

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної програми
«Фізична терапія, ерготерапія»
“28” листопада 2024 року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Голова вченої ради Навчально-
наукового медичного інституту
Протокол від 29 листопада 2024 р. № 4

СИЛАБУС

НАУКОВО-ДОКАЗОВА ПРАКТИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ В ЕРГОТЕРАПІЇ
обов'язкова (практика)

(редакція з урахуванням оновлення ОП «Фізична терапія, ерготерапія»,
відповідно вимог Стандарту, згідно Наказу МОН України від 29.10.2024р. №1541)

рівень вищої освіти	перший (бакалаврський) рівень
галузь знань	22 Охорона здоров'я
спеціальність	227 Терапія та реабілітація
спеціалізація	227.02 Ерготерапія
освітня кваліфікація	бакалавр терапії та реабілітації
професійна кваліфікація	асистент ерготерапевта
форма навчання	денна
курс та семестр вивчення	IV курс, 8 семестр
навчальної дисципліни	

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри фізичної
та реабілітаційної медицини
Протокол від 27 листопада 2024 р. № 6

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИКЛАДАЧІВ (СУПЕРВІЗОРІВ)

Координатор практики від закладу вищої освіти	Скріннік Євгенія Олександрівна
Прізвище, ім'я, по батькові викладача (супервізора), науковий ступінь, учене звання	Баранець Інна Володимирівна, доктор філософії, доцент
Профайл викладачів	https://sport-health.pdmu.edu.ua/team
Контактний телефон	(0532) 69-70-94
E-mail:	sporthealth@pdmu.edu.ua
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://sport-health.pdmu.edu.ua/

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг навчальної дисципліни

Кількість кредитів / годин – 5/150, (3,5 тижні) із них:

Практика (год.) – 90

Самостійна робота (год). – 60

Вид контролю: ПМК (підсумковий модульний контроль)

Політика клінічної практики

Особливості вивчення ОК «Науково-доказова практична діяльність в ерготерапії» визначається політикою Університету та кафедр щодо організації освітнього процесу.

Кафедрами створене якісне та безпечне освітнє середовище, клінічна практика проходить на базі КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М. В. Скліфосовського Полтавської обласної ради».

Практика запланована протягом 3,5 тижнів.

Під час проведення клінічної практики ми дотримуємося Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti> та

Правил внутрішнього розпорядку для здобувачів вищої освіти Полтавського державного медичного університету <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>,

Положення про організацію та проведення практики здобувачів освіти Полтавського державного медичного університету https://pdmu.edu.ua/storage/ft_nnmi_zo/docs/czjwtXkKQAUBR

[MjGTZJoc1DwOoUT0gWr2qKzo3Cc.pdf](#) та Положення про організацію та проведення клінічного навчання/клінічної практики здобувачів освіти <https://pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/practice/therapy-and-rehabilitation/property-medtwo/polozhennya-pro-klinichnoyi-praktiki>

Звертаємо увагу! Здобувачам освіти необхідно:

- дотримуватися затвердженого графіка проходження практики та виконувати визначені завдання;
- завчасно прибувати на базу практики та дотримуватися режиму роботи/перерв, встановлених на базі практики;
- відповідати вимогам дрес-коду та зовнішнього вигляду, прийнятим на базі практики;
- дотримуватися правил охорони праці, техніки безпеки, пожежної безпеки та санітарно-гігієнічних норм;
- виконувати правила внутрішнього трудового розпорядку та етичні норми спілкування на базі практики;
- не залишати робоче місце (місце проходження практики) без погодження з супервізором від бази та/або координатора клінічної практики від закладу освіти;
- дотримуватися вимог щодо використання мобільних пристроїв під час виконання практичних завдань (за потреби – вимикати звук);
- сумлінно та відповідально виконувати доручені завдання, проявляти ініціативу в межах своїх повноважень і компетентностей;
- вести встановлену документацію практики (звіт) та своєчасно подавати її супервізору та координатору клінічної практики;
- прагнути глибоко та всебічно оволодіти професійними знаннями й уміннями, необхідними для майбутньої роботи асистентом ерготерапевта;
- бути комунікативними, доброзичливими, дотримуватися корпоративної культури та бути відкритими до навчання й зворотного зв'язку;
- здобувачі освіти, які самостійно обрали базою клінічної практики заклад охорони здоров'я приватної форми власності, додатково:
 - надають відношення (гарантійний лист) та копію ліцензії бази КП, з якою укладено договір, щоб підтвердити готовність бази КП надати можливість проходження та кваліфіковане керівництво КП (супервізія).

Академічна доброчесність є фундаментом сталого розвитку вищої освіти та моральним імперативом для її подальшого вдосконалення. Ми дотримуємося політики академічної доброчесності, визначеної Положенням

про академічну доброчесність здобувачів вищої освіти та співробітників Полтавського державного медичного університету https://pdmu.edu.ua/storage/ft_foreign_students/docs/5q5W0nG8rkYIrDfmipiyhkfZmkmbVKRR7Pdjrjvh.pdf і просимо взаємності.

Політика щодо дотримання принципів академічної доброчесності здобувачів вищої освіти включає:

- самостійне виконання навчальних завдань поточного та підсумкового контролів без використання зовнішніх джерел інформації (окрім випадків дозволених викладачем, зокрема, підготовки практичних завдань під час заняття);

- списування під час контролю знань заборонені (в т.ч. із використанням мобільних девайсів);

- самостійне виконання індивідуальних завдань та коректне оформлення посилань на джерела інформації у разі запозичення ідей, тверджень, відомостей;

- самостійне виконання завдань клінічної практики.

Політика щодо дотримання принципів та норм етики та деонтології здобувачами вищої освіти:

- дії у професійних і навчальних ситуаціях із позицій академічної доброчесності та професійної етики та деонтології;

- дотримання правил внутрішнього розпорядку, бути толерантними, доброзичливими та виваженими у спілкуванні з викладачами та співробітниками кафедри, медичним персоналом закладу охорони здоров'я;

- усвідомлення значущості прикладів людської поведінки відповідно до норм академічної доброчесності та медичної етики.

Політика дедлайну та відпрацювання здобувачами вищої освіти:

- пропущені дні клінічної практики відпрацьовуються за додатковим графіком, узгодженим з координатором клінічного навчання.

- перескладання ПМК з метою підвищення оцінки не допускається, окрім ситуацій невиконання програми практики або неявки на підсумковий контроль.

Оцінювання результатів клінічної практики проходить прозоро і відкрито. Керуємося Положенням про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті.

Якщо здобувач освіти не згоден з результатами оцінювання, він має право скористатися рекомендаціями Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти.

Процедуру визнання результатів, отриманих шляхом неформальної освіти, визначено Положенням про визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти в Полтавському державному медичному університеті.

Зі всіма наведеними документами можна ознайомитися за посиланням: <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>.

Кафедра рекомендує здобувачам освіти ознайомитися із онлайн платформами: <http://portal.phc.org.ua/en/>; <https://academy.nszu.gov.ua/>; <https://prometheus.org.ua/>; <https://members.physio-pedia.com/>.

Оцінювання результатів проходження практики визначається захистом ЗВІТУ (<https://pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/practice/therapy-and-rehabilitation/physical-therapy-occupational-therapy/zvit-pro-prohodzhennya-klinichnoyi-praktiki-department-npr-practice-therapy-and-rehabilitation-physical-therapy-occupational-therapy-a31y>).

Вивчення модуля передбачає самостійну роботу здобувача освіти, яка регламентована Положенням про організацію самостійної роботи здобувачів вищої освіти у Полтавському державному медичному університеті (<https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>).

Опис клінічної практики (анотація)

«Науково-доказова практична діяльність в ерготерапії», являє собою систематизований підхід до клінічної практики, який поєднує наукові знання, результати наукових досліджень, клінічний досвід та професійні стандарти з метою забезпечення ефективної, безпечної та індивідуалізованої допомоги пацієнту. Цей підхід передбачає використання наукових доказів – інтеграцію актуальних результатів клінічних досліджень, доказових рекомендацій та міжнародних протоколів у практичну діяльність ерготерапевта; клінічне мислення та прийняття рішень – обґрунтований вибір методів втручання з урахуванням стану пацієнта, його потреб, можливостей та побажань; індивідуалізацію втручання – планування реабілітації з урахуванням фізичних, сенсорних, когнітивних, психоемоційних та соціальних особливостей пацієнта; оцінку ефективності та корекцію програм – систематичне відстеження результатів втручання, їх аналіз та внесення змін у терапевтичний план на основі об'єктивних даних; мультидисциплінарну взаємодію – координацію дій із лікарями, психологами, медичними сестрами, соціальними працівниками та іншими фахівцями для комплексного відновлення пацієнта; документування та аналітику – ведення детальної клінічної документації, використання стандартизованих інструментів оцінювання та аналізу прогресу пацієнта; професійний розвиток та

самоаналіз – постійне удосконалення власних практичних навичок, критичне оцінювання власної діяльності та впровадження нових наукових знань у практику.

Науково-доказова практична діяльність забезпечує поєднання теорії, доказової бази та практичного досвіду, що дозволяє ерготерапевту надавати високоякісну, безпечну та персоналізовану допомогу, спрямовану на підвищення функціональної незалежності та якості життя пацієнтів.

Пререквізити та постреквізити клінічної практики (міждисциплінарні зв'язки):

Пререквізити. «Науково-доказова практична діяльність в ерготерапії» як навчальна дисципліна базується на вивченні здобувачами вищої освіти основ практичної діяльності у терапії та реабілітації (вступ до спеціальності), що інтегрується з відповідними дисциплінами; концепції науково-доказової практики (інтеграція найкращих наукових доказів, клінічного досвіду ерготерапевта та цінностей/потреб пацієнта); сучасних наукових дослідженнях та міжнародних рекомендаціях у сфері реабілітації й ерготерапії (використання результатів клінічних досліджень, систематичних оглядів, клінічних настанов, професійних стандартів); нормативно-правовій базі України та етичних принципах реабілітації (закони, накази МОЗ, стандарти реабілітаційної допомоги, біоетичні норми та права пацієнта).

Постреквізити. «Науково-доказова практична діяльність в ерготерапії» забезпечує формування вмінь застосовувати принципи науково-доказової практики під час планування, реалізації та оцінки ерготерапевтичних втручань; оволодіння навичками пошуку, критичного аналізу та інтерпретації наукових джерел для прийняття обґрунтованих клінічних рішень; розвиток професійного клінічного мислення та етичної відповідальності ерготерапевта у контексті сучасної реабілітаційної практики.

Метою клінічної практики є: формування у здобувачів освіти здатності застосовувати принципи науково-доказової практики в ерготерапії шляхом оволодіння методами пошуку, критичного аналізу та інтерпретації наукових доказів для обґрунтованого прийняття клінічних рішень та оцінки ефективності ерготерапевтичних втручань з дотриманням етичних норм.

Основними завданнями клінічної практики є:

- сформувати у здобувачів освіти розуміння концепції науково-доказової практики та її ролі в ерготерапії;

- навчити формулювати клінічні (практичні) проблеми та перетворювати їх на дослідницькі запитання із використанням відповідних моделей (PICO тощо);
- сформувати вміння здійснювати пошук наукової інформації в профільних джерелах і базах даних, відбирати релевантні докази;
- розвинути навички критичного оцінювання наукових статей, визначення валідності, достовірності та надійності отриманих результатів;
- навчити інтегрувати наукові докази з клінічним досвідом та цінностями пацієнта при прийнятті ерготерапевтичних рішень;
- сформувати вміння оцінювати ефективність ерготерапевтичних втручань на основі результатів досліджень і власної практики;
- виховати усвідомлене ставлення до етичних аспектів науково-доказової практики та відповідальності ерготерапевта в процесі реабілітації.

Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (інтегральна, загальні, спеціальні):

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами компетентностей:

Інтегральна компетентність:

ІК. Здатність розв'язувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у сфері професійної діяльності ерготерапевта з відновлення активності та участі осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп, які стосуються ментальних, сенсорних, нейром'язовоскелетних, кардіореспіраторних та інших функцій організму.

Загальні:

ЗК 02. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК 05. Здатність використовувати інформаційні та комунікативні технології.

Спеціальні:

СК 02. Здатність інтегрувати у практичну діяльність знання типового розвитку людини, станів здоров'я, медичної термінології та патологічних процесів, які стосуються різних структур та функцій організму, що впливають на заняттєву активність та участь осіб різних вікових та нозологічних груп.

СК 03. Здатність аналізувати і враховувати у практичній діяльності вплив особистих факторів, функцій і структур організму та факторів середовища на заняттєву активність та участь.

СК 04. Здатність застосовувати у практичній діяльності основи теорії ерготерапії та рефлексивне професійне мислення.

СК 05. Здатність застосовувати у практичній діяльності знання та розуміння науково-обґрунтованих підходів та методів для безпечної реалізації заняттєво-орієнтованої програми ерготерапії або складової індивідуальної програми реабілітації під супервізією ерготерапевта.

СК 06. Здатність виконувати елементи оцінювання, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації під супервізією ерготерапевта для покращення функціональної мобільності, пересування у громаді та покращення заняттєвої участі.

СК 07. Здатність застосовувати у практичній діяльності базові принципи ергономіки, універсального дизайну, адаптовувати середовище життєдіяльності людини.

СК 08. Здатність демонструвати знання та розуміння наукового процесу і принципів написання наукових робіт, бути активним споживачем наукових досліджень для застосування їхніх результатів у практичній діяльності.

СК 09. Здатність провадити практичну діяльність у межах власної професійної компетентності на засадах національних регуляторних документів, демонструвати розуміння норм та процесів супервізії асистентів ерготерапевтів, професійної та міжпрофесійної співпраці.

СК 11. Здатність застосовувати у практичній діяльності знання та розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності, дотримуватися етичних стандартів та цінностей ерготерапії.

Програмні результати навчання, згідно з освітньо-професійною програмою, формуванню яких сприяє дисципліна

ПРН 02. Інтегрувати у практичну діяльність знання типового розвитку людини, станів здоров'я, медичної термінології, патологічних процесів, які стосуються різних структур та функцій організму, принципів відновлення та.

ПРН 05. Знати та розуміти основи теорії ерготерапії, враховуючи моделі практики ерготерапії (occupational therapy models), рамки практики (frames of reference), засновані на доказах, для вирішення заняттєвих потреб окремих осіб та груп, які отримують послуги ерготерапії.

ПРН 07. Здійснювати заняттєвий аналіз, вміти адаптовувати і застосовувати заняттєву активність у терапевтичний спосіб.

ПРН 08. Застосовувати у практичній діяльності знання та базове розуміння рамок практики (frames of reference), науково-обґрунтованих підходів, методів, стратегій та інструментів для безпечної реалізації заняттєво-орієнтованих програм ерготерапії або складової індивідуальної

програми реабілітації під супервізією ерготерапевта з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості.

ПРН 11. Застосовувати базові навички наукового пошуку, формулювання дослідницького питання, збору, критичного аналізу та оцінки даних, опрацювання джерел доказової інформації для написання студентських наукових робіт з дотриманням принципів доброчесності та обґрунтування рішень щодо застосування наукових даних у практичній діяльності.

ПРН 21. Реалізувати індивідуальні програми ерготерапії щодо учасників бойових дій, внутрішньо переміщених осіб, які постраждали внаслідок збройних конфліктів, терактів, техногенних екологічних катастроф.

Результати клінічної практики:

по завершенню вивчення ОК «Науково-доказова практична діяльність в ерготерапії» здобувачі освіти повинні

знати:

- основи науково-доказової медицини та її застосування в ерготерапії.
- сучасні стандарти, протоколи та клінічні рекомендації з ерготерапії.
- методи збору та аналізу наукових даних, клінічних досліджень та результатів втручань.
- принципи інтеграції наукових знань у клінічну практику.
- методи оцінки ефективності ерготерапевтичних втручань.
- основи клінічного мислення та прийняття рішень на підставі доказової бази.
- мультидисциплінарний підхід у реабілітації пацієнтів.
- етичні та професійні аспекти практичної діяльності ерготерапевта.
- методи індивідуалізації програм ерготерапії для пацієнтів із різними порушеннями.
- основи документування та ведення клінічної звітності.

вміти:

- проводити пошук, аналіз та критичну оцінку наукових джерел та клінічних досліджень.
- використовувати науково-доказові дані для планування ерготерапевтичного втручання.
- формулювати обґрунтовані цілі та завдання ерготерапевтичної програми.
- розробляти індивідуальні плани втручання на основі доказової бази та потреб пацієнта.

- відстежувати та оцінювати ефективність втручань, коригувати програму на підставі результатів.
- використовувати стандартизовані інструменти оцінювання у клінічній практиці.
- вести документацію та звітність відповідно до професійних стандартів.
- взаємодіяти з іншими фахівцями в межах мультидисциплінарної команди.
- аргументовано обґрунтовувати вибір методів втручання та плану реабілітації.
- критично оцінювати власну практичну діяльність та впроваджувати нові наукові знання.

Зміст клінічної практики

№ п/п	Назва теми	Кількість годин
Модуль 1. Науково-доказова практична діяльність в ерготерапії		
1	Вступ до науково-доказової практичної діяльності в ерготерапії.	3
2	Етичні та професійні норми в клінічній ерготерапії.	3
3	Принципи науково-доказової медицини та їх застосування в ерготерапії.	3
4	Основи критичної оцінки наукових джерел та клінічних досліджень.	3
5	Методи пошуку та відбору наукової інформації для ерготерапевтичної практики.	3
6	Види досліджень та їх рівень доказовості.	3
7	Клінічне мислення та прийняття рішень на основі доказів.	3
8	Використання наукових доказів при плануванні ерготерапевтичного втручання.	3
9	Формулювання цілей та завдань терапевтичної програми.	3
10	Розробка індивідуальної програми ерготерапії на основі доказової бази.	3
11	Методи оцінки ефективності втручань в ерготерапії.	3
12	Використання стандартизованих інструментів оцінювання у клінічній практиці.	3
13	Аналіз результатів ерготерапевтичних втручань та корекція плану.	3
14	Проведення практичного заняття з реабілітації моторних	3

	функцій на основі доказів.	
15	Проведення практичного заняття з відновлення сенсорних функцій на основі доказів.	3
16	Проведення практичного заняття з відновлення когнітивних функцій на основі доказів.	3
17	Впровадження адаптивних та допоміжних технологій у практику на основі доказів.	3
18	Адаптація середовища та діяльності пацієнта з урахуванням наукових даних.	3
19	Навчання пацієнтів навичкам самообслуговування з урахуванням доказової бази.	3
20	Використання методів сенсорної інтеграції та стимуляції на основі доказів.	3
21	Взаємодія з родиною та навчання підтримці пацієнта з доказовим підходом.	3
22	Мультидисциплінарна взаємодія у науково-доказовій ерготерапії.	3
23	Документування та звітність у клінічній ерготерапії на основі доказів.	3
24	Оцінка ризиків та профілактика ускладнень з науково-доказовим підходом.	3
25	Критичний аналіз власної практичної діяльності та рефлексія.	3
26	Впровадження нових наукових знань у практику.	4
27	Робота з клінічними випадками та доказовим обґрунтуванням втручань.	3
28	Підготовка та презентація клінічного кейсу з використанням доказової бази.	3
29	Інтеграція наукових знань, клінічного досвіду та доказової практики в ерготерапії.	3
	ПМК (захист звіту)	2
	Всього	90

Самостійна робота

№ п/п	Тема самостійної роботи	Кількість годин
1	Опрацювання національних регуляторних настанов та документів, матеріалів, методик, що регламентують роботу	14

	ерготерапевта за місцем проведення практики	
2	Виконання індивідуальних завдань* (презентації, опис клінічних кейсів, огляд наукової та методичної літератури відповідно до тематики практики, участь у науково-дослідній роботі, підготовка наукових доповідей на студентські наукові конференції написання есе тощо)/саморефлексія/неформальна освіта,	30
3	Написання звіту з практики	10
4	Підготовка до ПМК	6
Всього		60

***Здобувач обирає виконання індивідуальних завдань або саморефлексію або долучається до неформальної освіти.**

Контроль підготовки та вивчення тем практичної та самостійної роботи здобувачів вищої освіти здійснює безпосередньо супервізор установи, де проходить клінічна практика

Перелік практичних навичок

1. Дотримання етичних норм та професійних стандартів у клінічній ерготерапії.
2. Встановлення терапевтичного контакту та ефективної комунікації з пацієнтами та родиною.
3. Проведення клінічного спостереження та збору анамнезу пацієнта.
4. Використання бланків заняттєвого профілю та заняттєвого аналізу для оцінки функціональних можливостей пацієнта.
5. Використання методів науково-доказової медицини для планування втручань.
6. Пошук, критична оцінка та інтеграція наукових джерел у клінічну практику.
7. Формулювання цілей та завдань ерготерапевтичного втручання на основі доказів.
8. Розробка індивідуальної програми ерготерапії з урахуванням клінічних доказів та потреб пацієнта.
9. Виконання ерготерапевтичних втручань для відновлення моторних, сенсорних та когнітивних функцій.
10. Проведення сенсорної стимуляції та інтеграційних вправ.

11. Навчання пацієнтів навичкам самообслуговування та адаптивним стратегіям.
12. Використання допоміжних та адаптивних технологій для підвищення функціональної незалежності пацієнта.
13. Адаптація середовища та діяльності пацієнта на основі науково-доказових рекомендацій.
14. Оцінка ефективності втручань та корекція ерготерапевтичної програми.
15. Документування та ведення клінічної звітності відповідно до стандартів.
16. Взаємодія з мультидисциплінарною командою та надання рекомендацій для комплексної реабілітації.
17. Критичний аналіз власної практичної діяльності та впровадження нових наукових знань.
18. Планування та проведення демонстраційних занять і презентацій клінічних кейсів.
19. Проведення профілактичних заходів для попередження ускладнень у пацієнтів.
20. Використання науково-доказової бази для аргументованого прийняття клінічних рішень.

Методи навчання:

- **Вербальні.** Основними видами словесної передачі знань у процесі вивчення ОК є пояснення, проблемний виклад, розповідь (приклади клінічних випадків і моделей організації допомоги в стаціонарі, амбулаторії, громаді та довготривалому догляді), навчальна дискусія та бесіда (обговорення етичних питань, клієнтоцентричності, підтримки автономії та гідності, взаємодії з родиною/доглядальниками і мультидисциплінарною командою). Вербальні методи спрямовані на формування клінічного мислення, професійної аргументації та системного бачення комплексної допомоги.

- **Наочні.** До цієї групи належать демонстрація схем МКФ, алгоритмів комплексного оцінювання, використання презентацій, клінічних чек-листів, прикладів документації, фото- і відеоматеріалів з організації безпечного середовища, а також демонстрація зразків допоміжних засобів і адаптацій для самообслуговування та мобільності. Наочні матеріали супроводжуються словесним коментарем, що підкреслює зв'язок між оцінюванням, прийняттям рішень, безпекою та результатами участі в повсякденному житті.

• **Практичні.** Методи практичного навчання включають відпрацювання навичок інтерв'ю та збору заняттєвого профілю, проведення функціонального оцінювання, аналіз клінічних кейсів із формуванням індивідуалізованого плану ерготерапевтичних втручань, тренування стратегій енергозбереження та дозування активності, підбір і налаштування допоміжних засобів, адаптацію домашнього середовища, навчання клієнта та доглядальників. Суть методів полягає у багаторазовому відпрацюванні алгоритмів оцінювання, планування й координації допомоги, розвитку клінічної аргументації та рефлексії професійної відповідальності, що забезпечує формування стійких практичних компетентностей.

Форми та методи оцінювання

Методи контролю:

- усний контроль;
- письмовий контроль;
- практична перевірка;
- перевірка практичних навичок;
- самооцінка.

Форми контролю – підсумковий модульний контроль (ПМК) у вигляді захисту звіту з клінічної практики

Оцінювання відбувається відповідно до «Положення про організацію і методику оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти в Полтавському державному медичному університеті https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/NMQ6RVrpAGYuKpw1JoSJApnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf та «Положення про організацію та проведення клінічної практики здобувачів освіти» <https://pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/practice/therapy-and-rehabilitation/property-medtwo/polozhennya-pro-klinichnoyi-praktiki>

Підсумковий модульний контроль полягає у захисті звіту практики (<https://pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/practice/therapy-and-rehabilitation/physical-therapy-occupational-therapy/zvit-pro-prohodzhennya-klinichnoyi-praktiki-department-npr-practice-therapy-and-rehabilitation-physical-therapy-occupational-therapy-a31y>) відповідно до «Положення про організацію та проведення клінічної практики здобувачів освіти...» <https://pdmu.edu.ua/n->

Результат ПМК (захист звіту) оцінюється у балах і в традиційну 4-бальну оцінку не конвертується. Максимальна кількість балів ПМК складає 80 балів. Мінімальна кількість балів ПМК, при якій контроль вважається складеним складає 50 балів.

Рекомендована література

Базова

1. Москаленко В. Ф., Булах І. Є., Пузанова О. Г. *Методологія доказової медицини : підручник*. Київ : ВСВ «Медицина», 2014. 200 с.
2. Мороховець Г. Ю., Лисанець Ю. В., Кайдашев І. П. *Методологія наукового пошуку. Вступний курс : навч. посіб.* – Полтава, 2023. – 229 с.
3. Мороховець Г. Ю., Лисанець Ю. В., Сілкова О. В., Островська Л. Й., Пурденко Т. Й. *Доказова медицина як сучасна методологія в галузі охорони здоров'я // Вісник проблем біології і медицини.* – 2018. – Вип. 4 (1). – С. 160–166.
4. Hoffmann T., Bennett S., Del Mar C. *Evidence-Based Practice Across the Health Professions*. 4th ed. Chatswood, NSW : Elsevier, 2023.
5. Law M., MacDermid J. *Evidence-Based Rehabilitation : A Guide to Practice*. – 3rd ed. – Thorofare, NJ : SLACK Incorporated, 2013.
6. Taylor M. C. *Evidence-Based Practice for Occupational Therapists*. – 2nd ed. – Oxford : Blackwell Publishing, 2007.
7. Швесткова О., Свєцена К. та ін. *Ерготерапія : підручник*. – Київ : Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.
8. *Основи практики ерготерапії / за ред. Е. А. С. Дункана ; наук. ред. О. Мангушева.* – 6-те вид. – Львів : ТзОВ «Трек ЛТД», 2023. – 224 с.
9. Law M., Baum C. M., Dunn W. *Measuring Occupational Performance : Supporting Best Practice in Occupational Therapy*. – 3rd ed. – New York : Routledge, 2016.
10. *Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії : підручник / Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчук та ін. ; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука.* – Тернопіль : Укрмедкнига ; ТДМУ, 2018. – 371 с.
11. World Health Organization. *International Classification of Functioning, Disability and Health : ICF*. – Geneva : WHO, 2001. – 299 p.
12. *Посібник для розробників клінічних рекомендацій/медичних стандартів / за ред. Г. Росс, О. Новічкова.* – Київ : NICARE, 2006. – 166 с.

Допоміжна

1. Колесник Н. А., Фоміна С. П. Теория и практика доказательной медицины. – Київ : Поліграф Плюс, 2017. – 246 с.
2. Сем'янків А. Медицина доказова і не дуже. – Київ : Наш Формат, 2020.
3. Leung E. K. H. Evidence-Based Practice in Occupational Therapy // Hong Kong Journal of Occupational Therapy. – 2002. – Vol. 12, № 1. – P. 21–32.
4. Bennett S. The Process of Evidence-Based Practice in Occupational Therapy // Australian Occupational Therapy Journal. – 2000. – Vol. 47. – P. 171–180.
5. Upton D., Stephens D., Williams B., Scurlock-Evans L. Occupational Therapists' Attitudes, Knowledge, and Implementation of Evidence-Based Practice: A Systematic Review of Published Research // British Journal of Occupational Therapy. – 2014. – Vol. 77, № 1. – P. 24–38.
6. Inna V. Baranets, Nataliya G. Pakhomova, Ivan M. Okhrimenko, Olha H. Hubar, Valentyna S. Padun, Larysa V. Drozd, Iryna A. Holovanova. Comprehensive approach in correctional work with older preschool children with speech disorders. Wiadomości Lekarskie, 2022; 75(6):1471-1477, DOI: 10.36740/WLek202206108. URL: <https://wiadlek.pl/06-2022/> (Skopus).

Інформаційні ресурси

1. ЗАКОН УКРАЇНИ про реабілітацію у сфері охорони здоров'я
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text>
2. Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://sport-health.pdmu.edu.ua/>
3. Наукові та методичні здобутки співробітників кафедри фізичної та реабілітаційної медицини ПДМУ / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://repository.pdmu.edu.ua/handle/123456789/50>.

Розробники:

Євгенія СКРІННІК, ерготерапевт, доцент кафедри фізичної та реабілітаційної медицини.

Інна БАРАНЕЦЬ, ерготерапевт, доцент кафедри фізичної та реабілітаційної медицини.