



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ПРОГРАМА

ПРАКТИЧНО-ОРІЄНТОВАНОГО ІСПИТУ ЗА ФАХОМ

(назва іспиту/кваліфікаційного іспиту/практично-орієнтованого іспиту)

підготовки	<u>перший (бакалаврський) рівень</u> (назва рівня вищої освіти)
галузі знань	<u>22 Охорона здоров'я</u> (шифр і назва галузі знань)
спеціальності	<u>227 Фізична терапія, ерготерапія</u> (код і найменування спеціальності)
освітньої програми	<u>Фізична терапія</u> (найменування освітньої програми)
спеціалізації (й)	<hr/> (код та найменування спеціалізації)

2023 рік

РОЗРОБЛЕНО ТА ВНЕСЕНО: Національний фармацевтичний університет
(повне найменування закладу вищої освіти)

РОЗРОБНИКИ ПРОГРАМИ:

Таможанська Г.В. – завідувач ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я, кандидат педагогічних наук, доцент.

Мятига О.М. – доцент ЗВО кафедри фізичної реабілітації і здоров'я, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент.

(вказати ПРИЗВИЩЕ, ім'я авторів, їхні посади, наукові ступені та вчені звання, назву кафедри)

Програма розглянута та затверджена на засіданні Центральної методичної ради

Протокол від «21» вересня 2023 року № 1

Голова Центральної методичної ради



(підпис)

проф. Андрій ФЕДОСОВ
(Ім'я ПРИЗВИЩЕ)

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Пояснювальна записка

Програму складено відповідно до Державного Стандарту першого (бакалаврського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія», який затверджений наказом Міністерства освіти і науки України від 19.12.2018 № 1419, Державного Стандарту другого (магістерського) рівня вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія», який затверджений наказом Міністерства освіти і науки України від 05.09.2022 № 791 та Постанови Кабінету Міністрів України від 16.12.2022 №1392 «Про внесення змін до переліку галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти» (п. 15. у позиції «22 Охорона здоров'я» у графі «Код і найменування спеціальності» цифри і слова «227 Фізична терапія, ерготерапія» змінено цифрами і словами «227 Терапія та реабілітація»).

Програмою передбачено проведення практично-орієнтованого іспиту за фахом метою якого є оцінювання якості вирішення випускником типових завдань діяльності і демонстрації відповідних умінь та навичок в умовах, що наближені до реальних.

Практично-орієнтований іспит за фахом здійснюється екзаменаційною комісією Національного фармацевтичного університету, яка діє на підставі «Положення про атестацію здобувачів вищої освіти та екзаменаційну комісію в НФаУ» (ПОЛ А2.2-38-136).

Перелік програмних результатів навчання освітньої програми

ПРН 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.

ПРН 02. Спілкуватися усно та письмово українською та іноземною мовами у професійному середовищі, володіти фаховою термінологією та професійним дискурсом, дотримуватися етики ділового спілкування; складати документи, утому числі іноземною мовою (мовами).

ПРН 03. Використовувати сучасну комп'ютерну техніку; знаходити інформацію з різних джерел; аналізувати вітчизняні та зарубіжні джерела інформації, необхідної для виконання професійних завдань та прийняття професійних рішень.

ПРН 04. Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.

ПРН 05. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах та патологічних процесах в організмі; вибирати оптимальні методи та засоби збереження життя.

ПРН 06. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі, трактувати отриману інформацію.

ПРН 07. Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФДП).

ПРН 08. Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики.

ПРН 09. Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії.

ПРН 10. Здійснювати заходи фізичної терапії та ерготерапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності.

ПРН 11. Застосовувати сучасні науково-доказові дані у професійній діяльності.

ПРН 12. Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.

ПРН 13. Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.

ПРН 14. Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різним віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями

тощо, у мультидисциплінарній команді.

ПРН 15. Проводити інструктаж та навчання клієнтів, членів їх родин, колег і невеликих груп.

ПРН 16. Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій, та за потреби, модифікувати поточну діяльність.

ПРН 17. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

ПРН 18. Застосовувати професійну діяльність відповідно до потреб здоров'я, культурних цінностей та традицій населення України.

Перелік освітніх компонент, які включені до практично-орієнтованого іспиту за фахом

1. Основи фізичної терапії, ерготерапії.
2. Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем.
3. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату.
4. Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату.
5. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи.
6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності нервової системи.

2. ЗМІСТ ПРОГРАМИ ПРАКТИЧНО-ОРІЄНТОВАНОГО ІСПИТУ ЗА ФАХОМ

Освітня компонента Основи фізичної терапії, ерготерапії

Коротка анотація освітньої компоненти: вивчення основ фізичної терапії, ерготерапії, поняття про міждисциплінарну команду і менеджмент у фізичній терапії, реабілітаційне обстеження, складання реабілітаційного діагнозу та прогнозу, міжнародну класифікацію функціонування, проведення реабілітаційних втручань та інше.

Зміст освітньої компоненти:

Тема 1. Поняття про міждисциплінарну команду і менеджмент у фізичній терапії.

Клінічна та поза клінічна діяльність фізичного терапевта. Етапи підготовки фахівця з фізичної терапії. Професійні компетенції фізичного терапевта. Робота в міждисциплінарній команді. Етичний кодекс фізичного терапевта.

Тема 2. Реабілітаційне обстеження. Інструменти оцінки в фізичній терапії. Мануально-м'язове тестування в клінічній практиці фізичного терапевта.

Визначення реабілітаційного обстеження. Правила проведення реабілітаційного обстеження. Професійні шкали та тести обстеження хворих. Принципи і методи обстеження опорно-рухового апарату. Основні методи обстеження. Функціональні тести та шкали, мануально-м'язове тестування (ММТ). Протипоказання та застереження.

Тема 3. Основні поняття фізичної терапії. Поняття про МКФ.

Мета, принципи, етапи та періоди реабілітаційного втручання. Механізм лікувальної дії фізичних терапевтичних вправ.

Дослідження ролі МКФ в навчанні фахівців. Міжнародна класифікація функціонування (МКФ): поняття активності, участі, функції структур, контекстуальних чинників. Мультидисциплінарний принцип роботи і Міжнародна класифікація функціонування (МКФ). Поняття реабілітаційного потенціалу.

Тема 4. Проведення реабілітаційного втручання.

Програмування реабілітаційних втручань при різних патологіях: загальні положення щодо побудови програми. SMART - цілі. Довго та короткострокові цілі при плануванні реабілітаційних втручань при різних патологіях.

Тема 5. Оцінка ефективності проведених реабілітаційних втручань.

Послідовність дій фізичного терапевта при програмуванні фізіотерапевтичних втручань. Оцінка ефективності проведених реабілітаційних втручань. Значення окремих факторів для ефективної реабілітації.

Рекомендована література для підготовки до практично-орієнтованого іспиту за фахом освітньої компоненти «Основи фізичної терапії, ерготерапії».

1. Григус І.М., Нагорна О.Б. Основи фізичної терапії: навчальний посібник. Рівне, 2022. – 150 с.
2. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я НК 030:2022. Національний класифікатор України. Київ: МОЗ України, 2022. - 226 с.
3. Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем: навчально-методичний посібник для здобувачів вищої освіти / Г.В. Таможанська, О. М. Мятига. – Х.: НФаУ, 2021. – 128 с.
4. Козьолкін О.А., Медведкова С.О., Ревенько А.В. Реабілітація хворих з вибраними неврологічними синдромами: навч. посіб. / О.А. Козьолкін, С.О. Медведкова, А.В. Ревенько. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 138 с.
5. Методика застосування терапевтичних вправ при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч.-метод. посібн. / А. М. Сітовський. – Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. – 178 с.
6. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2019. – 372 с.
7. Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
8. Таможанська Г.В. Методичні рекомендації до практичних занять з дисципліни «Основи фізичної терапії в педіатрії» / Таможанська Г.В., Туренко В.М., Кобзіна М.П. – Х. : НФаУ, 2021. – 26 с.
9. Таможанська Г.В. Методичні рекомендації до практичних занять з дисципліни «Основи фізичної терапії» / Таможанська Г.В., Білостоцький А.І. – Х. : НФаУ, 2021. – 68 с.
10. Терапевтичні вправи: навчальний посібник / Ольга Єжова, Катерина Тимрук-Скоропад, Любов Ціж, Ольга Ситник – Житомир, ПП «Євро-Волинь», 2021. – 152 с.
11. Український журнал фізичної та реабілітаційної медицини /Офіційний журнал українського товариства фізичної та реабілітаційної медицини №2 (2). – 2018. – 206 с.
12. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорськ: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.
13. Фізичні вправи як терапевтичний метод у професійній діяльності фізичних терапевтів навчальний посібник для викладачів та студентів / Г. В. Таможанська, Н.В. Гончарук, Л.О. Улаєва Л.О.– Х.: НФаУ, 2021. – 116 с.
14. Швесткова О. Ерготерапія: підручник / Швесткова Ольга, Свєцена Катержина. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.
15. Швесткова О. Фізична терапія: підручник / Швесткова Ольга, Сладкова Петра. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.

Освітня компонента Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем

Коротка анотація освітньої компоненти: формування загального обсягу базових і спеціальних знань пов'язаних з організацією та проведенням реабілітаційних заходів при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем; оцінювання реабілітаційного втручання з позицій доказової медицини; формування професійного становлення здобувачів вищої освіти до своєї майбутньої професійної діяльності.

Зміст освітньої компоненти:

Класифікація хронічної серцевої недостатності (ХСН). Алгоритм застосування фізичної терапії при хронічній серцевій недостатності. Алгоритм застосування фізичної терапії при ішемічній хворобі серця.

Тема 1. Клінічний реабілітаційний менеджмент при інфаркті міокарда.

Алгоритм заходів фізичної терапії при інфаркті міокарда у гострому періоді. Алгоритм заходів фізичної терапії при інфаркті міокарда у підгострому періоді. Алгоритм заходів фізичної терапії при інфаркті міокарда у довготривалому періоді.

Тема 2. Клінічний реабілітаційний менеджмент при гіпертонічній та гіпотонічній хворобах.

Алгоритм заходів фізичної терапії при гіпертонічній хворобі I стадії. Алгоритм заходів фізичної терапії при гіпертонічній хворобі II стадії. Алгоритм заходів фізичної терапії при гіпертонічній хворобі III стадії. Алгоритм заходів фізичної терапії при гіпотонічній хворобі.

Загальні відомості про порушення діяльності дихальної системи. Механізм лікувальної дії терапевтичних вправ при порушенні діяльності дихальної системи. Терапевтичні дихальні вправи, цілі фізичної терапії при порушенні діяльності дихальної системи.

Тема 3. Клінічний реабілітаційний менеджмент при хронічному обструктивному захворюванні легенів (ХОЗЛ), пневмонії, плевриті.

Алгоритм застосування фізичної терапії при хронічному обструктивному захворюванні легенів (бронхітичний тип). Алгоритм застосування фізичної терапії при хронічному обструктивному захворюванні легенів (емфізематозний тип). Алгоритм застосування фізичної терапії при пневмонії. Алгоритм застосування фізичної терапії при плевриті.

Тема 4. Клінічний реабілітаційний менеджмент при бронхіальній астмі, туберкульозі легень.

Алгоритм заходів фізичної терапії при бронхіальній астмі в гострому, підгострому та довготривалому періодах. Алгоритм заходів фізичної терапії при туберкульозі легень в гострому, підгострому та довготривалому періодах.

Рекомендована література для підготовки до практично-орієнтованого іспиту за фахом освітньої компоненти «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем».

1. Григус, І.М. Фізична реабілітація при захворюваннях дихальної системи: Навчальний посібник. – Львів: «Новий Світ-2000», 2020. – 170[2] с.
2. Загальна теорія здоров'я: навч. посіб./О.І. Міхеєнко. – Суми: Університетська книга, 2019. – 156 с.
3. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я НК 030:2022. Національний класифікатор України. Київ: МОЗ України, 2022. - 226 с.
4. Клінічна практика з фізичної терапії при захворюваннях внутрішніх органів та в педіатрії [Текст]: методичний матеріал / Г.В. Таможанська, О. М. Мятіга. - Харків : НФаУ, 2020. - 44 с.
5. Клінічний реабілітаційний менеджмент при дисфункції внутрішніх органів: навчально-методичний посібник для здобувачів вищої освіти /Г. В. Таможанська, О. М. Мятіга. – Х.: НФаУ, 2021. – 104 с.
6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем: навчально-методичний посібник для здобувачів вищої освіти / Г.В. Таможанська, О. М. Мятіга. – Х.: НФаУ, 2021. – 128 с.
7. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2019. – 372 с.
8. Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
9. Терапевтичні вправи: навчальний посібник / Ольга Єжова, Катерина Тимрук-Скоропад, Любов Ціж, Ольга Ситник – Житомир, ПП «Євро-Волинь», 2021. – 152 с.
10. Травматологія та ортопедія: підручник / Г. Г. Голки, О. А Бур'янов, В. Г. Климовицький. - Вінниця "Нова Книга", 2019. – 415 с.
11. Український журнал фізичної та реабілітаційної медицини /Офіційний журнал українського товариства фізичної та реабілітаційної медицини №2 (2). – 2018. – 206 с.
12. Фізична реабілітація при захворюваннях дихальної системи: навч. посіб. / І.М. Григус. – Львів: Новий світ, 2019. – 172 с.

13. Фізична терапія в кардіології: навчальний посібник / І.М. Григус, Л.Б. Брега. – Рівне: НУВГП, 2018. – 268 с.
14. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорськ: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.
15. Фізичні вправи як терапевтичний метод у професійній діяльності фізичних терапевтів навчальний посібник для викладачів та студентів / Г. В. Таможанська, Н.В. Гончарук, Л.О. Улаєва. – Х.: НФаУ, 2021. – 116 с.
16. Хвороби органів дихання: навч. посіб /Я. Федорів. – К.: Магнолія 2006, 2019. – 488 с.
17. Швесткова О. Ерготерапія: підручник / Швесткова Ольга, Свєцена Катержина. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.
18. Швесткова О. Фізична терапія: підручник / Швесткова Ольга, Сладкова Петра. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.

Освітня компонента Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату

Коротка анотація освітньої компоненти: формування загального обсягу базових і спеціальних знань пов'язаних з організацією та проведенням реабілітаційних заходів при порушеннях опорно-рухового апарату; оцінювання реабілітаційного втручання з позицій доказової медицини; формування професійного становлення здобувачів вищої освіти до своєї майбутньої професійної діяльності.

Зміст освітньої компоненти:

Тема 1. Система та структура принципів, методів, засобів обстеження в фізичній терапії при порушенні діяльності опорно-рухового апарату. Завдання, методи та цілі обстеження в фізичній терапії при порушенні діяльності опорно-рухового апарату. Суб'єктивна та об'єктивна оцінка, аналіз результатів оцінювання, план терапії, реабілітаційний прогноз, короткотермінові та довготермінові цілі, методи контролю та функціонального тестування в процесі і на кінцевому етапі фізичної реабілітації.

Тема 2. Структура опорно-рухового апарату з точки зору діагностики та оцінки стану скелетно-м'язової системи. Загальна характеристика структури опорно-рухового апарату. Основні елементи структури опорно-рухового апарату з точки зору застосування засобів та методів діагностики та оцінки стану скелетно-м'язової системи (шия, верхня кінцівка, тулуб, таз, нижня кінцівка)

Тема 3. Осте кінематика та арт кінематика, оцінка суглобової гри, оцінка ходи. Вчення про рух суглобових поверхонь в статичності та рухів кісток у просторі. Поняття та оцінка суглобової гри. Додаткові рухи суглоба: витягнення, ковзання, кочення. Її значимість та застосування в реабілітації. Термінологія ходи, цикли ходи, аналіз нормальної ходи.

Тема 4. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності поперековокрижового відділу хребта. Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в попереково-крижовому відділі хребта (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 5. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності грудного відділу хребта. Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в грудному відділі хребта (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 6. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності шийного відділу хребта. Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в шийному відділі хребта (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 7. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності верхньої кінцівки (плечового суглобу). Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в плечовому суглобі (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 8. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності верхньої кінцівки (ліктьового суглобу). Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в ліктьовому суглобі (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 9. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності верхньої кінцівки (променево-зап'ясткового суглобу та суглобів кисті). Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в променево-зап'ясткового суглобу та суглобів кисті (активний, пасивний, функціональний).

Тема 10. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нижньої кінцівки (кульшового суглобу). Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в кульшового суглоба, (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 11. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нижньої кінцівки (колінного суглобу). Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в колінному суглобі (активний, пасивний, функціональний), ізометричне тестування м'язів, гоніометрія, ММТ, оцінка суглобової гри.

Тема 12. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нижньої кінцівки (гомількостопного суглобу). Поступальна оцінка, пальпація, оцінка діапазону рухів в гомількостопному суглобі та суглобах стопи (активний, пасивний, функціональний).

Рекомендована література для підготовки до практично-орієнтованого іспиту за фахом освітньої компоненти «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату».

1. Григус І.М., Нагорна О.Б. Основи фізичної терапії: навчальний посібник. Рівне, 2022. – 150 с.
2. Кашуба, В. О. Біомеханіка просторової організації тіла людини: сучасні методи та засоби діагностики і відновлення порушень : монографія / В. О. Кашуба, Ю. А. Попадюха. – Київ : Центр учбової літератури, 2018. – 768 с.
3. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я НК 030:2022. Національний класифікатор України. Київ: МОЗ України, 2022. - 226 с.
4. Медична і фізична реабілітація в ортопедії та травматології. Керівництво / [Хвисяк О. М., Малахов В. О., Хвисяк М. І. та ін.]. За редакцією професора О.М. Хвисяка: Керівництво. – Суми: Вінниченко М. Д., 2019. – 392 с.
5. Методика застосування терапевтичних вправ при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч.-метод. посібн. / А. М. Сітовський. – Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. – 178 с.
6. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2019. – 372 с.
7. Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
8. Травматологія та ортопедія: підручник / Г. Г. Голки, О. А Бур'янов, В. Г. Климовицький. - Вінниця "Нова Книга", 2019. – 415 с.
9. Фізична терапія в травматології: навч. посіб. для здобувачів вищої освіти / О. М. Мятига, Г. В. Таможанська, Н. В. Гончарук. – Х.: НФаУ, 2020. – 192 с.
10. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / За заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорськ: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.

Освітня компонента Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату

Коротка анотація освітньої компоненти: формування теоретичних знань щодо патогенетичних механізмів формування функціональних порушень опорно-рухового апарату та рухових обмежень при травмах і захворюваннях опорно-рухового апарату. Сприяння розвитку практичних навичок та умінь, які дозволять зорганізувати та провести реабілітаційні обстеження та реабілітаційні втручання при порушенні діяльності опорно-рухового апарату.

Зміст освітньої компоненти:

Тема 1. Клінічний реабілітаційний менеджмент при переломах верхньої кінцівки.

Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах ключиці та лопатки. Алгоритм засобів фізичної терапії

при переломах плечової кістки. Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах кісток передпліччя. Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах променевої кістки в типовому місці. Алгоритм засобів фізичної терапії при ушкодженнях кисті.

Тема 2. Клінічний реабілітаційний менеджмент при внутрішньо суглобових ушкодженнях верхньої кінцівки.

Алгоритм засобів фізичної терапії при внутрішньо суглобових ушкодженнях плечового суглоба. Алгоритм засобів фізичної терапії при внутрішньо суглобових ушкодженнях ліктьового суглоба.

Тема 3. Клінічний реабілітаційний менеджмент при переломах стегна.

Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах проксимального відділу стегна. Алгоритм засобів фізичної терапії при діафізарних переломах стегнової кістки.

Тема 4. Клінічний реабілітаційний менеджмент при пошкодженнях колінного суглоба, кісток гомілки, гомілковостопного суглоба і стопи.

Алгоритм засобів фізичної терапії при травмах колінного суглоба. Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах кісток гомілки. Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах гомілковостопного суглоба і стопи.

Тема 5. Клінічний реабілітаційний менеджмент при переломах хребетного стовпа.

Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах хребетного стовпа. Алгоритм засобів фізичної терапії при переломах кісток тазу.

Тема 6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ампутаціях нижньої та верхньої кінцівки.

Алгоритм засобів фізичної терапії при ампутаціях нижньої кінцівки. Алгоритм засобів фізичної терапії при ампутаціях верхньої кінцівки.

Тема 7. Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях постави.

Загальна характеристика порушень постави. Цілі, засоби фізичної терапії при порушеннях постави. Методика фізичної терапії при кіфотичній поставі. Методика фізичної терапії при лордотичній поставі. Методика фізичної терапії при кіфо-лордотичній поставі. Методика фізичної терапії при асиметричній поставі. Методика фізичної терапії при плоскій спині.

Тема 8. Клінічний реабілітаційний менеджмент при сколіотичній хворобі.

Загальна характеристика сколіотичної хвороби. Цілі та засоби фізичної терапії при сколіотичній хворобі. Методика фізичної терапії при сколіотичній хворобі I- III ступеня.

Тема 9. Клінічний реабілітаційний менеджмент при плоскостопості та природженій клишоногості.

Загальна характеристика плоскостопості. Алгоритм засобів фізичної терапії при плоскостопості. Загальна характеристика природженої клишоногості. Алгоритм засобів фізичної терапії при природженій клишоногості.

Тема 10. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ендопротезуванні колінного та кульшового суглобу.

Алгоритм засобів фізичної терапії при ендопротезуванні колінного суглобу. Алгоритм засобів фізичної терапії при ендопротезуванні кульшового суглобу.

Тема 11. Клінічний реабілітаційний менеджмент при специфічних та неспецифічних болях у спині.

Терапевтичні вправи і терапевтичні заняття, що використовуються в лікуванні неспецифічного болю у шийно-грудному відділі хребта. Терапевтичні вправи і терапевтичні заняття, що використовуються в лікуванні неспецифічного болю у попереково-крижовому відділі хребта.

Рекомендована література для підготовки до практично-орієнтованого іспиту за фахом освітньої компоненти «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату».

1. Григус І.М., Нагорна О.Б. Основи фізичної терапії: навчальний посібник. Рівне, 2022. – 150 с.
2. Кашуба, В. О. Біомеханіка просторової організації тіла людини: сучасні методи та засоби діагностики і відновлення порушень : монографія / В. О. Кашуба, Ю. А. Попадюха. – Київ : Центр учбової літератури, 2018. – 768 с.
3. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я НК 030:2022. Національний класифікатор України. Київ: МОЗ України, 2022. - 226 с.

4. Козьолкін О.А., Медведкова С.О., Ревенько А.В. Реабілітація хворих з вибраними неврологічними синдромами: навч. посіб. / О.А. Козьолкін, С.О. Медведкова, А.В. Ревенько. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 138 с.
5. Медична і фізична реабілітація в ортопедії та травматології. Керівництво / [Хвисюк О. М., Малахов В. О., Хвисюк М. І. та ін.]. За редакцією професора О.М. Хвисюка: Керівництво. – Суми: Вінниченко М. Д., 2019. – 392 с.
6. Методика застосування терапевтичних вправ при порушенні діяльності опорно-рухового апарату: навч.-метод. посібн. / А. М. Сітовський. – Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. – 178 с.
7. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2019. – 372 с.
8. Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
9. Терапевтичні вправи: навчальний посібник / Ольга Єжова, Катерина Тимрук-Скоропад, Любов Ціж, Ольга Ситник – Житомир, ПП «Євро-Волинь», 2021. – 152 с.
10. Травматологія та ортопедія: підручник / Г. Г. Голки, О. А Бур'янов, В. Г. Климовицький. - Вінниця "Нова Книга", 2019. – 415 с.
11. Фізична терапія в травматології: навч. посіб. для здобувачів вищої освіти / О. М. Мятига, Г. В. Таможанська, Н. В. Гончарук. – Х.: НФаУ, 2020. – 192 с.
12. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорськ: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.
13. Фізичні вправи як терапевтичний метод у професійній діяльності фізичних терапевтів: навчальний посібник для викладачів та студентів / Г. В. Таможанська, Н.В. Гончарук, Л.О. Улаєва Л.О.– Х.: НФаУ, 2021. – 116 с.
14. Швесткова О. Ерготерапія: підручник / Швесткова Ольга, Свещена Катержина. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.
15. Швесткова О. Фізична терапія: підручник / Швесткова Ольга, Сладкова Петра. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.

Освітня компонента Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи

Коротка анотація освітньої компоненти: вивчення основ фізичної терапії, ерготерапії, поняття про міждисциплінарну команду і менеджмент у фізичної терапії, реабілітаційне обстеження, складання реабілітаційного діагнозу та прогнозу, міжнародну класифікацію функціонування, проведення реабілітаційних втручань та інше.

Тема 1. Міжнародна класифікація функціонування в системі фізичної терапії неврологічних пацієнтів. Охарактеризувати структуру та компоненти МКФ. Цілі МКФ. Взаємодія концепцій МКФ. Застосування МКФ в плануванні реабілітаційного втручання. Розкрити зміст поняття міждисциплінарний підхід (команда) в реабілітації. Постановка реабілітаційних цілей спеціалістів команди (пацієнт - лікар - фізичний терапевт – ерготерапевт – логопед – соціальний працівник). Зміст цілей у SMART форматі (коротко та довготермінові цілі).

Тема 2-3. Інструментальні методи дослідження нервової системи: нейровізуалізаційні (рентгенографія, МРТ, комп'ютерна томографія, ехоенцефалоскопія), ультразвукові (ультразвукова томографія, ультразвукова доплерографія), електрофізіологічні (електроенцефалографія, електронейроміографія, викликані потенціали). Характеристика нейровізуалізаційних методів дослідження та їх роль в неврологічній практиці. Показання та протипоказання до проведення нейровізуалізаційних методів діагностики. План обстеження пацієнта з ураженням різних відділів нервової системи. Інтерпретація заключень та встановлення діагнозу. Характеристика ультразвукових методів дослідження та їх роль в неврологічній практиці. Показання та протипоказання до проведення ультразвукових методів діагностики. Характеристика електрофізіологічних методів дослідження та їх роль в неврологічній практиці. Показання та протипоказання до проведення електрофізіологічних

методів діагностики. План обстеження пацієнта з ураженням різних відділів нервової системи. Інтерпретація заключень та встановлення діагнозу.

Тема 4. Топографічна оцінка неврологічного статусу пацієнта в фізичній терапії. Характеристика та основні критерії оцінки. Методики та топографічна послідовність оцінки функціональних порушень: стан свідомості пацієнта, функції черепних нервів, рухової функції, чутливості та рефлексів, координаційної функції, тощо. Поняття реабілітаційний діагноз. Методики обстеження свідомості та тяжкості стану пацієнта (Шкала ком Глазго, Шкала Apache2): методика проведення, аналіз отриманих результатів (термінологія та ознаки). Методики обстеження функції черепних нервів та вищих коркових функцій (Монреальська шкала оцінювання когнітивних функцій) та критерії оцінки результатів.

Тема 5. Обстеження чутливості, рефлекторно-рухової сфери та функціонального стану м'язів. Охарактеризувати види чутливості. Методики визначення та оцінки чутливості та встановлення характеру змін при порушеннях норма/патологія: опитувальник болю DN4 (оцінка нейропатичного компоненту болю). Охарактеризувати види рефлексів, поняття рефлекторна дуга. Методики визначення та оцінки рефлексів та їх стан норми/патології. Основні види патологічних рефлексів. Охарактеризувати патологічні зміни функціонального стану м'язів при травмах та захворюваннях НС: спастичність, ригідність, паратонія, гіпотонія. Оцінка тону м'язів (модифікована шкала спастичності Ашфорта): методика проведення, аналіз отриманих результатів норма/патологія. Оцінка сили м'язів (шкала Ловетта): методика проведення, аналіз отриманих результатів норма/патологія. Оцінка сили м'язових скорочень (шкала Оксфорда): методика проведення, аналіз отриманих результатів. Проби для виявлення скритих парезів: верхня та нижня проби по Менгаціні, верхня та нижня проби по Баре, автоматична пронація по Бабинському, ульнарний дефект по Вендеровичу, поза Будди (Панченко), динамічна проба: методика проведення, аналіз отриманих результатів. Оцінка ступеня рухових порушень (шкала Ліндмарка, індекс Мотрисайті, тест контролю руху тулуба TRUNK Control Nest, Motor club assessment): методика проведення, аналіз отриманих результатів.

Тема 6. Методи обстеження рухової активності (мобільності): вертикалізація, стояння та ходьба, можливості переміщення. Шкали моніторингу у ході вертикалізації (Індекс мобільності Рівермід Rivermead mobility index, Шкала оцінки болю (VAS), Поведінкова шкала болю - Behavioral Pain Scale (BPS), Моторний контроль вертикалізації): методика проведення, аналіз отриманих результатів. Характеристика формувань порушень постурального балансу у пацієнтів неврологічного статусу. Оцінка постурального балансу (оцінка балансу в положенні сидячи (Sitting Balance Score), шкала утримання вертикальної пози (Standing Balance), шкала рівноваги Берга: методика проведення, аналіз отриманих результатів. Нормальна хода як критерій оцінки патологічної ходи. Охарактеризувати аспекти нормальної ходи: цикли ходи, фази ходи, діапазон руху, реакцію суглобів та м'язову активність. Патологічна хода та її типи. Функціональні критерії ходи. Клінічна шкала оцінки «синдрому відштовхування». Класифікація функціональної здатності до переміщення. Тест «Встань та йди» з обліком часу, 10-метровий тест ходьби, тест оцінки динамічної ходьби, тест 4 квадрати: методика проведення, аналіз отриманих результатів.

Тема 7. Методи обстеження при нейротравмі та при цереброваскулярній патології. Оцінка стану пацієнтів з наслідками черепно-мозкової травми різного ступеня тяжкості за міжнародною класифікацією функціонування, інвалідності та здоров'я. Алгоритм обстеження пацієнтів з ЧМТ: (неврологічний дефіцит при ЧМТ – шкала NOS-TBI, оцінка рухової сфери – Індекс Мотрісіті, рівень рівноваги – шкала Берга, фізичне навантаження (показники втоми) – шкала Борга, рівень когнітивного стану – шкала Rancho Los Amigos, рівень візуально-просторової орієнтації – Walking Corsi Tapping Test): методика проведення, аналіз отриманих результатів. Характеристика функціональних та рухових порушень при СМТ в залежності від рівня травматичного ушкодження. Алгоритм обстеження пацієнтів з СМТ – шкала ASIA: методика проведення, оцінка отриманих результатів. Алгоритм обстеження пацієнтів з ГПМК в залежності від періоду захворювання: загальна оцінка стану порушених функцій (Шкала інсульту Національного інституту здоров'я, Канадська Неврологічна Шкала, Бал Орггоза); оцінка елементарних пошкоджень в руховій сфері і комплексна оцінка моторики; оцінка локальних функціональних порушень (функція кисті, мобільність); оцінка фізичного та психічного здоров'я побутової та соціальної активності.

Тема 8. Методи обстеження дітей з органічними ураженнями нервової системи (ДЦП). Характеристика функціональних та рухових порушень в залежності від форми та стадії ДЦП. Алгоритм

обстеження дітей з ЦП: шкала Alberta Infant Motor Scale (AIMS) – оцінка моторного розвитку у дітей від 0 до 2 років; шкала The Bayley Scales of Infant Development II: The BSID – оцінка розвитку дітей віком від 1 міс. до 1,5 року з метою визначення рівня моторного, інтелектуального розвитку дитини та поведінки; шкала Gross Motor Function Measure (GMFM) - оцінка рухового розвитку дітей різного віку та визначення динаміки у часі; шкала Toddler and Infant Motor Evaluation (TIME) – оцінка ризику затримки рухового розвитку у дітей віком від 3 до 6 років.

Тема 9. Методи обстеження при демієлінізуючих захворюваннях (розсіяний склероз), при нейродегенеративних захворюваннях (хвороба Паркінсона). Характеристика неврологічних симптомів та підходів до проведення фізичної терапії при розсіяному склерозі. Алгоритм обстеження пацієнтів на РС: (оцінка неврологічного дефіциту – шкала ступеня інвалідизації Expanded Disability Status Scale, EDSS, оцінка ураження функціональних систем – шкала Functional System, FS за J. Kurtzke, оцінка нейропсихологічних порушень – тести (Frontal assessment battery (FAB), шкала депресії Бека, фізичне навантаження (показники втоми) - шкала Fatigue Descriptive Scale (FDS), шкала Modified Fatigue Impact Scale (MFIS, Multiple Sclerosis Council for Clinical Practice Guidelines): методика проведення, оцінка отриманих результатів. Характеристика функціональних та рухових порушень в залежності від стадії тяжкості хвороби Паркінсона. Алгоритм обстеження пацієнтів з хворобою Паркінсона: оцінка хвороби Паркінсона - Уніфікована рейтингова шкала UPDRS, оцінка мобільності (переміщення тіла у просторі та постуральної реакції в спокої та при русі) - шкали – M-PAS chair, Mini-BES Test; оцінка функції ходьби - шкали - 10MW, 6MWD які направлені на дослідження м'язової витривалості в нижніх кінцівках, стереотипу ходьби, оцінка рівноваги – Тест швидких поворотів та шкала оцінки збереження рівноваги під час активності – Activities Balance Confidence (ABC), оцінка якості життя – опитувальник PDQ-39: методика проведення, оцінка отриманих результатів.

Тема 10. Методи обстеження при захворюваннях ПНС. Характеристика синдромів, функціональних та рухових порушень при травмах та захворюваннях ПНС верхніх кінцівок: оцінка сили м'язів – ММТ, тест Фалена, тест Фалена-Дуркана: методика проведення, оцінка отриманих результатів. Характеристика синдромів, функціональних та рухових порушень при травмах та захворюваннях ПНС нижніх кінцівок: оцінка сили м'язів – ММТ, обстеження больової, тактильної і вібраційної чутливості - шкала NDS (Neuropathy Disability Score), дослідження рефлексів - шкали TSS, NIS: методика проведення, оцінка отриманих результатів.

Тема 11. Методи оцінки контролю відновлення пацієнтів неврологічного статусу. Характеристика оцінки рівня побутової та соціальної активності: Тест дослідження функцій руки (Action Research Arm Test), оцінка повсякденної активності – шкала Activities of Daily Living (ADL), оцінка стадії відновлення верхньої і нижньої кінцівки – шкала Chedoke-McMaster Stroke Assessment: методика проведення, оцінка отриманих результатів.

Рекомендована література для підготовки до практично-орієнтованого іспиту за фахом освітньої компоненти «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи».

1. Григус І.М., Нагорна О.Б. Основи фізичної терапії: навчальний посібник. Рівне, 2022. – 150 с.
2. Загальна теорія здоров'я: навч. посіб./О.І. Міхеєнко. – Суми: Університетська книга, 2019. – 156 с.
3. Інсульт – фізична і соціальна реабілітація : навч.-метод. посіб. / уклад. Є.Л. Михалюк. – Запоріжжя, ЗДМУ. – 2017. – 126 с.
4. Кашуба, В. О. Біомеханіка просторової організації тіла людини: сучасні методи та засоби діагностики і відновлення порушень : монографія / В. О. Кашуба, Ю. А. Попадюха. – Київ : Центр учбової літератури, 2018. – 768 с.
5. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я НК 030:2022. Національний класифікатор України. Київ: МОЗ України, 2022. - 226 с.
6. Козьолкін О.А., Медведкова С.О., Ревенько А.В. Реабілітація хворих з вибраними неврологічними синдромами: навч. посіб. / О.А. Козьолкін, С.О. Медведкова, А.В. Ревенько. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 138 с.

7. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2019. – 372 с.
8. Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
9. Терапевтичні вправи: навчальний посібник / Ольга Єжова, Катерина Тимрук-Скоропад, Любов Ціж, Ольга Ситник – Житомир, ПП «Євро-Волинь», 2021. – 152 с.
10. Фізична терапія, ерготерапія в неврології: навчально-методичний посібник для здобувачів вищої освіти, магістрів спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» / М.В. Сікорська, І.В. Візір. - Запоріжжя, 2022. - 158 с.
11. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорськ: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.

Освітня компонента Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності нервової системи

Коротка анотація освітньої компоненти: вивчення основ фізичної терапії, ерготерапії, поняття про міждисциплінарну команду і менеджмент у фізичної терапії, реабілітаційне обстеження, складання реабілітаційного діагнозу та прогнозу, міжнародну класифікацію функціонування, проведення реабілітаційних втручань та інше.

Зміст освітньої компоненти:

Тема 1. Мобільність у ліжку; принципи роботи в реанімаційних відділеннях з пацієнтами/клієнтами різного віку та можливостей із травмами та захворюваннями нервової системи. Позичування, переміщення та мобілізація пацієнтів осіб із травмами та захворюваннями нервової системи. Принципи, техніка та процедура застосування терапевтичних вправ на підтримку амплітуди руху; показання та протипоказання; тренування рухових навичок та умінь.

Тема 2. Особливості фізичної терапії осіб із порушеннями сприйняття, мовлення та когнітивними порушеннями. Фізична терапія при порушенні мови: спілкування у картинках, мова жестів, демонстрація руху, невербальні підказки; при порушенні пам'яті: функціональні рухи, що відомі і підтримуються усіма, хто доглядає, безпомилкове навчання, зворотній ланцюг дій, підказка останніх дій, зникаючі підказки; фізична терапія та ерготерапія для осіб з порушенням керуючих функцій та апраксією.

Тема 3. Методи відновлення рухової активності: вертикалізація, постуральний контроль, рівновага, баланс та ходьба, можливості переміщення. Стратегії балансу та методики втручання при порушеннях постурального контролю; атаксія, види атаксії; заходи фізичної терапії для відновлення комбінованих порушень рівноваги (мозочкової та вестибулярної); внутрішні та фактори навколишнього середовища що збільшують ризик падіння.

Тема 4. Особливості фізичної терапії та ерготерапії хворих з руховими порушеннями; відновлення функціонального стану м'язів, збільшення їх сили, зниження тонусу. Види терапевтичних вправ: з опором (сила та витривалість), на розвиток/ відновлення гнучкості (розтяг/стретчинг), на розвиток/ відновлення координації, на розвиток/ відновлення дрібної моторики. Кардіореспіраторне тренування. Стабілізація та мобілізація. Способи розтягу та мобілізації тканин. Терапевтичні вправи спрямовані на розвиток сили.

Тема 5. Методи втручання при цереброваскулярній патології. Особливості безпечного та ефективного виконання програми, модифікування обсягу навантаження, змісту та спрямованості занять в залежності від функціонального, психологічного та когнітивного стану пацієнта з ГМПК; вибір необхідного рівня допомоги; визначення частоти занять і тривалості курсу фізичної терапії, ерготерапії.

Тема 6. Методи втручання при нейротравмі. Заходи фізичної терапії та ерготерапії в залежності від: ступеня незалежності, рівня за шкалою Ранчо, наявності та виразності рухових порушень, порушень координації та рівноваги; кардіореспіраторне тренування пацієнтів з ЧМТ; фізична терапія при посткомозійному синдромі. Заходи фізичної терапії та ерготерапії в залежності від: ступеня незалежності, рівня ураження; важкості ураження за шкалою Азія; алгоритм втручання фізичного терапевта; визначення довгострокових та короткострокових цілей фізичної терапії; навчання пацієнта/клієнта навичкам необхідним для переміщення: у візок та з візка, по кушетці, перевертання,

утримання тулуба, діставання; протипоказання до використання деяких терапевтичних вправ; менеджмент січового міхура та кишківника; заходи при автономній дизрефлексії.

Тема 7. Методи втручання при демієлінізуючих та нейродегенеративних захворюваннях. Класифікація захворювання; основні домени рухових функцій, активність і участь за МКФ у пацієнтів РС; взаємодія між складовими МКФ (функції – первинні або вторинні порушення, активність, участь, фактори навколишнього середовища, особистісні фактори) при РС. Класифікація захворювання (первинний паркінсонізм, вторинний паркінсонізм, паркінсонізм при інших дегенеративних захворюваннях ЦНС); основні домени рухових і немоторних функцій, активність і участь по МКФ у пацієнтів ХП; взаємодія між складовими МКФ (функції – первинні або вторинні порушення, активність, участь, фактори навколишнього середовища, особистісні фактори) при Х.

Тема 8. Клінічний реабілітаційний менеджмент при невропатіях периферичних нервів верхньої та нижньої кінцівки. КРМ при плексопатіях, невропатіях середнього, ліктьового та променевого нервів верхньої кінцівки; застосування завдань, що відносяться до догляду за собою та ведення домашнього господарства; фізична реабілітація при оперативному лікуванні травм периферичної нервової системи, стереотаксичній та функціональній нейрохірургії. КРМ при невропатіях великогомілкового та малогомілкового нерва; особливості фізичної терапії пацієнтів з захворюваннями спинномозкових коренців (радікулопатії); основні рухи стопи; відновлення функції стопи.

Тема 9. Клінічний реабілітаційний менеджмент при невропатії лицевого нерва та полінейропатіях. КРМ при невропатіях лицевого нерва та полінейропатіях; терапевтичні вправи спрямовані на досягнення таких цілей: збільшення аеробної витривалості, зменшення рівню нагляду, потрібного для виконання завдань, покращені хода, пересування та рівновага, зменшення факторів ризику ускладнень; особливості застосування терапевтичних вправ для відновлення функції м'язів.

Рекомендована література для підготовки до практично-орієнтованого іспиту за фахом освітньої компоненти «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності нервової системи».

1. Григус І.М., Нагорна О.Б. Основи фізичної терапії: навчальний посібник. Рівне, 2022. – 150 с.
2. Інсульт – фізична і соціальна реабілітація : навч.-метод. посіб. / уклад. Є.Л. Михалюк. – Запоріжжя, ЗДМУ. – 2017. – 126 с.
3. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я НК 030:2022. Національний класифікатор України. Київ: МОЗ України, 2022. - 226 с.
4. Козьолкін О.А., Медведкова С.О., Ревенько А.В. Реабілітація хворих з вибраними неврологічними синдромами: навч. посіб. / О.А. Козьолкін, С.О. Медведкова, А.В. Ревенько. – Запоріжжя: ЗДМУ, 2021. – 138 с.
5. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2019. – 372 с.
6. Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
7. Терапевтичні вправи: навчальний посібник / Ольга Єжова, Катерина Тимрук-Скоропад, Любов Ціж, Ольга Ситник – Житомир, ПП «Євро-Волинь», 2021. – 152 с.
8. Фізична терапія, ерготерапія в неврології: навчально-методичний посібник для здобувачів вищої освіти, магістрів спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» / М.В. Сікорська, І.В. Візір. - Запоріжжя, 2022. - 158 с.
9. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорськ: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.
10. Фізичні вправи як терапевтичний метод у професійній діяльності фізичних терапевтів навчальний посібник для викладачів та студентів / Г. В. Таможанська, Н.В. Гончарук, Л.О. Улаєва Л.О.– Х.: НФаУ, 2021. – 116 с.
11. Швесткова О. Ерготерапія: підручник / Швесткова Ольга, Свещена Катержина. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.

12. Швесткова О. Фізична терапія: підручник / Швесткова Ольга, Сладкова Петра. Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.

3. ЗАВДАННЯ, ЯКІ ВІНОСЯТЬСЯ НА ПРАКТИЧНО-ОРІЄНТОВАНИЙ ІСПИТ ЗА ФАХОМ

Теоретичні питання

1. Визначте роль та місце Міжнародної класифікації функціонування (МКФ) в системі реабілітації.
2. Проаналізуйте алгоритм засобів фізичної терапії при сколіотичній хворобі в залежності від ступеня.
3. Охарактеризуйте структуру та компоненти Міжнародної класифікації функціонування (МКФ).
4. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії при ішемічному інсульті у госпітальному періоді.
5. Надайте алгоритм засобів фізичної терапії при інфаркті міокарда у довготривалому періоді.
6. Визначте алгоритм засобів застосування фізичної терапії при плоскостопості для дитини 8 років.
7. Охарактеризуйте клінічні прояви спастичної форми дитячого церебрального паралічу (ДЦП). Алгоритм засобів застосування фізичної терапії при спастичній формі ДЦП.
8. Охарактеризуйте фізичну терапію після ендопротезування кульшового суглобу у ранньому післяопераційному періоді.
9. Охарактеризуйте склад міждисциплінарної команди у пацієнтів/клієнтів зі скелетно-м'язовими порушеннями.
10. Охарактеризуйте клінічну та поза клінічну діяльність фізичного терапевта. Професійні компетентності фізичного терапевта.
11. Визначте мету, принципи реабілітаційних втручань. Етапи та періоди реабілітаційного втручання.
12. Охарактеризуйте завдання професійної діяльності фізичного терапевта. Наведіть п'ять складових у клінічній діяльності фізичного терапевта.
13. Розкрийте зміст поняття міждисциплінарний підхід (команда) в реабілітації. Постановка реабілітаційних цілей спеціалістів команди. Зміст цілей у SMART форматі (коротко та довготермінові цілі).
14. Визначте алгоритм заходів фізичної терапії при атеросклерозі судин нижніх кінцівок. Цілі та засоби фізичної терапії.
15. Надайте загальні відомості про порушення діяльності дихальної системи. Цілі та засоби фізичної терапії при захворюваннях дихальної системи.
16. Визначте цілі та засоби фізичної терапії при внутрішньо суглобових ушкодженнях ліктьового суглоба за періодами травматичної хвороби.
17. Надайте характеристику хронічного обструктивного захворювання легень (ХОЗЛ). Цілі та засоби фізичної терапії при бронхотичному типі ХОЗЛ.
18. Надайте характеристику природженого вивиху стегна. Цілі, засоби та методика фізичної терапії при природженому вивиху стегна.
19. Надайте характеристику порушень постави. Цілі, засоби та методика фізичної терапії при лордотичній поставі.
20. Надайте характеристику діафізарного перелому стегна. Визначте періоди перебігу травматичної хвороби, цілі, засоби та методику реабілітаційного втручання (консервативний метод лікування - скелетне витягнення).
21. Надайте характеристику компресійного перелому поперекового відділу хребта. Визначте періоди перебігу травматичної хвороби, цілі, засоби та методику реабілітаційного втручання (функціональний метод лікування).
22. Проаналізуйте алгоритм засобів фізичної терапії при переломах хребта (функціональний метод лікування).
23. Охарактеризуйте особливості фізичної терапії при гіперкінетичній формі ДЦП.
24. Визначте засоби фізичної терапії для попередження і лікування післяопераційних контрактур суглобів нижньої кінцівки.
25. Охарактеризуйте засоби фізичної терапії для попередження і лікування післяопераційних контрактур суглобів верхньої кінцівки.

26. Опишіть клінічну картину болю в спині поперекового відділу хребта. Наведіть цілі та засоби фізичної терапії при болі в спині поперекового відділу хребта.
27. Охарактеризуйте фізичну терапію при переломі променевої кістки у типовому місці при консервативному методі лікування (гіпсова пов'язка).
28. Визначте цілі, засоби фізичної терапії при компресійному переломі шийного відділу хребта.
29. Наведіть види дефектів постави. Цілі, засоби фізичної терапії при кіфотичній поставі.
30. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії при бронхіальній астмі. Цілі, засоби фізичної терапії при бронхіальній астмі у довготривалому періоді в умовах санаторного лікування.
31. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії після аорто-коронарного шунтування у ранньому післяопераційному періоді. Цілі, засоби фізичної терапії після аорто-коронарного шунтування у ранньому післяопераційному періоді.
32. Охарактеризуйте алгоритм засобів фізичної терапії після ендопротезування колінного суглобу на госпітальному етапі лікування. Цілі, засоби фізичної терапії після ендопротезування колінного суглобу на госпітальному етапі лікування.
33. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії після травматичної ампутації нижньої кінцівки на етапі підготовки до протезування. Цілі, засоби фізичної терапії після травматичної ампутації нижньої кінцівки на етапі оволодіння постійним протезом.
34. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії після травматичної ампутації верхньої кінцівки на етапі оволодіння постійним протезом. Цілі, засоби фізичної терапії після травматичної ампутації верхньої кінцівки на етапі оволодіння постійним протезом.
35. Охарактеризуйте мануальні техніки при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату.
36. Опишіть та визначте дренажні положення при захворюваннях дихальної системи.
37. Проаналізуйте мануальні техніки роботи з грудною кліткою при захворюваннях дихальної системи.
38. Охарактеризуйте та проведіть розгинальний підшовний рефлекс (Рефлекс Бабинського).
39. Опишіть методику проведення реабілітаційного обстеження пацієнта після перелому верхньої кінцівки у постімобілізаційному періоді. Провести вимірювання амплітуди рухів – згинання і розгинання у променево-зап'ястковому суглобі. Визначити площину вимірювання.
40. Надайте характеристику та проведіть коротку шкалу оцінки психічного статусу (Mini-mental State Examination, MMSE).
41. Опишіть та продемонструйте вертикалізацію хворого з положення лежачи.
42. Охарактеризуйте та проведіть тест «Хода на 10 метрів».
43. Продемонструйте п'ять терапевтичних вправ для дрібної моторики пальців рук за допомогою обладнання.
44. Проаналізуйте та проведіть тест «Встань і йди».
45. Проведіть вимірювання амплітуди рухів – тильне і підшовне згинання в гомілковостопному суглобі. Визначити площину вимірювання.
46. Проведіть базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта фізичним терапевтом при діагнозі: дитячий церебральний параліч, гіперкінетична форма. Спостерігається виражений атетоз, гіперкінези, підвищений м'язовий тонус.
47. Проаналізуйте та проведіть тест «Кроки у 4 квадратах».
48. Проведіть базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта фізичним терапевтом при порушеннях діяльності шлунково-кишкового тракту.
49. Надайте характеристику та проведіть оцінку рівноваги за шкалою Берга.
50. Охарактеризуйте та проведіть оцінку рухової сфери – Індекс Мотрісайті (Motricity Index).
51. Дайте характеристику порушенням рухової функції при травмах та захворюваннях нервової системи. Які тести, шкали оцінки порушень рухової функції Ви знаєте? Охарактеризуйте їх.
52. Охарактеризуйте порушення когнітивних функцій при патології нервової системи. Які методики (тести), шкали оцінки когнітивних функцій Ви знаєте?
53. Охарактеризуйте індекс активності у повсякденному житті (шкала БАРТЕЛ).
54. Продемонструйте та охарактеризуйте проби для виявлення прихованих парезів верхніх кінцівок.
55. Охарактеризуйте шкалу інсульту Національного Інституту Здоров'я (NIHSS).
56. Охарактеризуйте та продемонструйте тести для дрібної моторики.
57. Охарактеризуйте мануальне тестування м'язів за Ловетом.

58. Охарактеризуйте поняття - мобілізація суглобів (суглобова гра). Наведіть 3 приклади суглобової гри на нижній кінцівки.
59. Наведіть 5 прикладів терапевтичних вправ на зменшення болю та набряку нижньої кінцівки.
60. Наведіть 5 прикладів терапевтичних вправ на розвиток сили та витривалості верхньої кінцівки.
61. Наведіть 5 прикладів терапевтичних вправ на гнучкість хребетного стовпа.
62. Наведіть 5 прикладів терапевтичних вправ на рівновагу та координацію.
63. Охарактеризуйте засоби фізичної терапії щодо призначення фізичної терапії після менісектомії.
64. Визначте та охарактеризуйте терапевтичні вправи, що призначаються у I періоді після перелому хребта.
65. Визначте та охарактеризуйте терапевтичні вправи, що призначаються у II періоді після перелому хребта.
66. Опишіть загальні принципи проведення занять терапевтичними вправами.
67. Назвіть показання і протипоказання до застосування терапевтичних вправ для розтягування м'язів.
68. Надайте характеристику компресійного перелому шийного відділу хребта. Визначте періоди перебігу травматичної хвороби, цілі, засоби та методику реабілітаційного втручання (консервативний метод лікування).
69. Визначте протипоказання до застосування силових вправ у фізичній терапії та назвіть причини та наслідки зниження м'язової сили.
70. Охарактеризуйте терапевтичні вправи на розвиток статичної і динамічної рівноваги та назвіть засоби, які можна використовувати для тренування динамічної рівноваги.
71. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії при ендопротезуванні кульшового суглоба.
72. Надайте характеристику терапевтичних вправ, що використовуються в лікуванні неспецифічного болю у шийно-грудному відділі хребта.
73. Визначте основну мету застосування позиціонування у фізичній терапії та надайте приклади позиціонування при порушеннях діяльності центральної нервової системи.
74. Охарактеризуйте терапевтичні вправи і терапевтичні заняття, що використовуються в лікуванні неспецифічного болю у попереково-крижовому відділі хребта.
75. Визначте короткострокові, довгострокові цілі та охарактеризуйте терапевтичні вправи при гіпертонічній хворобі II стадії.
76. Визначте короткострокові, довгострокові цілі та охарактеризуйте терапевтичні вправи при хребетно-спинномозкової травми.
77. Визначте короткострокові, довгострокові цілі та охарактеризуйте терапевтичні вправи при бронхіальній астмі.
78. Визначте короткострокові, довгострокові цілі та охарактеризуйте терапевтичні вправи при ХОЗЛ.
79. Надайте характеристику компресійного перелому поперекового відділу хребта. Визначте періоди перебігу травматичної хвороби, цілі, засоби та методику реабілітаційного втручання (консервативний метод лікування).
80. Охарактеризуйте терапевтичні вправи і терапевтичні заняття, що використовуються в лікуванні неспецифічного болю у грудному відділі хребта.
81. Травматологічному пацієнту, який має зріст 170 см, після пластики передньої хрестоподібної зв'язки лівого колінного суглоба були призначені ліктьові милиці для пересування. Вкажіть правильні критерії підбору милиць для цього пацієнта.
82. Визначте мету реалізації програми фізичної терапії з профілактики респіраторних ускладнень у осіб в гострому періоді хребетно-спинномозкової травми шийного відділу хребта.
83. Перелічіть, які терапевтичні вправи потрібно виключити з програми фізичної терапії на вільному руховому режимі 20-річному пацієнтові з гіпертонічною хворобою I ступеня.
84. Вкажіть дренажні положення, які будуть сприяти відходженню харкотиння.
85. Які м'язи спини потрібно зміцнювати при сутулості та зменшенні грудного кіфозу? Продемонструйте 5 терапевтичних вправ.
86. Вкажіть найефективніший спосіб профілактики відлежин у пацієнтів з хребетно-спинномозковою травмою.
87. Охарактеризуйте терапевтичні вправи і терапевтичні заняття, що використовуються в лікуванні неспецифічного болю у шийному відділі хребта.

88. Охарактеризуйте поняття - мобілізація суглобів (суглобова гра). Наведіть 3 приклади суглобової гри на верхній кінцівки.
89. Охарактеризуйте клінічну та поза клінічну діяльність фізичного терапевта. Професійні компетентності фізичного терапевта.
90. Визначте мету, принципи реабілітаційних втручань. Етапи та періоди реабілітаційного втручання.
91. Охарактеризуйте завдання професійної діяльності фізичного терапевта. Наведіть п'ять складових у клінічній діяльності фізичного терапевта.
92. Розкрийте зміст поняття міждисциплінарний підхід (команда) в реабілітації. Постановка реабілітаційних цілей спеціалістів команди. Зміст цілей у SMART форматі (коротко та довготермінові цілі).
93. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії після травматичної ампутації нижньої кінцівки на етапі підготовки до протезування. Цілі, засоби фізичної терапії після травматичної ампутації нижньої кінцівки на етапі оволодіння постійним протезом.
94. Визначте алгоритм засобів фізичної терапії після травматичної ампутації верхньої кінцівки на етапі оволодіння постійним протезом. Цілі, засоби фізичної терапії після травматичної ампутації верхньої кінцівки на етапі оволодіння постійним протезом.
95. Охарактеризуйте мануальні техніки при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату.
96. Опишіть та визначте дренажні положення при захворюваннях дихальної системи.
97. Проаналізуйте мануальні техніки роботи з грудною кліткою при захворюваннях дихальної системи.
98. Визначте короткострокові, довгострокові цілі та охарактеризуйте терапевтичні вправи при пневмонії.
99. Охарактеризуйте фізичну терапію при переломі ліктьового суглобу при консервативному методі лікування (гіпсова пов'язка).
100. Охарактеризуйте фізичну терапію при діафізарному переломі стегна (оперативний метод лікування).

Практичні завдання

1. Розв'язати клінічний випадок:
Пацієнт 49 років скаржить на періодичний біль у шийно-грудному відділі хребта та оніміння пальців верхньої кінцівки. Після загострення хвороби пройшло 2,5 місяця.
АЛГОРИТМ ДІЙ
Визначити та провести терапевтичне обстеження.
Формулювання прогнозу.
Постановка коротко та довгострокових цілей.
Визначення засобів та методики фізичної терапії при шийно-грудному остеохондрозі хребта по визначеному періоду.
Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при шийно-грудному остеохондрозі хребта по визначеному періоду.
2. Розв'язати клінічний випадок:
При обстеженні у дитини 8 років виявлена лордотична постава.
АЛГОРИТМ ДІЙ
Визначити та провести терапевтичне обстеження.
Формулювання прогнозу.
Постановка коротко та довгострокових цілей.
Визначення засобів та методики фізичної терапії при лордотичній поставі.
Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при лордотичній поставі.
3. Розв'язати клінічний випадок:
Військовий отримав вогнепальне поранення нижньої кінцівки. Діагностували діафізарний перелом верхньої треті стегна. Знаходиться у лікарні на скелетному витягненні.
АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити період перебігу травматичної хвороби.

Провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії при переломі стегна по визначеному періоду.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при переломі стегна по визначеному періоду.

4. Розв'язати клінічний випадок:

Велосипедист під час тренування одержав травму – правобічний перелом ключиці. Накладено пов'язку у виді кілець (16 днів після травми).

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити період перебігу травматичної хвороби.

Провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії при переломі ключиці по визначеному періоду.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при переломі ключиці по визначеному періоду.

5. Розв'язати клінічний випадок:

Потерпілому була проведена ампутація на рівні нижньої треті стегна правої кінцівки з приводу судинної патології з гнійно-некротичними ускладненнями. Пацієнт знаходиться у ранньому післяопераційному періоді.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії при ампутації на рівні нижньої треті стегна.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при ампутації на рівні нижньої треті стегна.

6. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт Е., 55 років, поступив у кардіологічне відділення з діагнозом: гострий неускладнений великовогнищевий інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка, II клас тяжкості з недостатністю кровообігу II стадії. Скаржить на ниючі болі в ділянці серця, що віддають у лопатку. Об'єктивні показники: АТ 130/80 мм рт. ст., пульс 80 уд/хв, ритмічний.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії при неускладненому великовогнищевому інфаркті міокарда задньої стінки лівого шлуночка.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при неускладненому великовогнищевому інфаркті міокарда задньої стінки лівого шлуночка.

7. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт К., 34 років, страждає на гіпотонічну хворобу (фізіологічна форма). Грав у футбол у складі професійної команди, але вже 2 роки не займається спортом та фізичними навантаженнями. Скарги на загальну слабкість, серцебиття, задуху, порушення сну, швидку стомлюваність при виконанні фізичного навантаження. Відзначаються зниження загальної реактивності організму, схильність до атонічних реакцій. Пройшов курс лікування у стаціонарному відділенні. Чекає на рекомендації фізичного терапевта для занять у довготривалому періоді лікування в домашніх умовах. Нині АД — 95/55 мм рт. ст., ЧСС — 84 уд/хв.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії при гіпотонічній хворобі (фізіологічна форма).

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять в домашніх умовах.

8. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнтка С, 55 років, поступила два дні тому на санаторно-курортне лікування з діагнозом: ішемічна хвороба серця, нестабільна стенокардія (прогресуюча), серцева недостатність I—II функціонального класу, гіпертонічна хвороба II стадії. Скаржиться на ниючі болів ділянці серця, що віддають у лопатку. Об'єктивні показники: АТ 130/80 мм рт. ст., пульс 80 уд/хв, ритмічний.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять в умовах санаторно-курортного лікування з урахуванням діагнозу.

9. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт К., 35 років, звернувся до лікаря із скаргами на сухий кашель та втому. Встановлено діагноз: хронічне обструктивне захворювання легенів (ХОЗЛ).

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять в умовах амбулаторного лікування з урахуванням діагнозу.

10. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт О., 25 років, знаходиться на госпітальному етапі лікування з діагнозом: бронхіальна астма. Після загострення хвороби пройшло 5 днів.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії при бронхіальній астмі.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять в умовах кабінету фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

11. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт П., 49 років, страждає на гіпертонічну хворобу II стадії.

Скаржиться на запаморочення, шум у вухах, порушення ходи у вигляді погойдування, нестійкості.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

12. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт Е., 55 років, поступив у кардіологічне відділення з діагнозом:

гострий неускладнений великовогнищевий інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка, II клас тяжкості з недостатністю кровообігу II А стадії.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

13. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт М., 39 років, надійшов у відділення з діагнозом нижньочасткова лівобічна пневмонія. Скарги на загальну слабкість, кашель, пітливість. Об'єктивно: температура 37,8 °С, перкуторно в нижніх частках ліворуч незначне притуплення, аускультативно — слабе дихання, дрібнопухирчасті хрипи. Через 5 днів — стан задовільний, температура 36,8 °С, дихання ослаблене, хрипів немає.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

14. Розв'язати клінічний випадок:

дихальна недостатність І ступеня. Знаходиться на амбулаторному лікуванні. Скарги на кашель з мокротинням, задуху при ходьбі та підйманні сходами. Об'єктивно: стан задовільний, дихання у нижніх частках ослаблене, численні сухі хрипи на всьому протязі.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

15. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнту з діагнозом - латеральний епикондиліт призначено консервативне лікування з фізичним терапевтом.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести фізикальне обстеження з використанням суглобової гри та ортопедичних тестів на наявність латерального епикондиліту.

Встановити критерії ефективності терапії, скласти план терапії та поточної діагностики.

Проінформувати пацієнта зрозумілою для нього мовою про його проблему та цілі лікування.

16. Розв'язати клінічний випадок:

Ви працюєте самостійно, на першому візиті (без консультації лікаря) до вас звернувся пацієнт зі скаргами на гострий біль у поперековому відділі хребта який віддає в ногу. За анамнезом не було прямого моменту травми, але біль є у спокою, в ночі, після 10 хвилин сидіння та особливо при нахиланні. Ви підозрюєте наявність гострого корінцевого синдрому. Вам потрібно закінчити збір анамнезу задавши необхідні додаткові питання та провести фізикальне обстеження згідно з гострим станом пацієнта. За результатними обстеження встановлюється наявність гострої радикулопатії зі зниженням м'язової сили та чутливості нижньої кінцівки.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Надати рекомендації пацієнту стосовно необхідності його подальшої діагностики та необхідного для цього лікаря.

17. Розв'язати клінічний випадок:

На першому візиті (без консультації лікаря) пацієнт скаржиться на біль та обмеження рухливості в плечовому суглобі які розвивались поступово протягом часу. Ви підозрюєте наявність або синдрому субакроміального болю або синдрому «замороженого» плеча.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести фізикальне обстеження для встановлення ймовірної наявності однієї з цих патологій. За результатами обстеження встановлюється синдром «замороженого» плеча.

Скласти цілі терапії, критерії ефективності та частоту поточної діагностики.

Проінформувати пацієнта зрозумілою для нього мовою про його проблему та цілі лікування.

18. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт з діагнозом – неспецифічний біль у поперековому відділі хребта. Призначено консервативне лікування з фізичним терапевтом. Провести суб'єктивне та об'єктивне обстеження.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Встановити цілі терапії, критерії її ефективності.

Проінформувати пацієнта зрозумілою для нього мовою про його стан та цілі терапії.

19. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт дев'ять місяців після реконструкції передньої хрестоподібної зв'язки звертається до фізичного терапевта для з'ясування чи можна йому вже повертатися в спорт».

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести фізикальне обстеження для встановлення наявності функціональної різниці нижніх кінцівок.

20. Розв'язати клінічний випадок:

До реабілітаційного центру звернулась мама дівчини 11 років зі скаргами на її сутулість. Лікар-ортопед поставив діагноз - сколіоз першого ступеню та призначив заняття з фізичним терапевтом.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести фізикальне обстеження для встановлення наявності структурного або функціонального сколіозу (сколіотична постава).

Встановити критерії з'ясування ефективності терапії.

21. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт з діагнозом – неспецифічний біль у шийному відділі хребта. Призначено консервативне лікування з фізичним терапевтом.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести суб'єктивне та об'єктивне обстеження.

Встановити цілі терапії та проінформувати пацієнта про його стан, цілі та критерії ефективності терапії.

22. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт три місяці після реконструкції передньої хрестоподібної зв'язки, який протягом цього часу не мав реабілітації, скаржиться на біль, обмеження рухливості та слабкість нижньої кінцівки. Лікар-ортопед встановив додатковий діагноз – розгинальна та згинальна контрактура колінного суглобу.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Призначено консервативне лікування з фізичним терапевтом.

Провести фізикальне обстеження та встановити цілі та критерії перевірки ефективності терапії.

23. Розв'язати клінічний випадок:

До реабілітаційного центру звернувся пацієнт похилого віку зі скаргами на біль в зоні кульшового суглобу після 15 хвилин ходи. Діагноз – коксартроз третього ступеню, призначена терапія з фізичним терапевтом та ін'єкційна терапія PRP.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести фізикальне обстеження з оцінкою локальної рухливості кульшового суглобу. Встановити короткострокову та довгострокову цілі терапії.

24. Розв'язати клінічний випадок:

До реабілітаційного центру звернувся пацієнт зі скаргами на біль в зоні грудного відділу хребта та ребер при поворотах та глибокому вдиху. Діагноз – міжреберна неврологія.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Провести фізикальне обстеження з оцінкою локальної рухливості фасеткових суглобів та ребер.
Встановити критерії ефективності терапії.
Проінформувати пацієнта зрозумілою для нього мовою про його проблему та цілі лікування.

25. Розв'язати клінічний випадок:

Хворий 48 років поступає в неврологічне відділення 28 травня. З анамнезу – в лютому знаходився в лікарні з діагнозом геморагічний інсульт у 164 лівій півкулі головного мозку. Об'єктивно: прозомнопонапрез зліва, правобічний спастичний геміпарез з об'ємом активних рухів 3 бали.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

26. Розв'язати клінічний випадок:

Чоловік 56 років на протязі 3 років лікується від хвороби Паркінсона. В неврологічному статусі ахейрокінез, пропульсії, оліго- і брадикінезія.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

27. Розв'язати клінічний випадок:

Чоловік 56 років на протязі 3 років лікується від хвороби Паркінсона. В неврологічному статусі ахейрокінез, пропульсії, оліго- і брадикінезія.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

28. Розв'язати клінічний випадок:

Хворий 60 років, переведений з відділення реанімації в палату на 6 день захворювання з діагнозом ішемічний інсульт. Об'єктивно: правобічний геміпарез.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

29. Розв'язати клінічний випадок:

У чоловіка 38 років після зняття гіпсу з передпліччя, в зв'язку з переломом променевої та ліктьової кісток зліва, турбує біль та заніміння в ділянці 1-3 пальця, половині 4, не може зігнути кисть в променево-зап'ястному суглобі.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

30. Розв'язати клінічний випадок:

Гімнаст під час зіскоку з брусів одержав травму – перелом правого ліктьового суглобу. Призначено

консервативний метод лікування (6 днів після травми).

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

31. Розв'язати клінічний випадок:

Будівельник при падінні з другого поверху отримав діафізарний перелом правого стегна. Знаходиться у лікарні на скелетному витягненні.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

32. Розв'язати клінічний випадок:

Борець на тренуванні отримав пошкодження меніску. Йому призначена фізична терапія. Прошло 10 днів раннього післяопераційного періоду (часткова артроскопічна меніскектомія).

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

33. Розв'язати клінічний випадок:

У дитини 12 років ортопед-травматолог виявив кіфотичну поставу.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

34. Розв'язати клінічний випадок:

У важкоатлета виявлена плоскостопість.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

35. Розв'язати клінічний випадок:

При диспансерному обстеженні лікар-ортопед виявив у фехтувальника 13 років асиметричну поставу.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

36. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт віком 69 років, за 6 місяців після ендопротезування правого колінного суглоба, перебуває на довготривалій реабілітації.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

37. Розв'язати клінічний випадок:

У пульмонологічному відділенні на лікуванні знаходиться пацієнт віком 45 років із негоспітальною лівобічною нижньодольовою пневмонією.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

38. Розв'язати клінічний випадок:

У пацієнта розлади рухових функцій верхньої кінцівки після геморагічного інсульту.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

39. Розв'язати клінічний випадок:

Жінці віком 75 років після перелому великої гомілкової кістки лівої ноги накладено гіпсову пов'язку для іммобілізації та зростання.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

40. Розв'язати клінічний випадок:

У пацієнта розлади рухових функцій верхньої кінцівки після геморагічного інсульту. Для контролю ефективності його відновлення у діагностичному комплексі застосуйте шкалу Ашворта та шкалу інвалідизації, шкалу стійкості до пасивних рухів.

41. Розв'язати клінічний випадок:

У пацієнта розлади рухових функцій верхньої кінцівки після геморагічного інсульту.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

42. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт віком 29 років скаржиться на асиметрію обличчя.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

43. Розв'язати клінічний випадок:

Жінка віком 35 років має синдром зап'ясткового каналу. Скаржиться на те, що не може друкувати більше 10 хвилин, перш ніж біль стане непереборним.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

44. Розв'язати клінічний випадок:

Під час оцінки постави пацієнта віком 18 років було виявлено викривлення хребта у фронтальній площині.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

45. Розв'язати клінічний випадок:

35-річний пацієнт з абсцесом легені (права легеня, середня доля, бічний сегмент) у стадії прориву більшу частину дня проводить у ліжку.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

46. Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнтка віком 40 років скаржиться на періодичну появу епізодів експіраторної задишки та кашлю вночі. Ці скарги посилюються під час цвітіння липи. В анамнезі алергічний риніт.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

47. Розв'язати клінічний випадок:

Чоловіку віком 60 років два дні тому виконано ендопротезування правого кульшового суглоба.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

48. Розв'язати клінічний випадок:

У чоловіка віком 45 років після перелому дистального відділу кісток гомілки та зняття іммобілізації спостерігається атрофія м'язів на передній поверхні гомілки. Для відновлення опорно-ресорної функції стопи та зміцнення м'язів, що підтримують її зведення призначено терапевтичні вправи.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

49. Розв'язати клінічний випадок:

Чоловік із діагнозом: двостороння крупозна пневмонія, знаходиться в стаціонарі 5 добу. З метою покращення вентиляції в обох легенях йому призначені спеціальні дихальні вправи.

АЛГОРИТМ ДІЙ

Визначити та провести терапевтичне обстеження.

Формулювання прогнозу.

Постановка коротко та довгострокових цілей.

Визначення засобів та методики фізичної терапії з урахуванням діагнозу.

Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ для занять з урахуванням діагнозу.

50. Розв'язати клінічний випадок:

Жінка віком 42 роки після підняття важкого предмета відчула різкий біль у попереково-крижовому відділі хребта з іррадіацією в сідницю та по передній поверхні стегна і внутрішній поверхні гомілки справа.

АЛГОРИТМ МЕТОДІВ ОБСТЕЖЕННЯ У ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при даному випадку.

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії при даному випадку.

Засоби та методи реабілітаційного впливу при даному випадку.

4. ПЕРЕЛІК ПРАКТИЧНИХ НАВИЧОК, ЩО ВІДПРАЦЬОВУЮТЬСЯ У ТРЕНІНГОВИХ КЛАСАХ (ЛАБОРАТОРІЯХ) З ОСВІТНІХ КОМПОНЕНТ

1. Практичні навички з оцінювання.
2. Практичні навички з клінічного реабілітаційного менеджменту.
3. Практичні навички з втручання.

5. СТРУКТУРА БІЛЕТУ ПРАКТИЧНО-ОРІЄНТОВАНОГО ІСПИТУ ЗА ФАХОМ

Білет практично-орієнтованого іспиту за фахом з фізичної терапії містить 2 теоретичних питання та практичне завдання яке адаптовано до реалій майбутньої професійної діяльності.

Практичне завдання містить клінічний випадок пов'язаний з принципами професійної діяльності асистента фізичного терапевта. Практичне завдання розроблено відповідно до освітньої програми Фізична терапія та робочих програм з освітніх компонент: «Основи фізичної терапії, ерготерапії», «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності серцево-судинної та дихальної систем», «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату», «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату», «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи», «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності нервової системи» з урахуванням необхідних компетентностей здобувачів вищої освіти, зазначених в освітній програмі.

6. ПРИКЛАД БІЛЕТУ ПРАКТИЧНО-ОРІЄНТОВАНОГО ІСПИТУ ЗА ФАХОМ

Ф А 2.2.1-32-242-В

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ***ЗАТВЕРДЖУЮ*Перший проректор ЗВО з НПП
_____ проф.

«_____» _____ 2023 року

Рівень вищої освіти перший (бакалаврський) рівень

(назва рівня вищої освіти)

Галузь знань 22 Охорона здоров'я

(шифр і назва галузі знань)

Спеціальність 227 Фізична терапія, ерготерапіяОсвітня програма Фізична терапія

(найменування освітньої програми)

Освітня компонента Практично-орієнтований іспит за фахом

(назва освітньої компоненти)

ЕКЗАМЕНАЦІЙНИЙ БІЛЕТ № 1**ТЕОРЕТИЧНА ЧАСТИНА**

1. Визначте роль та місце Міжнародної класифікації функціонування (МКФ) в системі реабілітації.
2. Проаналізуйте алгоритм засобів фізичної терапії при переломах хребта (функціональний метод лікування).

ПРАКТИЧНА ЧАСТИНА

Розв'язати клінічний випадок:

Пацієнт 49 років скаржитися на періодичний біль у шийно-грудному відділі хребта та оніміння пальців верхньої кінцівки. Після загострення хвороби пройшло 2,5 місяця.

1. Визначити та провести терапевтичне обстеження.
2. Формулювання прогнозу.
3. Постановка коротко та довгострокових цілей.
4. Визначення засобів та методики фізичної терапії при шийно-грудному остеохондрозі хребта по визначеному періоду.
5. Продемонструвати комплекс терапевтичних вправ при шийно-грудному остеохондрозі хребта по визначеному періоду.

Затверджено на засіданні Центральної методичної ради

Протокол №__ від 20__ р.

Завідувач кафедри

Ім'я ПРІЗВИЩЕ

7. КРИТЕРІЇ ТА ПОРЯДОК ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти	Оцінка
<p>Здобувач вищої освіти повно та ґрунтовно засвоїв теоретичні питання пов'язані з порушеннями функцій органів та систем організму. Вміє вільно та самостійно викласти зміст всіх питань освітньої компоненти, розуміє їх значення для своєї професійної діяльності. Опанував методологією основних методів та засобів фізичної терапії, вміє ґрамотно інтерпретувати їхні результати, засвоїв взаємозв'язок основних понять освітніх компонент, їх значення для подальшої професійної діяльності. Вміє самостійно провести базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта та адекватно оцінювати функціональні можливості для формулювання прогнозу. Володіє вміннями на рівні професійної компетенції – визначати засоби та методики фізичної терапії.</p> <p>Обґрунтовано розв'язав практичне завдання, а саме клінічний випадок, самостійно без помилок. Грамотно продемонстрував комплекс терапевтичних вправ. Будує відповідь логічно, послідовно, розгорнуто, використовуючи наукову термінологію.</p>	Відмінно / 90-100
<p>Здобувач вищої освіти виявив систематичні та глибокі знання навчального матеріалу освітніх компонент вище середнього рівня, може допустити незначні неточності в формулюванні понять чи при інтерпретації базових компонентів обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта. Недостатньо володіє вміннями доводити, пояснювати вирішення складних спеціалізованих задач та практичних проблеми, пов'язаних з порушеннями функцій органів та систем.</p> <p>Практичне завдання, а саме клінічний випадок, виконується здобувачем вищої освіти правильно, допущені 2-3 неточності, що виправлені самостійно. Продемонстрував комплекс терапевтичних вправ з незначними зауваженнями щодо термінології з фізичної терапії. Відповіді на питання повні, але мають місце неточності, що виправлені здобувачем вищої освіти у процесі відповіді.</p>	Добре / 82-89
<p>Здобувач вищої освіти виявив загалом добрі знання навчального матеріалу освітніх компонент, при виконанні передбачених програмою завдань, але припустив декілька помітних помилок; має практичні навички проведення сучасних методів фізичної терапії за нозологіями, але не вміє самостійно мислити, не може вийти за межі певної теми. Рівень самостійності мислення недостатній: під час виконання роботи вимагає інструкцій; здатний до самостійного використання та поповнення надбаних знань у процесі подальшої навчальної роботи та професійної діяльності.</p> <p>Недостатньо правильно розв'язав практичне завдання, а саме клінічний випадок, з деякими помилками. Продемонстрував комплекс терапевтичних вправ з зауваженнями. З незначними помилками використовував термінологію з фізичної терапії.</p>	Добре / 74-81
<p>Здобувач вищої освіти засвоїв лише окремі питання освітніх компонент.</p> <p>Не вміє встановлювати логічну послідовність подій, допускає помилки у визначенні основних понять з фізичної терапії. Його знання мають загальний характер, іноді не підкріплені прикладами, припустив значну кількість помилок або недоліків у відповідях на запитання та при виконанні завдань тощо, які може усунути самостійно.</p> <p>Частково розв'язав практичне завдання, а саме клінічний випадок, з суттєвими помилками. Продемонстрував комплекс терапевтичних вправ з зауваженнями. Неправильно використовував термінологію з фізичної терапії.</p>	Задовільно / 64-73

<p>Здобувач вищої освіти виявив знання основного навчального матеріалу освітніх компонент в мінімальному обсязі, необхідному для подальшого навчання та майбутньої професійної діяльності; має уявлення про фізіологічні механізми життєдіяльності та розвиток організму людини, але його знання мають загальний характер. Замість чіткого термінологічного визначення пояснює теоретичний матеріал на побутовому рівні.</p> <p>Зі значними помилками розв'язав практичне завдання, а саме клінічний випадок. Продемонстрував комплекс терапевтичних вправ зі значними зауваженнями. Неправильно використовував термінологію з фізичної терапії.</p>	Задовільно / 60-63
<p>Здобувач вищої освіти не має знань зі значної частини навчального матеріалу; допускав принципові помилки при виконанні більшості передбачених програмою завдань; не спроможний самостійно засвоїти програмний матеріал; відмовляється відповідати.</p> <p>Не зміг розв'язати практичне завдання, а саме клінічний випадок та продемонструвати комплекс терапевтичних вправ. Не володіє термінологію з фізичної терапії.</p> <p>Додаткові й уточнюючі питання екзаменатора не мають відповіді.</p>	Незадовільно / 0-59

Компетентності здобувачів вищої освіти на практично-орієнтованому іспиті за фахом оцінюються окремою єдиною оцінкою з усіх освітніх компонент, що віднесені до атестації згідно з навчальним планом.

Рейтингова шкала оцінки знань здобувачів вищої освіти

Оцінка з практично-орієнтованого іспиту за фахом визначається екзаменаційною комісією за рейтинговою шкалою:

Сума балів за 100-бальною шкалою	Оцінка ECTS	Оцінка за чотирибальною шкалою
90-100	A	відмінно
82-89	B	добре
74-81	C	
64-73	D	задовільно
60-63	E	
35-59	FX	незадовільно
1-34	F	