балів – 20 балів	3,33
Загальна оцінка		600 балів	100%

4.3. Підсумковий контроль

Максимальна сума балів, яку може отримати студент виконавши усі вимоги та завдання – **600 балів**.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент за період проходження практики для її зарахування становить **366 балів**

Бали за курс	Бали переведені у 100-бальну шкалу	Бали ECTS
540-600	90-100	A
492-534	82-89	B
450-486	75-81	C
408-444	68-74	D
366-402	61-67	E
210-360	35-60	F _x
0-204	0-34	F

Оцінювання студента

Шкала оцінювання: національна та ECTS

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

5. ЗАГАЛЬНОПРИЙНЯТА ПОЛІТИКА ЩОДО КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

5.1. Політика щодо відвідування

Відвідування клінічної практики є обов'язковим. Відсутнім без поважної причини, студент може бути не більше чотирьох робочих днів за увесь час проходження практики; у разі відсутності з поважних причин (хвороба, участь в конференціях, змаганнях) студент зобов'язаний повідомити клінічного інструктора або координатора та відпрацювати пропущені години, виконавши додаткову самостійну роботу.

5.2. Політика щодо академічної доброчесності

✓ Кожен студент повинен виконувати усі заплановані завдання клінічної практики.

✓ Усі письмові завдання та завдання виконані у вигляді кейс-методу мають бути подані не пізніше визначеної клінічним інструктором (координатором) дати.

✓ Списування або копіювання роботи одногрупника цього чи попередніх років є проявом академічної недоброчесності.

✓ Подані та представлені завдання, які виконані без дотримання вимог або не відповідають дійсності є проявом академічної недоброчесності.

✓ Подані та представлені завдання, що виконані не особисто студентом є проявом академічної недоброчесності.

5.3. Умови допуску до підсумкового контролю

✓ Щоденне відвідування практики та виконання передбачених навчальних завдань.

✓ Вчасне виконання та представлення результатів самостійної роботи.

5.4 Політика щодо відповідності принципам етичних норм поведінки та деонтології

Дані принципи об'єднує одна спільна мета – повага до людини до її гідності та життя.

Студент повинен пам'ятати, що до норм його поведінки входить також дбайливе відношення до громадського надбання, дружелюбність, колегіальність, дотримання дисципліни, сумлінне ставлення до роботи. Він має проявляти стриманість і тактовність, бути взаємовічливим. Дуже важливо вміти тримати себе серед хворих і колег, вміти вести бесіду відповідно обставинам. Кожен студент у лікувально-профілактичному закладі повинен мати охайний вигляд, стежити за чистотою свого тіла, одягу, взуття, уникати прикрас, зайвої косметики. Робочий одяг (халат, змінне взуття) завжди повинні знаходитися в зразковій чистоті і порядку, бути встановленої форми прийнятої в даній установі. Слід

24

Розроблено: викл. Купріненко О.В., доц. Ціж Л.М., доц. Тимрук-Скоропад К.А.

Усі права захищено.

При використанні матеріалів посилання на автора та першоджерело обов'язкове.

підтримувати в колективі лікувальної установи доброзичливість, єдність стилю і злагодженість в роботі, що допомагає забезпечувати високий рівень професійної допомоги.

В роботі з пацієнтом/клієнтом студент зобов'язаний дотримуватися принципів етичних норм поведінки та деонтології:

- гуманно ставитися до пацієнта;
- не брати участі в діях проти здоров'я пацієнта;
- надавати допомогу всім, хто її потребує, незалежно від расової, політичної і релігійної приналежності;
- зберігати конфіденційність інформації пацієнта уникаючи обговорення зі сторонніми особами;
- утримуватися від вчинків, які можуть принизити гідність професії фізичного терапевта.

5.5. Умови щодо дедлайнів

✓ Лише за умови попереднього узгодження з клінічним інструктором (координатором) завдання можуть бути подані після кінцевого терміну, однак оцінка за виконану роботу знижується на 10% за кожен прострочений день.

6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Букуп К. Клиническое исследование костей, суставов и мышц. Третье издание, перераб и доп.: Пер. с англ. /К. Букуп, Й. Букуп. – М.: Мед. лит., 2018 – 384 с.
2. Герцик А. М. Теоретико-методичні основи фізичної реабілітації /фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату : монографія / Андрій Герцик. – Львів: ЛДУФК, 2018. - 388 с. [http:// repository.ldufk.edu.ua/bitstream/34606048/2078 7/1/Hertsyk A. M. pdf](http://repository.ldufk.edu.ua/bitstream/34606048/20787/1/Hertsyk%20A.%20M.%20.pdf)
3. Герцик А.М. Структура процедури обстеження опорно-рухового апарату у фізичній реабілітації //Педагогіка, психологія та медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту: наукова монографія за редакцією проф. Єрмакова С.С. – Харків: ХДАДМ (ХХІІІ), 2007. – №9. –С.23-25
4. З.І. Коритко, Р.М. Поник, О.В. Купріненко Вплив засобів фізичної реабілітації на якість життя хворих при ревматоїдному артриті // Експериментальна та клінічна фізіологія і біохімія ЕСРВ 2019, 4(88): 45–52.
5. Купріненко О., Мазепа М. Сучасний стан та проблеми реабілітації хворих на ранній ревматоїдний артрит // Вісник Прикарпатського університету. Серія: Фізична культура. – 2017. – Вип. 25/26. – С. 168–174
6. Мухін В. М.Фізична реабілітація в травматології : монографія / В. М. Мухін. – Л. : ЛДУФК, 2015. – 428 с.
7. Тиравська О. І. Реабілітаційне обстеження осіб після хірургічного лікування кил міжхребцевих дисків поперекового відділу хребта / О. І. Тиравська // Молода спортивна наука України: зб. наук. пр. з галузі фізичної культури та спорту. – Л.: Українські технології, 2009. – Вип. 13. – Т. 3. – С. 171-175. Режим доступу: <http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/2219>
8. Янда В. Функциональная диагностика мышц . – М.:Эксмо, 2010. – 352 с.
9. Энока Р. М. Основы кинезиологии (перевод с английского). – К.: Олимпийская литература, 2000. – 399 с.

10. O'Sullivan S., Schmitz T. Physical Rehabilitation: Assessment and Treatment. – 4th ed. – Philadelphia: F.A. Davis, 2000. 687 p.
11. Kinesiology of the Musculoskeletal System: Foundations for Physical Rehabilitation by Donald A. Neumann Mosby; 3rd ed.
12. Magee D. Orthopedic Physical Assessment. – 6th Revised Edition, 2013. 1184

Допоміжна:

1. Герцик А, Тиравська О. Обстеження як функціональна підсистема фізичної реабілітації/терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату. В: Молодіжний наук. вісник Східноєвроп. нац. ун-ту імені Лесі Українки. Фізичне виховання і спорт. № 22. Луцьк; 2016. с. 65-73. Режим доступу: <http://sportvisnyk.eenu.edu.ua/index.php/sportvisnyk/article/view/277>
2. Иваничев Г.А. Мануальная медицина: Учебное пособие. – М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 486 с.
3. Маркс В. О. Ортопедическая диагностика: Руководство-справочник. – Таганрог: «Прогресс», 2001. – 512 с.
4. Олекса А. П. Ортопедія. Тернопіль: ТДМУ; 2006. 528 с.
5. Фізична реабілітація : анот. бібліогр. покажч. / Ірина Свістельник. – Київ : Кондор, 2012. – 1162 с.
6. Bickley LS, Szilagyí PG. Bates' Guide to Physical Examination and History Taking. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins, 2003.
7. Barbano RL. Handbook of Manual Muscle Testing Neurology. 2000. p. 1211.
8. Clarkson H., Gilevich G. Musculoskeletal Assessment: Joint Range of Motion and Manual Muscle Strength. – Baltimore: Williams and Wilkins, 1989. – 366 p.
9. Improving Functional Outcomes in Physical Rehabilitation, Second Edition, Susan B. O'Sullivan, , Thomas J. Schmitz, , 2016. - 384 pages
10. International classification of functioning, disability and health: ICF. Geneva, World Health Organization, 2001, 300 pages.

11. Physical Rehabilitation, Evidence-Based Examination, Evaluation, and Intervention, Michelle H. Cameron, , Linda G. Monroe, 2007. – 1120 pages.
12. Kendal F., McCreary E. Muscle Testing and Function. – 4th. – Baltimore: Williams and Wilkins, 1993.
13. Kalternborn FM. Manual Mobilization of the Joints, Volum 1: The Extremities. 5 th ed. Minneapolis: OPTP, 1999. 287 p.
14. Soderberg GL. Handheld dynamometry for muscle testing. In Reese NB editor. Muscle and Sensory Testing, ed 2. St. Louis: Elsevier Saunders; 2005. p 473.
15. Stratford PW, Balsor BE. A comparison of make and break tests using a hand-held dynamometer and the Kin-Com. The Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy. 1994;(19):28.

Інтернет ресурси:

1. Лікувальна фізична культура при травмах і захворюваннях опорно-рухового апарату : анот. бібліогр. покажч. [Електронний ресурс] / уклад. Ірина Свістельник. – Львів : [б. в.], 2015. – 31 с.
<http://repository.ldufk.edu.ua/handle/34606048/293>
2. Guidelines to Physical Therapist Practice [Internet]. АРТА. Available from: <https://www.scribd.com/doc/220740281/Guidelines-to-Physical-Therapist-Practice-APTA-1>
3. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) World Health Organization [Internet]. Available from: [http:// www.who.int/classifications/icf/en/](http://www.who.int/classifications/icf/en/)
4. «Up and go» [Internet]. Available from: [https://www.physio-pedia.com/Timed_Up_and_Go_Test_\(TUG\)](https://www.physio-pedia.com/Timed_Up_and_Go_Test_(TUG))