

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини
Кафедра хірургії №3
Кафедра психіатрії, наркології та медичної психології

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної
програми «Терапія та реабілітація»
« 28» листопада 2024 року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

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

СИЛАБУС

**КЛІНІЧНИЙ ЕРГОТЕРАПЕВТИЧНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ
ТРАВМАХ, ПОЛІТРАВМАХ. ЕРГОТЕРАПЕВТИЧНІ ПРОГРАМИ ДЛЯ
ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ І ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ**

обов'язкова

(редакція з урахуванням оновлення ОП «Терапія та реабілітація», відповідно
вимог Стандарту, згідно Наказу МОН України від 30.10.2024р. №1549)

рівень вищої освіти
галузь знань
Спеціальність
Спеціалізація
освітня кваліфікація

професійна кваліфікація
форма навчання
курс та семестр вивчення
навчальної дисципліни

другий (магістерський)
22 Охорона здоров'я
227 Терапія та реабілітація
227.02 Ерготерапія
магістр терапії та реабілітації за
спеціалізацією 227.02 Ерготерапія
Ерготерапевт
Денна
I курс, 2 семестр

«УХВАЛЕНО»

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

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри хірургії №3
Протокол від 27 листопада 2024р № 5

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри психіатрії,
наркології та медичної психології
Протокол від 27 листопада 2024р № 6

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Прізвище, ім'я, по батькові викладачів, науковий ступінь, учене звання	Страшко Євген Юрійович, к. мед. н., доцент, Кононенко Сергій Володимирович – доктор філософії, доцент, Клеценко Людмила Василівна – к. пед. н., доцент, Васильєва Ганна Юріївна - д. мед. н., професор.
Профайл викладачів	ye.strashko@pdmu.edu.ua hanna.vasylyeva@gmail.com
Контактний телефон	(0532) 59-42-70 Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини
E-mail:	ye.strashko@pdmu.edu.ua hanna.vasylyeva@gmail.com
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://sport-health.pdmu.edu.ua/ https://surgery-three.pdmu.edu.ua https://psychiatry.pdmu.edu.ua/team

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг навчальної дисципліни

Кількість кредитів / годин – 12/360, із них:

Лекції (год.) – 0

Практичні (год.) – 120

Самостійна робота (год.) – 240

Вид контролю – підсумковий модульний контроль.

Політика навчальної дисципліни

Вивчення дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах. Ерготерапевтичні програми для військовослужбовців і ветеранів війни» визначається політикою університету та кафедр щодо організації освітнього процесу. При опануванні дисципліни ми дотримуємося Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/departement-npr/normativni-dokumenti> та Правил внутрішнього розпорядку для здобувачів вищої освіти Полтавського державного медичного університету <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/departement-npr/normativni-dokumenti>.

Кафедрами створене якісне та безпечне освітнє середовище: лекції читаються в аудиторіях університету, які оснащені мультимедійними проєкторами; практичні заняття проходять на базах:

КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М. В. Скліфосовського Полтавської обласної ради»;

КНП «1-А міська клінічна лікарня ПМР»;

ТОВ «ОРТОПЕД», що дає змогу здобувачам освіти долучитися на практиці до майбутньої професійної діяльності.

Звертаємо увагу! Здобувачам освіти необхідно:

- виконувати графік навчального процесу та вимоги навчального плану;
- в обов'язковому порядку відвідувати всі види навчальних занять, передбачені навчальним планом;
- завчасно приходити на заняття;
- відповідати правилам дрес-коду учасників освітнього процесу;
- дотримуватись правил техніки безпеки;
- вимикати телефон під час занять;
- не залишати заняття без дозволу викладача;
- глибоко та всебічно оволодіти знаннями та вміннями, котрі будуть необхідні майбутньому працівнику високої кваліфікації;
- бути комунікативними та відкритими до знань

Для успішного засвоєння дисципліни необхідно систематично готуватися до практичних занять, виконувати практичні завдання, опрацьовувати теми, що рекомендовані для самостійного вивчення, брати активну участь в обговоренні теми заняття в аудиторії. Ми цінуємо старанність, активність, швидкість та креативність мислення, наполегливість в навчанні.

Викладання освітньої компоненти в умовах військового стану, може здійснюватися за допомогою технологій дистанційного навчання, а саме з використанням платформи Zoom.

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 (наприклад, окрім випадків дозволених викладачем, 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.

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 кафедри, бути толерантними, доброзичливим и 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:

- відпрацювання пропущених занять відбувається згідно з Регламентом відпрацювання студентами пропущених занять і незадовільних оцінок, що затверджені у закладі вищої освіти;

- роботи, які здає здобувач вищої освіти з порушенням терміну без поважних причин, оцінюються на нижчу оцінку (75% від максимальної, наприклад, практичні навички);

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

Вивчення модуля передбачає самостійну роботу здобувача вищої освіти, яка регламентована Положенням про організацію самостійної роботи здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті.

Оцінювання результатів навчання 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 згодний з результатами оцінювання, він має право скористатися рекомендаціями Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти.

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

Кафедрою визнаються результати, отримані шляхом неформальної освіти. Процедура визначено Положенням про визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти в

Полтавському державному медичному університеті:
https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/fKBks6cPo5jzq0brID6eI7LKTEAcqmrjdjrewYFvL.pdf. 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/>.

Опис навчальної дисципліни:

Опанування дисципліною «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах. Ерготерапевтичні програми для військовослужбовців і ветеранів війни» є важливим моментом для майбутньої професійної лікарської діяльності, оскільки дозволяє набути знань про вплив ерготерапевтичних методів і заходів на стан опорно-рухового апарату при ушкодженнях, вміння оцінювати ефективність їх застосування, здійснювати прогноз, заповнювати необхідну документацію, демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни

Пререквізити: Дисципліна «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах. Ерготерапевтичні програми для військовослужбовців і ветеранів війни» базується на результатах навчання, досягнутих на першому (бакалаврському) рівні вищої освіти за спеціальністю «Фізична терапія, ерготерапія» або суміжними спеціальностями. Вона спирається на знання з дисциплін: «Етика та комунікація у професійній діяльності», «Детермінанти та промоція здоров'я», «Комунікативні стратегії англійської мови», «Правове та антикорупційне забезпечення професійної діяльності», «Менеджмент та лідерство в терапії та реабілітації. Управління цифровими трансформаціями»,» Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології», «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології», «Ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах».

Постреквізити: Вивчення дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах. Ерготерапевтичні програми для військовослужбовців і ветеранів війни» забезпечує послідовність і взаємозв'язок із дисциплінами магістерської програми: «Універсальний дизайн та інклюзивне середовище», «Тактична медицина», «Ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії», «Ерготерапевтичний менеджмент у геронтології та геріатрії»,» «Філософія науки та сучасні методи організації наукового дослідження», «Клінічний ерготерапевтичний

менеджмент у педіатрії», «Ортезування та протезування в ерготерапевтичній практиці», «Ерготерапевтичний менеджмент при мультисистемній патології», «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при мультисистемній патології», «Кваліфікаційна (магістерська) робота» та науково-дослідною роботою здобувачів.

Мета та завдання навчальної дисципліни:

Метою навчальної дисципліни є формування конкурентоспроможних фахівців галузі охорони здоров'я – магістрів з терапії та реабілітації за спеціалізацією 227.02 Ерготерапія, які мають цілісне уявлення про ерготерапевтичний процес, володіють спеціальними знаннями, уміннями та навичками щодо його проведення, корекції та оптимізації на фоні компенсаторної перебудови опорно-рухового апарату у зв'язку з порушеною функцією, застосовують свої компетентності у міждисциплінарній команді, можуть розв'язувати задачі дослідницького та інноваційного характеру, що стосуються ерготерапії задля розвитку та вдосконалення реабілітаційних відділень і центрів України.

Основними завданнями вивчення дисципліни є:

- сформувані у здобувачів вищої освіти систему практичних умінь та навиків із застосування засобів ерготерапії, які визначають рівень їх професійної компетентності;
- навчити майбутнього спеціаліста інтегрувати знання, одержані у процесі теоретичного навчання, а також знаходити шляхи реалізації міжпредметних зав'язків у практичній діяльності;
- активізувати самостійну пізнавальну діяльність здобувачів вищої освіти;
- оволодіти здатністю визначати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної сфер, обмежень заняттєвої участі пацієнта використовуючи стандартизовані та нестандартизовані інструменти оцінки, прогнозувати результати та планувати терапію відповідно до МКФ;
- оволодіти здатністю визначати доцільність проведення заходів ерготерапії, здійснювати скринінг та клієнтоцентричне оцінювання окремої особи, групи людей, формулювати та документувати мету програми ерготерапії або складових індивідуальної програми реабілітації;
- оволодіти здатністю підбирати та адаптовувати технічні та допоміжні засоби пересування та самообслуговування, призначати, моделювати, виготовляти індивідуальні ортези для відновлення функції верхньої кінцівки з метою розширення функціональної самостійності клієнта у побуті, участі у дозвіллі (грі) та продуктивній (навчальній) діяльності;

- оволодіти здатністю розуміти, пояснювати та використовувати знання законодавства у сферах систем охорони здоров'я, соціальної політики і соціального захисту, прав осіб з обмеженнями життєдіяльності з метою збільшення заняттєвої участі та інтеграції пацієнта/клієнта у суспільство.

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

Компетентності згідно з освітньо-професійною програмою, формуванню яких сприяє дисципліна

Інтегральна:

здатність розв'язувати автономно та у міжпрофесійному контексті складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані з функціонуванням та обмеженнями життєдіяльності окремих осіб, груп та популяцій, зокрема порушеннями заняттєвої активності, заняттєвої участі та ефективною взаємодією осіб, груп та популяцій з середовищем їх життєдіяльності; провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у ерготерапії.

загальні:

ЗК 01. Здатність проводити дослідження на відповідному рівні.

ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК 04. Здатність генерувати нові ідеї (креативність).

ЗК 05. Здатність виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК 06. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.

ЗК 07. Здатність працювати автономно.

ЗК 09. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.

спеціальні:

СК 01. Здатність застосовувати передові знання та високий рівень критичного мислення щодо складних взаємозв'язків між людиною, її здоров'ям, заняттєвою активністю та добробутом, популяризувати здоровий спосіб життя для окремих осіб, груп, популяцій та спільнот на засадах заняттєвої та соціальної справедливості.

СК 02. Здатність оцінювати і визначати вплив особистих факторів, функцій і структур організму, факторів середовища на заняттєву активність і участь окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 03. Здатність ефективно застосовувати передові знання теорії ерготерапії, критичний аналіз та рефлексивне мислення для планування,

організації та реалізації процесу ерготерапії окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 04. Здатність ефективно застосовувати науково-обґрунтовані підходи та методи планування і реалізації клієнто-орієнтованих та заняттєво-орієнтованих втручань з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості стосовно окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 05. Здатність вибирати або виготовляти на основі оцінювання, налаштовувати та навчати пацієнта/клієнта користуватися допоміжними засобами реабілітації для покращення заняттєвої участі, функціональної мобільності та пересування у громаді.

СК 06. Здатність оцінювати та адаптовувати фактори середовища, створювати безпечне і доступне середовище життєдіяльності окремих осіб, груп, організацій, популяцій та спільнот на засадах ергономічного та універсального дизайну.

СК 07. Здатність застосовувати поглиблені знання та критичне розуміння наукового процесу, застосовувати етичні принципи, усталені та новітні дослідницькі методології та парадигми для систематичного збору, критичного оцінювання, звітування та інтеграції даних наукових досліджень у практичну діяльність.

СК 08. Здатність застосовувати поглиблені знання і розуміння норм, процесів і навичок щодо супервізії асистентів ерготерапевта, професійної та міжпрофесійної співпраці на засадах національних регуляторних документів.

СК 09. Здатність застосовувати поглиблені знання та навички менеджменту, лідерства, фінансового планування та маркетингу для ефективної організації та оптимізації процесу надання реабілітаційної допомоги окремим особам, групам, популяціям та спільнотам.

СК 10. Здатність вирішувати складні етичні дилеми на основі поглибленого розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності для вирішення заняттєвих проблем окремих осіб, груп, популяцій чи спільнот, пропагувати етичні стандарти та цінності ерготерапії.

СК 11. Здатність застосовувати високоспеціалізовані знання і навички професійного та академічного спілкування, для ефективної передачі інформації про ерготерапію та результати ерготерапії як у рамках міждисциплінарної взаємодії, так і у широкому національному та міжнародному контексті.

СК 12. Здатність ефективно та своєчасно документувати надання ерготерапевтичних послуг, включаючи консультативні послуги, на різних

етапах надання реабілітаційної допомоги як у закладах охорони здоров'я, так і закладах освіти, соціальної політики та соціального захисту.

СК 13. Здатність здійснювати критичну саморефлексію на високому рівні, вдосконалювати професійну ідентичність, визначати потреби і стратегії для поглиблення власних професійних знань з ерготерапії та її процесу на основі національних вимог до безперервного професійного розвитку та демонструвати самостійне, автономне навчання на національному та міжнародному рівнях.

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

ПРН 01. Застосовувати передові знання та високий рівень критичного мислення щодо складних взаємозв'язків між людиною, її фізичним, психічним і соціальним здоров'ям, заняттєвою активністю та добробутом, сприяти популяризації здорового способу життя для окремих осіб, груп, популяцій і спільнот на засадах заняттєвої та соціальної справедливості.

ПРН 02. Здійснювати клієнтоорієнтоване оцінювання заняттєвих потреб окремих осіб, груп, популяцій і спільнот та визначати доцільність, інтенсивність та обсяг рекомендованих заходів ерготерапії.

ПРН 03. Оцінювати характер та ступінь впливу особистих факторів, структур і функцій організму, факторів фізичного, соціального, політичного, культурного та інституційного середовища та соціальних детермінант здоров'я на заняттєву активність та участь окремих осіб, груп, популяцій і спільнот.

ПРН 04. Ефективно застосовувати передові знання теорії ерготерапії, рефлексивне мислення та критичний аналіз моделей (occupational therapy models) та рамок практики ерготерапії (frames of reference of occupational therapy), заснованих на доказах, для вибору оптимальних стратегій оцінювання, планування, реалізації та оцінки результатів ерготерапії.

ПРН 05. Формулювати та документувати цілі і результати програми ерготерапії або складові індивідуальної програми реабілітації у співпраці з пацієнтом/клієнтом, пояснювати методи ерготерапевтичних втручань та вносити дані до електронних систем.

ПРН 06. Розробляти, проводити та коригувати програми ерготерапії або складові індивідуальної програми реабілітації на основі аналізу результатів ерготерапевтичного оцінювання та/або втручання у співпраці з пацієнтом/клієнтом та надавати рекомендації стосовно продовження або завершення реабілітації.

ПРН 07. Застосовувати науково-обґрунтовані підходи у виборі методів, стратегій та інструментів для реалізації заняттєво орієнтованих втручань з

метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості стосовно окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

ПРН 08. Враховувати засади заняттєвої та соціальної справедливості для планування процесу ерготерапії у широких, спеціалізованих та нових сферах практичної діяльності з метою вирішення комплексних заняттєвих проблем окремих осіб, груп та популяцій.

ПРН 09. Оцінювати та обґрунтовувати потребу, призначати, налаштовувати, проектувати, виготовляти та модифікувати допоміжні засоби реабілітації, включаючи ортези, для покращення заняттєвої участі у сферах самообслуговування, продуктивності (роботи чи навчання), дозвілля (гри), функціональної мобільності, користування громадським транспортом та водіння автомобіля.

ПРН 10. Навчати безпечному та ефективному користуванню допоміжними засобами реабілітації, включаючи ортези та протези для покращення заняттєвої участі у сферах самообслуговування, продуктивності (роботи чи навчання), дозвілля (гри), функціональної мобільності, користування громадським транспортом та водіння автомобіля.

ПРН 11. Оцінювати та адаптовувати фактори середовища, створювати безпечне і доступне середовище проживання, навчання та праці окремих осіб, груп людей, організацій та популяцій на засадах ергономічного та універсального дизайну з метою покращення заняттєвої участі та збільшення функціональної незалежності окремих осіб, груп людей, організацій та популяцій.

ПРН 12. Застосовувати у практичній діяльності інформацію з наукових джерел, інтегруючи її з цінностями та бажаннями клієнта та особливостями контексту практичної діяльності, для обґрунтування рішень щодо організації процесу ерготерапії для окремих осіб, груп людей, організацій та популяцій.

ПРН 13. Застосовувати усталені та новітні дослідницькі методи для планування, проведення аналізу та звітування про результати наукових досліджень у сфері ерготерапії з урахуванням актуальних суспільних та професійних викликів, етичних стандартів, відповідальності за розповсюдження та трансляцію наукових знань у різних контекстах професійної практичної діяльності.

ПРН 14. Застосовувати поглиблені знання і розуміння норм, процесів і навичок щодо супервізії асистентів ерготерапевта та ерготерапевтів, професійної та міжпрофесійної співпраці на засадах національних регуляторних документів.

ПРН 15. Виконувати обов'язки супервізора асистентів ерготерапевта та ерготерапевтів у практичній діяльності на засадах національних регуляторних документів.

ПРН 16. Знати межі професійної компетентності ерготерапевта, сфери практичної діяльності фахівців інших спеціальностей, оцінювати потребу та знати механізми скерування клієнтів/пацієнтів до фахівців інших спеціальностей.

ПРН 17. Визначати, аналізувати та оцінювати вплив контекстуальних чинників, регуляторних документів, соціоекономічних, політичних, географічних та демографічних факторів, динаміки міжособистісної командної взаємодії на процес надання реабілітаційних послуг.

ПРН 18. Застосовувати поглиблені знання та навички менеджменту, лідерства, стратегічного планування та маркетингу для генерування інноваційних підходів та підприємницьких рішень до організації та оптимізації процесу надання реабілітаційної допомоги окремим особам, групам, популяціям чи спільнотам.

ПРН 19. Застосовувати поглиблене розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності, реабілітаційних маршрутів для вирішення заняттєвих проблем окремих осіб, груп чи популяцій.

ПРН 20. Брати на себе відповідальність за визначення та ефективно вирішення складних етичних дилем, демонструвати доброчесність і відповідальність, сприяти створенню антикорупційного середовища, пропагувати стандарти доброчесності, ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції, відстоювати етичні стандарти та цінності ерготерапії.

ПРН 21. Здатність пропагувати цінності та філософію ерготерапії, відстоювати інтереси професії, передавати інформацію стосовно процесу ерготерапії, пояснювати сенс та внесок ерготерапії та науки про заняттєву активність в загальне благополуччя та добробут суспільства.

ПРН 22. Ефективно і вчасно документувати процес і результати різних форм ерготерапевтичних послуг, включаючи консультативні послуги у різних сферах професійної діяльності ерготерапевта та у спосіб, зрозумілий для клієнтів/пацієнтів, представників сфери охорони здоров'я, освіти, соціальної політики, соціального захисту та інших стейкхолдерів.

ПРН 23. Здатність безперервно вдосконалювати високий професійний рівень для поглиблення власних знань ерготерапії та її процесу на основі національних вимог до безперервного професійного розвитку та демонструвати самостійне, автономне навчання на національному та міжнародному рівнях.

ПРН 28. Надавати послуги у сфері ерготерапії окремим категоріям населення незалежно від політичних, релігійних, гендерних та інших переконань, етнічного, соціального та національного походження.

Результати навчання для дисципліни:

по завершенню вивчення навчальної дисципліни здобувачі вищої освіти повинні

знати:

- визначення, походження, сучасну парадигму ерготерапії, відмінності ерготерапії від трудотерапії та від фізичної терапії;
- принципи ерготерапії;
- поняття активності та участі;
- структуру та основоположні принципи МКФ;
- види, засоби та принципи реабілітації;
- періоди, етапи реабілітації та режими рухової активності;
- мету та основні завдання ерготерапії при травмах та порушеннях діяльності опорно-рухового апарату;
- методи обстеження стану функціональних систем організму та дослідження основних аспектів життя на основі МКФ;
- зміни основних фізіологічних систем під впливом фізичних навантажень різної інтенсивності;
- особливості формування та впровадження програми ерготерапії або програми реабілітації у хворих з травмою, політравмою опорно-рухового апарату;
- оптимальні режими рухової активності для призначення хворим на стаціонарному, амбулаторно-поліклінічному та санаторно-курортному етапах відновного лікування, їх завдання і зміст залежно від періоду фізичної реабілітації;
- показання та протипоказання до проведення ерготерапії для хворих із травмами опорно-рухового апарату;
- принципи підбору методів впливу ерготерапії, основні допоміжні засоби та інвентар, що використовуються при проведенні ерготерапії, підбір технічних засобів та засобів пересування;
- основний комплекс заходів та рекомендацій, особливості організації реабілітаційної допомоги хворим з травмою, політравмою опорно-рухового апарату;
- методологічні та практичні засади застосування Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ), Міжнародної класифікації функціонування, обмеження

життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ-ДП) та Міжнародної класифікації хвороб (МКХ).

- принципи командної роботи;

вміти:

- формувати реабілітаційний діагноз на основі Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ), Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ-ДП) та Міжнародної класифікації хвороб (МКХ);

- формувати план реабілітації хворих з урахуванням їх функціонального стану та ступеня тяжкості захворювання, визначати очікуваний результат впливу ерготерапії, формувати реабілітаційний прогноз, вести відповідну документацію.

- підбирати необхідні шкали, опитувальники, спеціальні методи оцінювання для визначення фізичного та психологічного стану людини;

- оцінити можливості пацієнта перед проведенням ерготерапії враховуючи чинники навколишнього середовища;

- враховуючи запит пацієнта складати програму занять з ерготерапії та визначати очікуваний результат впливу з використанням спеціальних прийомів, засобів та методів;

- аналізувати показання та протипоказання до застосування засобів фізичної реабілітації у хворих різноманітного профілю;

- здійснювати вибір найбільш ефективних засобів фізичної реабілітації з урахуванням клінічного перебігу захворювань (фази, стадії, ступеня функціональних розладів), супутньої патології, а також відповідно до індивідуальних особливостей організму: віку, статі, функціональних здібностей, рівня фізичної підготовленості та толерантності до фізичних навантажень;

- диференціювати режими рухової активності відповідно до етапів лікування;

- проводити процедури з ерготерапії на людях з особливими потребами у нестандартних умовах;

- методи спостереження для оцінки ефективності ерготерапії;

- забезпечити закріплення отриманих вмінь, знань та навичок, мотивувати та заохотити пацієнтів до занять;

- виявляти зовнішні ознаки різних ступенів стомлення при проведенні ерготерапії;

- мотивувати та заохочувати пацієнтів до занять;

- працювати спільно з мультидисциплінарною командою.

Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції
Не передбачено програмою

Тематичний план семінарських занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на семінарському занятті
Не передбачено програмою

Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

№ п/п	Назва теми	Кількість годин
Модуль. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах. Ерготерапевтичні програми для військовослужбовців і ветеранів війни.		
1.	Ерготерапевтичний підхід до відновлення функції та активності при травмах грудної клітки і плечового поясу. Питання: 1.Характеристика основних травм грудної клітки та плечового поясу. 2.Ерготерапія при ушкодженнях грудної клітки та плечового поясу. 3.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 4.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням грудної клітки та плечового поясу. 5.Застосування допоміжних пристроїв для підтримки плечового поясу під час реабілітації. 6.Оцінювання функціональної активності грудної клітки та плечового поясу у повсякденному житті. 7.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 8.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
2.	Ерготерапевтичні втручання при травмах плечового суглоба: оцінка, планування та відновлення рухової функції. Питання: 1.Характеристика основних травм у ділянці плечового суглобу. 2.Застосування клінічних шкал/тестів для оцінки	6

	функціональних порушень. 3.Ерготерапія при ушкодженнях плечового суглобу. 4.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 5.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням плечового суглобу. 6.Застосування допоміжних пристроїв для підтримки плечового суглобу під час реабілітації. 7.Оцінювання активності плечового суглобу у повсякденному житті. 8.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 9.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	
3.	Особливості ерготерапевтичного менеджменту при ушкодженнях плеча з урахуванням рівня ураження та функціональних обмежень. Питання: 1.Характеристика основних травм плеча. 2.Ерготерапія при ушкодженнях плеча. 3.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 4.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням плеча. 5.Оцінювання активності плеча у повсякденному житті. 6.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди.	6
4.	Функціонально орієнтований ерготерапевтичний менеджмент при травмах ліктьового суглоба. Питання: 1.Характеристика основних травм у ділянці ліктьового суглобу. 2.Застосування клінічних шкал/тестів для оцінки функціональних порушень. 3.Ерготерапія при ушкодженнях ліктьового суглобу. 4.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 5.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням ліктьового суглобу. 6. Застосування ортезів та допоміжних пристроїв для ліктьового суглобу під час реабілітації. 7.Оцінювання активності ліктьового суглобу у повсякденному житті. 8.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 9.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6

5.	Ерготерапевтичне відновлення функції передпліччя при травматичних ушкодженнях. Питання: 1.Характеристика основних травм передпліччя. 2.Ерготерапія при ушкодженнях передпліччя. 3.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 4.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням передпліччя. 5.Оцінювання активності передпліччя у повсякденному житті. 6.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди.	6
6.	Ерготерапевтичні стратегії при ушкодженнях променево-зап'ясткового суглоба та дрібних суглобів кисті. Питання: 1.Характеристика основних травм у ділянці променево-зап'ясткового суглобу та суглобів кисті. 2.Застосування клінічних шкал/тестів для оцінки функціональних порушень. 3.Ерготерапія при ушкодженнях променево-зап'ясткового суглобу та суглобів кисті. 4.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 5.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням променево-зап'ясткового суглобу та суглобів кисті. 6.Застосування ортезів та допоміжних пристроїв для підтримки кисті під час реабілітації. 7.Оцінювання активності променево-зап'ясткового суглобу у повсякденному житті. 8.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 9.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
7.	Відновлення мануальних навичок і захватів у процесі ерготерапії при травмах кисті. Питання: 1.Характеристика основних травм кисті. 2.Застосування клінічних шкал/тестів для оцінки функціональних порушень кисті. 3.Ерготерапія при ушкодженнях структур кисті. 4.Особливості побудови програм фізичної реабілітації. 5.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням структур кисті.	6

	6.Застосування ортезів та допоміжних пристроїв для підтримки кисті під час реабілітації. 7.Оцінювання активності кисті у повсякденному житті. 8.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди.	
8.	Ерготерапевтичний менеджмент при травмах кісток таза: мобільність, самообслуговування, безпека. Питання: 1.Характеристика травм таза. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із травмами кісток таза. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при травмах кісток таза. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання при відновленні пацієнтів із переломами кісток таза. 5.Облаштування помешкання пацієнта з ушкодженням кісток таза. 6.Допоміжні засоби, що використовуються для відновлення повсякденної активності пацієнтів. 7.Оцінювання активності пацієнта з ушкодженням кісток таза у повсякденному житті. 8.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 9.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
9.	Функціональне відновлення та участь у повсякденній діяльності при травмах кульшового суглоба. Питання: 1.Характеристика ушкоджень у ділянці кульшового суглобу. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями кульшового суглобу. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях кульшового суглобу. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження кульшового суглобу в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після оперативного втручання з приводу ушкодження кульшового суглобу.	6

	6.Оцінювання активності у повсякденному житті. Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	
10.	Ерготерапевтичні підходи до відновлення ходи та активності при ушкодженнях стегна. Питання: 1.Характеристика ушкоджень стегна. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями стегна. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях стегна. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження стегна в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після оперативного втручання з приводу ушкодження стегна. 6.Оцінювання активності у повсякденному житті.	6
11.	Ерготерапевтичний менеджмент при травмах колінного суглоба: стабільність, мобільність, навантаження. Питання: 1.Характеристика ушкоджень у ділянці колінного суглобу. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями колінного суглобу. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях колінного суглобу. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження колінного суглобу в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після оперативного втручання з приводу ушкодження колінного суглобу. 6.Оцінювання активності у повсякденному житті. 7.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
12.	Відновлення опорної функції та пересування в ерготерапії при ушкодженнях гомілки. Питання: 1.Характеристика ушкоджень гомілки.	6

	2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями гомілки. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях гомілки. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження гомілки в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після оперативного втручання з приводу ушкодження структур гомілки. 6.Оцінювання активності у повсякденному житті.	
13.	Ерготерапевтичний супровід пацієнтів з травмами гомілково-ступневого суглоба та ступні. Питання: 1.Характеристика ушкоджень гомілково-ступневого суглобу та суглобів ступні. Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями гомілково-ступневого суглобу та суглобів ступні. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях гомілково-ступневого суглобу та суглобів ступні. Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження гомілково-ступневого суглобу та суглобів ступні в залежності від фази реабілітації. Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після оперативного втручання з приводу ушкодження гомілково-ступневого суглобу та суглобів ступні. Оцінювання активності у повсякденному житті. Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
14.	Корекція патернів ходи та адаптація активностей при травмах ступні в ерготерапевтичній практиці. Питання: 1.Характеристика ушкоджень ступні. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями ступні. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях ступні.	6

	4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження ступні в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після оперативного втручання з приводу ушкодження структур ступні. 6.Оцінювання активності у повсякденному житті.	
15.	Ерготерапевтичний менеджмент при ампутаціях верхніх кінцівок: відновлення функції, використання протезів, адаптація діяльності. Питання: 1.Ампутація верхньої кінцівки. 2.Номенклатура та функціональні рівні ампутації. 3.Особливості будови кукси верхньої кінцівки. 4.Особливості методики бинтування кукси та догляду за рубцем. 5.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ампутації верхньої кінцівки в залежності від фази реабілітації. 6.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після ампутації верхньої кінцівки. 7.Оцінювання активності у повсякденному житті. 8.Менеджмент болю та набряку.	5
16.	Ерготерапевтичний менеджмент при ампутаціях нижніх кінцівок: мобільність, незалежність, повернення до активного життя. Питання: 1.Ампутація нижньої кінцівки. 2.Номенклатура та функціональні рівні ампутації. 3.Особливості будови кукси нижньої кінцівки. 4.Особливості методики бинтування кукси та догляду за рубцем. 5.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ампутації нижньої кінцівки в залежності від фази реабілітації. 6.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після ампутації нижньої кінцівки. 7.Оцінювання активності у повсякденному житті. 8.Менеджмент болю та набряку.	5

17.	Ерготерапевтичний менеджмент при травмах шийного та грудного відділів хребта: функціональні наслідки та втручання. Питання: 1.Характеристика ушкоджень шийного та грудного відділів хребта. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями шийного та грудного відділів хребта. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях шийного та грудного відділів хребта. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження шийного та грудного відділів хребта в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після травм шийного та грудного відділів хребта. 6.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 7.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
18.	Особливості ерготерапевтичних втручань при травмах поперекового, крижового та куприкового відділів хребта. Питання: 1.Характеристика ушкоджень поперекового, крижового та куприкового відділів хребта. 2.Основні функціональні обмеження у пацієнтів із ушкодженнями поперекового, крижового та куприкового відділів хребта. 3.Клінічний ерготерапевтичний менеджмент та особливості побудови програм фізичної реабілітації при ушкодженнях поперекового, крижового та куприкового відділів хребта. 4.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після ушкодження поперекового, крижового та куприкового відділів хребта в залежності від фази реабілітації. 5.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після травм поперекового, крижового та куприкового відділів хребта. 6.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди.	6

	7.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	
19.	Ерготерапевтичний менеджмент при відкритих і вогнепальних ушкодженнях кінцівок: етапність та функціональна адаптація. Питання: 1.Біопсихосоціальний фокус процесу ерготерапії осіб, які отримали травму в екстремальних умовах. 2.Ерготерапія при відкритих ушкодженнях та вогнепальних пораненнях кінцівок. 3.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів після відкритих ушкодженнях та вогнепальних пораненнях кінцівок в залежності від фази реабілітації. 4.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після відкритих ушкоджень та вогнепальних поранень кінцівок. 5.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 6.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
20.	Комплексний ерготерапевтичний менеджмент при політравмі: міждисциплінарний підхід та реінтеграція пацієнта. Питання: 1.Основні функціональні обмеження у пацієнтів з політравмою. 2.Принципи ерготерапевтичного втручання, алгоритм та процес ерготерапії у пацієнтів з політравмою в залежності від фази реабілітації. 3.Облаштування помешкання та активність повсякденного життя у пацієнтів після політравми. 4.Головні принципи роботи мультидисциплінарної команди. 5.Оцінка динаміки змін у ході ерготерапії.	6
Підсумковий модульний контроль		2
Разом годин		120

Самостійна робота

№ з/п	Тема	Кількість годин
1.	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок	59
2.	Опрацювання тем, що не входять до плану аудиторних	163

занять:

1. Методологічні основи менеджменту в охороні здоров'я.
2. Роль ерготерапії в менеджменті болю.
3. Моделі практики в ерготерапії хронічного болю.
4. Механічні властивості м'яких тканин та кісток організму людини.
5. М'язова модель активності. Медична та фізична концепції руху людини.
6. Основи та методологія біомеханічного аналізу активності.
7. Міждисциплінарна команда, склад, обов'язки. Терапевтичне використання особи ерготерапевта.
8. Лідер ерготерапевтичної команди. Організація роботи, завдання та функції.
9. Документація ерготерапевта.
10. Оцінка та модифікація житлового і робочого простору пацієнта.
11. Використання терапевтичних вправ у ерготерапії.
12. Колісні крісла: види, правила підбору та користування.
13. Ортези: види, правила підбору та користування.
14. Догляд за пацієнтами з пролежнями.
15. Ерготерапевтичний менеджмент після ендопротезування ліктьового суглобу.
16. Облаштування помешкання у пацієнтів після оперативного втручання з приводу заміни кульшового суглобу.
17. Адаптація пацієнтів до повсякденного життя після ендопротезування колінного суглоба.
18. Ерготерапія після відновлення зв'язкового апарату у ділянці суглобів.
19. Ерготерапевтичний менеджмент після відновлення ахіллового сухожилку.
20. Адаптація помешкання для осіб з ампутацією верхньої кінцівки.
21. Адаптація помешкання для осіб з ампутацією нижньої кінцівки.
22. Особливості ерготерапії при ротаційному підвивиху С1-хребця.
23. Особливості реабілітації військових та особливості

	спілкування з особами, які отримали травматичні ураження під час війни. 24. Спеціалізовані ерготерапевтичні втручання для функціонального покращення та сприяння виконання заняттєвої активності осіб з мінно-вибуховими ураженнями та травмами, заподіяними вогнепальною зброєю та осіб з поєднаними травмами верхньої кінцівки. 25. Спеціалізовані ерготерапевтичні втручання для функціонального покращення та сприяння виконання заняттєвої активності при важких комбінованих ураженнях у дорослих. 26. Ерготерапія для підтримки соціальної інтеграції ветеранів війни. 27. Ерготерапевтичні втручання для функціонального покращення та сприяння виконання заняттєвої активності осіб з ампутаціями кінцівок та осіб з опіками. 28. Спеціалізовані ерготерапевтичні втручання для функціонального покращення та сприяння виконання заняттєвої активності осіб з черепно-мозковою травмою та осіб з травмою спинного мозку.	
3.	Підготовка до поточних контрольних заходів	6
4.	Підготовка реферату за темами: 1. Реабілітація після артроскопічних втручань на плечовому суглобі. 2. Реабілітація після артроскопічних втручань на колінному суглобі. 3. Реабілітація при післятравматичному остеомієліті п'яткової кістки.	6
5.	Підготовка до підсумкового модульного контролю	6
6.	Разом	240

Індивідуальні завдання

Не передбачено програмою

Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до підсумкового модульного контролю

1. Методологічні основи менеджменту в охороні здоров'я.
2. Моделі практики в ерготерапії хронічного болю.

3. М'язова модель активності. Медична та фізична концепції руху людини.
4. Основи та методологія біомеханічного аналізу активності.
5. Міждисциплінарна команда, склад, обов'язки. Терапевтичне використання особи ерготерапевта.
6. Лідер ерготерапевтичної команди. Організація роботи, завдання та функції.
7. Документація ерготерапевта.
8. Оцінка та модифікація житлового і робочого простору пацієнта.
9. Ортези: види, правила підбору та користування.
10. Догляд за пацієнтами з пролежнями.
11. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях грудної клітки та плечового поясу.
12. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях плечового суглобу.
13. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях плеча.
14. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях ліктьового суглобу .
15. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях передпліччя .
16. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях променево-зап'ясткового суглобу та суглобів кисті.
17. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях кисті.
18. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах кісток таза.
19. Облаштування помешкання у пацієнтів після оперативного втручання з приводу заміни кульшового суглобу.
20. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях колінного суглобу.
21. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях гомілки.
22. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях гомілково-ступневого суглобу та суглобів ступні.
23. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при ушкодженнях ступні.
24. Ерготерапія після відновлення зв'язкового апарату у ділянці суглобів.
25. Ерготерапевтичний менеджмент після відновлення ахіллового сухожилку.
26. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при травмах шийного та поперекового відділів хребта.

27. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при відкритих ушкодженнях та вогнепальних пораненнях кінцівок.

28. Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при політравмі.

29. Адаптація помешкання для осіб з ампутацією кінцівки.

30. Особливості реабілітації військових та особливості спілкування з особами, які отримали травматичні ураження під час війни.

31. Спеціалізовані ерготерапевтичні втручання для функціонального покращення та сприяння виконання заняттєвої активності осіб з черепно-мозковою травмою та осіб з травмою спинного мозку.

Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю

1. Оцінювання активного та пасивного діапазону рухів у суглобах верхньої кінцівки.

2. Оцінювання активного та пасивного діапазону рухів у суглобах нижньої кінцівки.

3. Оцінювання активного діапазону рухів у різних відділах хребта.

4. Алгоритм ходьби з милицями рівною місцевістю та сходами.

5. Алгоритм ходьби з ходунками рівною місцевістю та сходами.

6. Тренування функції балансу.

7. Базові терапевтичні вправи для відновлення рухів у суглобах верхньої кінцівки.

8. Базові терапевтичні вправи для відновлення рухів у суглобах нижньої кінцівки.

Методи навчання

- вербальні (лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація тематичних хворих);
- практичні (оволодіння практичними навичками передбаченими навчальною програмою);
- пояснювально-ілюстративні або інформаційно-рецептивні;
- репродуктивні;
- метод проблемного викладу;
- частково-пошукові або евристичні;
- дослідницькі;
- методи, що забезпечують сприймання і засвоєння знань здобувачами вищої освіти (лекції, самостійна робота, інструктаж, консультація);

- методи застосування знань та набуття і закріплення умінь і навичок (практичні заняття, контрольні завдання, робота у клініці, проведення практики);
- методи перевірки й оцінювання знань, умінь і навичок;
- методи заохочення і покарання;
- аналіз конкретних ситуацій (кейс-метод).

Форми та методи оцінювання

Форма вхідного та поточного контролю успішності навчання:

- усний контроль;
- вирішення ситуаційних завдань;
- письмовий тестовий контроль;
- практична перевірка;
- самооцінка.

Форма підсумкового контролю успішності навчання

Контроль теоретичної і практичної підготовки:

- усна відповідь на запитання до ПМК;
- демонстрація засвоєних практичних навичок.

Система поточного та підсумкового контролю

Оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти здійснюється відповідно до Положення про організацію та методiku проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті https://pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/NMQ6RVrpAGYuKpw1JoSJJaApnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf

Методи контролю:

До контрольних заходів оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти відносять наступні форми контролю:

- вхідний;
- поточний;
- підсумковий (ПМК).

Контрольні заходи базуються на принципах:

- відповідності стандартам вищої освіти;
- використання стандартизованої та уніфікованої системи діагностики, спрямованої на застосування знань;
- визначеності критеріїв оцінювання;
- об'єктивності та прозорості технології контролю, дотримання правила академічної доброчесності.

Вхідний контроль проводиться на початку вивчення навчальної дисципліни з метою визначення готовності здобувачів вищої освіти до її засвоєння.

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретної мети з кожної теми. При оцінюванні навчальної діяльності здобувачів вищої освіти надається перевага стандартизованим методам контролю: тестуванню, структурованим письмовим роботам, структурованому за процедурою контролю практичних навичок в умовах, що наближені до реальних. Основна мета – забезпечення зворотного зв'язку між науково-педагогічним працівником та здобувачем вищої освіти у процесі навчання і формування навчальної мотивації здобувачів вищої освіти. Інформація, одержана при поточному контролі, використовується як науково-педагогічним працівником – для коригування технологій, методів і засобів навчання, так і здобувачами вищої освіти – для планування самостійної роботи.

Підсумковий контроль проводиться по завершенню вивчення програми модуля з дисципліни.

До підсумкового контролю допускаються здобувачі вищої освіти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою та при вивченні модуля набрали кількість балів не меншу за мінімальну.

Методичне забезпечення

1. Робоча програма навчальної дисципліни.
2. Силабус навчальної дисципліни.
3. Методичні вказівки для самостійної роботи здобувачів вищої освіти під час підготовки до практичного заняття та на занятті.
4. Тестові завдання до практичних занять.
5. Набори рентгенограм, відеофільми.

Рекомендована література

Базова:

1. Лікувально-реабілітаційний масаж : навчальний посібник / Д. В. Вакуленко, Л. О. Вакуленко, О. В. Кутакова, Г. В. Прилуцька. – К. : Медицина, 2020. – 567 с.
2. Самойленко В. Б., Яковенко Н. П., Петряшев І. О., та ін. Медична і соціальна реабілітація: підручник. 3-є переробл. і доповн. вид. – Київ: Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2023. – 359 с.

3. Фізична медицина та реабілітація за Бреддомом : у 2 т. Т. 1 / Девід К. Чіфу ; пер. з англ. ; наук. ред. пер. О. А. Данилов. – Київ : ВСВ «Медицина», 2020. – 732 с.

4. Фізична медицина та реабілітація за Бреддомом : у 2 т. Т. 2 / Девід К. Чіфу ; пер. з англ. ; наук. ред. пер. О. А. Данилов. – Київ : ВСВ «Медицина», 2020. – 736 с.

Допоміжна:

1. Травматологія та ортопедія. Питання та відповіді : навчальний посібник / О. В. Пелипенко, С. М. Павленко, Ю. М. Півень, О. С. Ковальов, А. В. Гончаров. – Полтава : ТОВ «АСМІ», 2021. – 124 с.

Інформаційні ресурси:

Режим доступу:

<http://wcpt.org>

<http://www.wfot.org>

<https://aofoundation.org>

<https://www.aaos.org>

<https://esska.org>

<https://efort.org>

<https://sicot.org>

<https://www.pubmed.gov>

http://www.thestudentroom.co.uk/wiki/Resources_for_Medical_Students

<http://www.physrehab.org.ua>

<https://www.twirpx.com>

Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://sport-health.pdmu.edu.ua/>

Наукові та методичні здобутки співробітників кафедри фізичної та реабілітаційної медицини ПДМУ / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://repository.pdmu.edu.ua/handle/123456789/50>.

Національна бібліотека України імені В. І. Вернадського / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.nbuv.gov.ua>

База даних «Законодавство України» (Верховна Рада України) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws>

Клінічні настанови МОЗ України (портал) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://guidelines.moz.gov.ua/>

Академія Національної служби здоров'я України (НСЗУ) – офіційний сайт / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://academy.nszu.gov.ua/>

World Health Organization (WHO): Rehabilitation 2030 / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.who.int/initiatives/rehabilitation-2030>

WHO: International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>

PEDro (Physiotherapy Evidence Database) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://pedro.org.au/>

Розробники:

Євген СТРАШКО, доцент закладу вищої освіти, кандидат медичних наук, доцент;

Сергій КОНОНЕНКО, доцент закладу вищої освіти, доктор філософії, доцент;

Людмила КЛЕЦЕНКО, кандидат педагогічних наук, доцент;

Ганна ВАСИЛЬЄВА, професор закладу вищої освіти, доктор медичних наук, професор.