

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
імені П. Л. ШУПИКА

Кафедра реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини



ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення вченої ради

Протокол № 1 «22» 01 2025 р.

Голова вченої ради,

проректор з науково-педагогічної роботи

 Олександр ТОЛСТАНОВ

**РОБОЧА ПРОГРАМА
ОСВІТЬОГО КОМПОНЕНТА
«АТЕСТАЦІЯ (КРОК, ОСКІ, ЗАХИСТ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ)»**

Освітньо-професійна програма
Галузь знань
Спеціальність
Спеціалізація

Терапія та реабілітація
22 «Охорона здоров'я»
227 «Терапія та реабілітація»
227.01 Фізична терапія

Рівень вищої освіти
Обсяг дисципліни

другий (магістерський)
90 год / 3 кредити ЄКТС

Київ 2025

Робочу програму освітнього компонента «Атестація (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи)» розроблено на основі освітньо-професійної програми «Терапія та реабілітація», підготовки здобувачів вищої освіти освітнього ступеня Магістр за спеціальністю 227 «Терапія та реабілітація» та відповідних нормативних документів.

РОЗРОБНИКИ:

Олександр ВЛАДИМИРОВ завідувач кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини НУОЗ України імені П. Л. Шупика, доктор медичних наук, професор

Наталія ВЛАДИМИРОВА професор кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини НУОЗ України імені П. Л. Шупика, доктор медичних наук, професор

Юлія ЧУМАК асистент кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини НУОЗ України імені П. Л. Шупика, кандидат медичних наук

РЕЦЕНЗЕНТИ:

Дмитро КОНЬКОВ директор Навчально-наукового інституту інноваційних медичних та освітніх технологій імені Андрія Ткаченка.

Валентин САВЧЕНКО завідувач кафедри фізичної терапії та ерготерапії Київського столичного університету імені Бориса Грінченка, доктор медичних наук, професор

Гарант ОПП

Наталія ВЛАДИМИРОВА професор кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини НУОЗ України імені П. Л. Шупика, доктор медичних наук, професор

Робоча програма нормативної навчальної дисципліни обговорена та схвалена на засіданні кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини. Протокол № 20 від 19 грудня 2024 року

Завідувач кафедри професор _____ **Олександр Владимиров**

Робочу програму обговорено та схвалено на засіданні Вченої ради медичного факультету, протокол № 1 від 15 січня 2025 року

Голова ВРФ професор _____ **Ольга Процюк**

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри протокол " ____ " _____ 202_ № _____

Завідувач кафедри _____
(підпис) Ім'я, ПРІЗВИЩЕ, посада, вчене звання, науковий ступінь)

Переглянуто та затверджено на засіданні кафедри протокол " ____ " _____ 202_ № _____

Завідувач кафедри _____
(підпис) Ім'я, ПРІЗВИЩЕ, посада, вчене звання, науковий ступінь)

ЗМІСТ

ЗМІСТ	3
ВСТУП	4
РОЗДІЛ 1	5
МЕТА ТА ЗАВДАННЯ АТЕСТАЦІЇ (КРОК, ОСКІ, ЗАХИСТ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ).....	5
РОЗДІЛ 2	9
ОРГАНІЗАЦІЯ АТЕСТАЦІЇ (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи)	10
РОЗДІЛ 3	11
ЗМІСТ КОМПОНЕНТІВ АТЕСТАЦІЇ	11
3.1 КРОК 3.....	11
3.3 Захист кваліфікаційної роботи.....	12
РОЗДІЛ 4	13
ФОРМИ І МЕТОДИ КОНТРОЛЮ	13
СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ.....	15
Основна.....	15
Додаткова	16

ВСТУП

Атестація здобувачів вищої освіти є завершальним етапом освітнього процесу та спрямована на комплексну перевірку сформованості професійних компетентностей відповідно до стандарту вищої освіти галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 227 «Терапія та реабілітація», спеціалізації 227.01 «Фізична терапія».

У сучасних умовах розвитку системи охорони здоров'я фізичний терапевт виступає ключовою ланкою мультидисциплінарної команди. Його професійна діяльність ґрунтується на доказовій медицині, клінічному мисленні, високому рівні практичних навичок, а також здатності до міжособистісної комунікації, етичної взаємодії з пацієнтом та постійного професійного розвитку.

Атестація має бути змістовною, багатокomпонентною та орієнтованою на реальні професійні завдання.

Атестація покликана не лише констатувати рівень знань та вмінь, а й слугувати інструментом зворотного зв'язку для кафедри та університету в цілому, дозволяючи вдосконалювати зміст і методи навчання, орієнтуючись на кінцевий результат – якісну підготовку фахівця з фізичної терапії.

Атестація (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи) підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти передбачена для здобувачів вищої освіти, які навчаються на другому курсі магістратури (4 семестр). Обсяг становить 3 кредити ЄКТС (90 год.), форма контролю – іспит/захист.

РОЗДІЛ 1

МЕТА ТА ЗАВДАННЯ АТЕСТАЦІЇ (КРОК, ОСКІ, ЗАХИСТ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ)

Метою освітнього компонента «Атестація (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи)» є комплексна оцінка ступеня сформованості загальних та фахових компетентностей здобувачів вищої освіти зі спеціальності 227

«Терапія та реабілітація», та підтвердження їх готовності до самостійної професійної діяльності на первинному, вторинному та третинному рівнях надання медичної допомоги, а також до подальшого навчання.

Досягнення цієї мети передбачає:

1. Перевірку інтегральних знань

- Оцінку ступеня засвоєння фундаментальних медико-біологічних дисциплін (анатомія, фізіологія, патофізіологія, біомеханіка тощо) як теоретичної основи фізичної терапії;
- визначення рівня розуміння клінічних дисциплін (неврологія, ортопедія і травматологія, внутрішня медицина, педіатрія, геріатрія, спортивна медицина та ін.) з позицій функціональних порушень, що визначають потребу в фізичній терапії;
- перевірку знань щодо принципів організації, планування, реалізації та моніторингу програм фізичної терапії на різних етапах реабілітаційного процесу.

2. Оцінку сформованості практичних умінь і клінічного мислення

- Визначення здатності здобувача проводити повноцінну оцінку функціонального стану пацієнта з використанням валідних клінічних шкал, тестів;
- перевірку вміння формулювати цілі фізичної терапії, узгоджені з пацієнтом, родиною та мультидисциплінарною командою, відповідно до принципів Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я;
- оцінку навичок планування та виконання індивідуалізованих програм фізичної терапії із застосуванням практики заснованої на доказах;
- перевірку спроможності аналізувати динаміку стану пацієнта, коригувати план втручань, оцінювати ефективність та безпеку обраних методів.

3. Перевірку професійної та етичної зрілості майбутнього фахівця

- Визначення рівня комунікативних навичок: уміння чітко й доступно пояснювати пацієнтові мету та зміст фізичної терапії, взаємодіяти з родичами, членами мультидисциплінарної команди, аргументовано відстоювати свою професійну позицію;
- перевірку готовності працювати в умовах сучасної системи охорони
- здоров'я (державної, приватної, реабілітаційних центрів).

4. Оцінку науково-дослідницької компетентності

- Визначення вміння формулювати наукову та/або практичну проблему в галузі фізичної терапії, обґрунтовувати актуальність обраної теми;
- оцінку здатності коректно добирати та застосовувати методи дослідження (клінічні, інструментальні, статистичні), інтерпретувати результати з позицій доказової медицини;
- перевірку вміння структурувати, аналізувати й узагальнювати отримані дані, формулювати обґрунтовані висновки та практичні рекомендації для клінічної практики фізичного терапевта;

- оцінку рівня академічної доброчесності, культури наукового письма та оформлення результатів дослідження.

Основні завдання:

У результаті проходження атестації здобувач повинен продемонструвати:

1. Теоретичну підготовку (через КРОК):

- о знання фундаментальних медико-біологічних та клінічних дисциплін;
- розуміння патогенезу, клініки та реабілітаційних наслідків найбільш поширених захворювань і станів;
- знання принципів, методів та засобів фізичної терапії.

2. Практичні навички та клінічне мислення (через ОСКІ):

- уміння проводити оцінку функціонального стану пацієнта;
- здатність планувати, реалізовувати та коригувати програму фізичної терапії;
- володіння техніками безпечного мануального впливу, кінезіотерапії, використання вправ, допоміжних засобів, навчання пацієнта та його оточення;
- дотримання етичних норм і принципів доказової медицини.

3. Науково-дослідницьку та аналітичну компетентність (через захист кваліфікаційної роботи):

- здатність формулювати наукову/практичну проблему у сфері фізичної терапії;
- уміння обирати адекватні методи дослідження, проводити збір, аналіз та інтерпретацію даних;
- спроможність робити обґрунтовані висновки та практичні рекомендації;
- навички академічного письма та усної наукової комунікації.

У процесі атестації (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи) у магістрів формуються наступні компетентності:

ЗК 01. Здатність планувати та управляти часом.

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

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

ЗК 04. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.

ЗК 06. Здатність виявляти ініціативу та підприємливість.

ЗК07. Здатність працювати автономно.

Фахові (спеціальні) компетентності:

СК 01. Здатність професійно мислити, диференціювати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної сфер, визначати обмеження рухових та поєднаних з ними функцій, активності та участі пацієнта за біопсихосоціальною моделлю, обмеження життєдіяльності та здоров'я.

СК 02. Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

СК 03. Здатність безпечно та ефективно обстежувати та оцінювати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп з обмеженнями повсякденного функціонування, із складною прогресуючою та мультисистемною патологією, визначати фізичний розвиток та фізичний стан для прийняття науково- обґрунтованих клінічних рішень.

СК 04. Здатність враховувати потреби пацієнта/клієнта, прогнозувати результати фізичної терапії, встановлювати пацієнтоорієнтовані довгострокові та короткострокові цілі,

формулювати завдання, розробляти, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

СК 05. Здатність безпечно та ефективно проводити втручання на основі принципів доказово-інформованої практики, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи, забезпечувати їх відповідність цілям фізичної терапії, функціональним можливостям та динаміці стану пацієнта/клієнта.

СК 06. Здатність провадити професійну діяльність в реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також у територіальних громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, співпрацюючи з іншими працівниками охорони здоров'я та зацікавленими особами.

СК 07. Здатність планувати, контролювати терапевтичне заняття, хід виконання програми фізичної терапії, аналізувати та інтерпретувати результати втручання, вносити корективи до розробленої програми чи компонентів індивідуального реабілітаційного плану, маршруту пацієнта.

СК 08. Здатність ефективно здійснювати професійну комунікацію, зокрема вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства, надавати підзвітні послуги.

СК 09. Здатність провадити наукові дослідження у сфері фізичної терапії, використовувати й поширювати найкращі наявні докази у професійній та викладацькій діяльності, для поліпшення якості послуг фізичної терапії та освіти.

СК 10. Здатність організовувати складні робочі процеси, взаємодіяти з адміністративними та управлінськими структурами з метою інформування, розробки та/або впровадження відповідної політики і стратегій в галузі охорони здоров'я, сприяти розвитку послуг, спрямованих на задоволення потреб суспільства.

СК 11. Здатність здійснювати рефлексивну професійну діяльність, самоаналіз та безперервний професійний розвиток.

СК 12. Здатність надавати першу до медичну допомогу за умов надзвичайних ситуацій та військових дій, розуміти основи тактичної медицини.

СК 13. Здатність обстежувати, складати, пояснювати та реалізовувати програму фізичної терапії осіб з мультисистемними ускладненнями у разі уражень опорно-рухового апарату та нервової системи.

СК 14. Здатність обстежувати, складати, пояснювати та реалізовувати програму фізичної терапії у разі наявності різноманітних захворювань дітей.

СК15. Здатність обстежувати, складати, пояснювати та реалізовувати програму фізичної терапії у разі наявності різноманітних уражень у осіб похилого віку і старше.

Очікувані програмні результати навчання (РН):

РН 01 Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта.

РН 02 Дотримуватись юридичних та етичних вимог, провадити діяльність з інформованої згоди пацієнта/клієнта.

РН 03 Уміти вибрати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.

РН 04 Оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності.

РН 05 Проводити опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення потреб, порушень функції, активності та участі.

РН 06 Визначати рівень психомоторного та фізичного розвитку людини, її фізичний стан, виконувати об'єктивне обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп, зокрема при складній, прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи відповідний валідний інформативний інструментарій.

РН 07 Демонструвати здатність до пацієнтоорієнтованої практичної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною/опікунами, членами мультидисциплінарної команди.

РН 08 Ефективно комунікувати з пацієнтом/клієнтом, встановлювати прямий та

зворотній зв'язок для створення та підтримки терапевтичного альянсу.

PH 09 Прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних вікових та нозологічних груп, при складній прогресуючій та мультисистемній патології.

PH 10 Визначати наявні ресурси фізичної терапії, встановлювати мету, цілі та завдання втручання.

PH 11 Створювати програму фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різного віку, зокрема зі складними патологічними процесами та порушеннями окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану.

PH 12 Реалізовувати програму фізичної терапії фізичної терапії окремо, або як індивідуального реабілітаційного плану, відповідно до наявних ресурсів.

PH 13 Контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів в межах програми фізичної терапії та окремих занять.

PH 14 Коректувати перебіг виконання програми фізичної терапії на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів та динаміки стану пацієнта.

PH 15 Визначати межі професійної діяльності та їх дотримуватися, провадити практичну діяльність автономно, бути відповідальним за її наслідки перед суспільством та іншим фахівцями.

PH 16 Вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства.

PH 17 Взаємодіяти з адміністративними та управлінськими структурами, інформаційними ресурсами з метою адвокації професії, впливу на політики та стратегії розвитку фізичної терапії, що спрямовані на задоволення потреб окремих осіб та громади в Україні

PH 18 Ефективно використовувати наявні та залучати додаткові ресурси і технології для забезпечення якості послуг.

PH 19 Викладати спеціалізовані навчальні дисципліни у закладах вищої освіти, брати участь в реалізації освітніх програм як клінічний керівник/методист/супервізор навчальних практик.

PH 20 Планувати та здійснювати особистий професійний розвиток, сприяти професійному розвитку колег.

PH 21 Планувати і виконувати наукові і прикладні дослідження у сфері фізичної терапії, висувати і перевіряти гіпотези, обирати методики та інструменти досліджень, аналізувати їх результати, обґрунтовувати висновки.

PH 23. Створювати та реалізовувати програму фізичної терапії осіб з мультисистемними ускладненнями у разі уражень опорно-рухового апарату та нервової системи, зокрема після бойових травм.

Зміст і завдання переддипломної практики визначає керівник практики від ЗВО на основі програми практики, з врахуванням специфіки діяльності лікувальної установи (бази практики) та можливістю виконання досліджень за тематикою дипломної роботи.

Також під час постановки завдань необхідно враховувати можливість доступу до всього необхідного обладнання та отримання студентами необхідної документації та інших матеріалів для виконання дипломної роботи, які можуть бути виконані на базі практики.

РОЗДІЛ 2

ОРГАНІЗАЦІЯ АТЕСТАЦІЇ (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи)

Атестація проводиться у завершальний період освоєння освітньої програми. Конкретні дати проведення КРОК, ОСКІ та захисту кваліфікаційної роботи затверджуються графіком навчального процесу і наказом ректора.

2.1 Формування екзаменаційних комісій.

Для проведення ОСКІ та захисту кваліфікаційних робіт створюється екзаменаційна (державна) комісія у складі голови та членів комісії з числа викладачів кафедри фізичної терапії та суміжних кафедр, а також, за можливості, практичних фахівців (клінічних баз).

Склад комісії затверджується наказом ректора.

2.2 Допуск до атестації.

До складання атестації допускаються здобувачі, які:

- виконали навчальний план освітньої програми в повному обсязі;
- не мають академічної заборгованості;
- виконали та подали кваліфікаційну роботу у встановлені терміни;
- отримали позитивний відгук наукового керівника та рецензента (для захисту роботи).

2.3 Інформування здобувачів.

Кафедра завчасно (не пізніше ніж за місяць до початку атестації) інформує здобувачів про:

- структуру атестації;
- критерії оцінювання кожного компонента;
- порядок допуску;
- перелік рекомендованої літератури та навчально-методичних матеріалів.

Проходження атестування повинно відповідати програмі відповідно до структури, наведеної в таблиці 1.

Таблиця 1.

Назви робіт	Кількість годин
1. Ознайомча установча консультація щодо структури атестації (КРОК, ОСКІ, захист)	2
2. Консультації з підготовки до КРОК (розбір формату, типових помилок)	4
3. Самостійна підготовка до КРОК (література, тренувальні тести)	16
4. Проведення підсумкового тестового іспиту КРОК.	4
5. Консультації з підготовки до ОСКІ (структура станцій, очікувані навички).	4
6. Тренувальні практичні заняття перед ОСКІ (відпрацювання клінічних навичок).	10

7. Проведення ОСКІ (усі станції, включно з інструктажем та ротацією здобувачів)	6
8. Робота над кваліфікаційною роботою (збір і аналіз даних, оформлення тексту).	26
9. Консультації наукового керівника щодо кваліфікаційної роботи	6
10 Підготовка до публічного захисту (презентація, доповідь, відповіді на запитання)	6
11. Попередній перегляд (передзахист) кваліфікаційної роботи на кафедрі	3
12. Публічний захист кваліфікаційної роботи на засіданні екзаменаційної комісії	3
10. Усього годин на атестацію (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи)	90

РОЗДІЛ 3

ЗМІСТ КОМПОНЕНТІВ АТЕСТАЦІЇ

3.1 КРОК 3

Мета

Оцінка теоретичної готовності здобувача до професійної діяльності та його здатності інтегрувати знання з фундаментальних, клінічних та фахових дисциплін.

Структура тесту

- Кількість тестових завдань: 150–200;
- формат завдань: закриті тестові завдання з одним правильною відповіддю, ситуаційні та клінічні задачі;
- час виконання: 3–4 години.

Основні змістові блоки:

1. Медико-біологічні основи (анатомія, фізіологія, біомеханіка).
2. Загальна патологія, патофізіологія, основи фармакології засобів, що впливають на рухову систему.
3. Клінічні дисципліни (неврологія, ортопедія, травматологія, педіатрія, геріатрія тощо) з акцентом на функціональні порушення.
4. Основи фізичної терапії.
5. Специфічні методи та засоби фізичної терапії.
6. Доказова медицина, безпека пацієнта, етика, комунікація.

Оцінювання

Кожна правильна відповідь – 1 бал. Пороговий рівень складання – не менше 60 % правильних відповідей

3.2 ОСКІ (Об'єктивний структурований клінічний іспит)

Мета

Об'єктивно оцінити сформованість практичних клінічних навичок з фізичної терапії в стандартизованих умовах.

Загальна характеристика

- Кількість станцій: 8-10;
- тривалість роботи на кожній станції: 7–10 хвилин;
- формат: виконання конкретного практичного завдання з залученням стандартизованих пацієнтів, манекенів, обладнання;
- екзаменатор на кожній станції заповнює чек-лист.

Оцінювання

Кожна станція має детальний чек-лист з описом критичних та додаткових навичок. Обов'язковою умовою успішного складання є відсутність грубих порушень безпеки пацієнта, етичних норм та професійних стандартів.

3.3 Захист кваліфікаційної роботи

Мета

Оцінити здатність здобувача проводити самостійну науково-дослідну або практично орієнтовану роботу у сфері фізичної терапії, аналізувати дані, формулювати висновки та рекомендації, а також представляти результати професійній аудиторії.

Вимоги до кваліфікаційної роботи:

- актуальність теми з позицій сучасної фізичної терапії та доказової медицини;
- чітко сформульована мета, завдання, об'єкт та предмет дослідження;
- огляд сучасної наукової літератури;
- опис методів: дизайн дослідження, вибірка, інструменти вимірювання, етичні аспекти;
- результати дослідження з належним статистичним аналізом;
- обговорення результатів з порівнянням даних літератури;
- оформлення згідно з вимогами університету, дотримання правил академічної доброчесності (перевірка на плагіат).

Порядок захисту

1. Допуск до захисту (наявність позитивного відгуку наукового керівника, рецензії, відсутність академічних заборгованостей).
2. Публічний захист на засіданні екзаменаційної (державної) комісії.
3. Структура виступу здобувача:
 - коротке обґрунтування актуальності;
 - мета, завдання, об'єкт/предмет;
 - характеристика вибірки та методів;
 - основні результати;
 - висновки, практичні рекомендації фізичної терапії.
4. Відповіді на запитання членів комісії та обговорення.

Критерії оцінювання захисту

Оцінюється: науковий рівень роботи (новизна, глибина аналізу, логічність висновків), практична значущість фізичної терапії, структура, якість усної презентації (логіка, аргументованість, наочність матеріалу), здатність відповідати на запитання, відстоювати власну позицію.

РОЗДІЛ 4

ФОРМИ І МЕТОДИ КОНТРОЛЮ

Зміст критеріїв оцінювання результатів атестації (КРОК, ОСКІ, захист кваліфікаційної роботи):

Оцінка 90-100 балів (А):

1. Студент, який здатний функціонувати без клінічної супервізії при веденні пацієнтів/клієнтів з складними або дуже складними станами здоров'я, здатний функціонувати в незнайомих або неоднозначних ситуаціях.

2. Студент постійно демонструє навички проведення висококваліфікованого обстеження, втручання та клінічного мислення, може виконувати роль супервізора для інших студентів. Студент охоче бере на себе роль лідера щодо ведення пацієнтів/клієнтів із складними або дуже складними порушеннями функціонування.

3. Студент виконав всі завдання практики дослідницького характеру, завершив набір, аналіз та статистичну обробку матеріалу. Готовий до завершального етапу оформлення кваліфікаційної роботи.

Оцінка 85-89 балів (В):

1. Студент, який потребує менше 25% супервізії під час роботи з новими пацієнтами/клієнтами або пацієнтами/клієнтами зі складними порушеннями стану здоров'я чи дуже складними порушеннями стану здоров'я, але працює автономно з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Призначає реабілітаційне втручання, приймає рішення щодо програми фізичної терапії, має навички виконання простих та складних завдань для проведення кваліфікованого обстеження, втручання та клінічного мислення.

2. На рівні фахівця застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими та складними порушеннями стану здоров'я. Студент охоче бере на себе роль лідера щодо ведення пацієнтів/клієнтів із складними та дуже складними порушеннями функціонування. Консультується з іншими фахівцями за потреби та вирішує незнайомі чи неоднозначні ситуації.

3. Студент виконав всі завдання практики дослідницького характеру, завершив набір матеріалу. Статистична обробка та аналіз матеріалу практично завершені. Практично готовий до завершального етапу оформлення кваліфікаційної роботи.

Оцінка 75-84 (С):

1. Студент, який потребує менше 50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 75% часу з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Призначає реабілітаційне втручання, приймає рішення щодо програми фізичної терапії, розвиває здатність послідовно виконувати кваліфіковане обстеження, втручання та клінічне мислення.

2. На високому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з складними порушеннями функціонування.

3. Студент виконав всі завдання практики дослідницького характеру, завершив набір матеріалу. Статистична обробка та аналіз матеріалу не завершені.

Оцінка 70-74 (D):

1. Студент, який потребує 75%-50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 100% часу з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Приймає самостійно прості рішення щодо плану реабілітації, демонструє послідовність у розвитку професійних компетентностей з простими завданнями (наприклад, опрацювання медичної документації, проведення тестуванням сили м'язів та амплітуди рухів, а також виконувати просте втручання), але не може самостійно оцінити результати обстеження, втручання та застосувати навички клінічного мислення.

2. На середньому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з помірними порушеннями функціонування.

3. Студент виконав всі завдання практики дослідницького характеру з певними помилками, завершив набір матеріалу. Статистична обробка та аналіз матеріалу не завершені.

Оцінка 60-69 (E):

1. Студент, який потребує 100% - 75% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами, навіть із пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Потребує частого зворотного зв'язку для досягнення відповідних цілей та дотримання протоколів.

2. На низькому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з незначними порушеннями функціонування.

3. Студент виконав не всі завдання практики дослідницького характеру, виконані – з помилками, завершив набір матеріалу. Статистична обробка та аналіз матеріалу відсутні.

Оцінка 35-59 (FX):

1. Студент, працюючи з пацієнтом, демонструє непрофесійну, небезпечну, незаконну чи неетичну поведінку (небезпечно та / або неефективно проводить обстеження чи втручання, незважаючи на неодноразові вказівки, включаючи письмові документи про інцидент(и) або проблему(и) та надані консультації).

2. Не застосовується. Студент не мав достатньої можливості для досягнення відповідних цілей, щоб можна було оцінити ефективність його роботи.

3. Студент не виконав завдання практики дослідницького характеру, набору матеріалу здійснено не було.

Оцінка ECTS	Оцінка у національній шкалі	Сума балів	
		ECTS	Галузь знань 22 Охорона здоров'я
	Іспит	100 балів	200 балів
A (відмінно)	відмінно	90 - 100	170 – 200
B (дуже добре)	добре	82 - 89	155 – 169
C (добре)		75 - 81	140 – 154
D (задовільно)	задовільно	68 - 74	125 – 139
E (достатньо)		61 - 67	111 – 124
FX (незадовільно) з можливістю повторного складання	незадовільно	35 - 60	60 – 110
F (незадовільно) з обов'язковим повторним вивченням		0 - 34	0 – 59

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

Основна:

1. Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації:[навч. посіб. для студ. вищ. навч. закл.]/Т. Бойчук [та ін.].- Львів:ЗУКЦ,2010.-240с.
2. Від теорії до практики: сучасні перспективні розробки в галузі охорони здоров'я: колективна монографія / за ред. О.М. Бурки.: НУ «Запорізька політехніка», 2022. 215 с. URL: <http://surl.li/gdsxz> (дата звернення 13.12.2024).
3. Всесвітня організація охорони здоров'я Женева. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я: МКФ. URL: <http://surl.li/erzyj> (дата звернення 13.12.2024).
4. Гагара В.Ф. Основи наукової діяльності: навчальний посібник для студентів спеціальності: 227 – Фізична терапія, ерготерапія. Запоріжжя: НУ«ЗП», 2020. 206 с. URL: <https://moodle.zp.edu.ua/course/view.php?id=6546> (дата звернення 13.12.2024).
5. Григус І.М. Фізична реабілітація в пульмонології: навчальний посібник. Рівне: НУВГП, 2018. 2-ге Вид. 258 с. URL: <http://surl.li/gcwjd> (дата звернення 13.012.2024).
6. Григус І.М., Брега Л.Б. Фізична терапія в кардіології: навчальний посібник. Рівне: НУВГП, 2018. 268 с. URL: <http://surl.li/gcwgj> (дата звернення 18.08.2023).
7. Гурєєва А.М., Черненко О.Є., Дорошенко Е.Ю. Теорія і методика фізичного виховання: основи спеціальної термінології у фізичному вихованні: навчальний посібник. Запоріжжя: ЗДМУ, 2020. 78 с. URL: <http://surl.li/gcxbk> (дата звернення 13.12.2024).
8. Клапчук В.В., Єрмолаєва А.В. Функціональна діагностика при фізичній реабілітації та оцінці її ефективності: навчальний посібник. Запоріжжя: НУ «Запорізька політехніка», 2022. 75 с. URL: <http://surl.li/gcwuj> (дата звернення 13.12.2024).
9. Методологія наукових досліджень в медицині: навч. пос. / за ред. П.Г. Кравчуна, В.В. Бабаджана, В.В. М'ясоєдова. Харків: ХНМУ. 2020. 260 с. URL: <http://surl.li/ffkyu> (дата звернення 13.12.2024).
10. Нейробиологія розвитку і навчання: навчальний посібник / А.А. Ковальова та ін. Запоріжжя: НУ «Запорізька політехніка», 2022. 325 с. URL: <http://surl.li/gcwwv> (дата звернення 13.12.2024).
11. Ратніков В.С., Теклюк А.І. Етика та раціональність у науковому дослідженні: навчальний посібник. Вінниця: ВНУ, 2022. 143 с.
12. Реабілітаційний набір Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я в практиці фахівців із реабілітації: навч.- метод. посіб./В.М. Савченко, О.М. Полянничко [та ін.] .- Київ: Київ. столич.ун-т ім. Б. Грінченка, 2024.- 536с.
13. Сітовський А.М. Фізична терапія при порушенні діяльності опорно- рухового апарату: навч. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 183 с. URL: <http://surl.li/gcwkx> (дата звернення 13.12.2024).
14. Термінологічний словник з фізичної терапії /Д.В. Попович, В.І. Бондарчук, Н.І. Владимірова .-Тернопіль:ТНМУ, 2023.-76с.

Додаткова:

1. Зміни до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я» URL: https://moz.gov.ua/uploads/1/9223-dn_20181213_2331.pdf
2. Професійний стандарт “Фізичний терапевт”
URL:<https://uapt.org.ua/uk/resource/practice/standarts/ps-pt/>
3. Положення про екзаменаційну комісію та проведення атестації здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня у НУОЗ ім П Л Шупика
https://www.nuozu.edu.ua/zagruzka3/polozhennya_pro_ekzamenaciynu_komisiyu.pdf¹⁵

4. Наказ МОЗ України від 16.04.2025 № 650 "Про затвердження Порядку проведення атестації працівників сфери охорони здоров'я та внесення змін до деяких наказів Міністерства охорони здоров'я України" _
5. <https://moz.gov.ua/uk>

Перегляд (актуалізація) робочої програми навчальної дисципліни здійснюється не рідше одного разу за навчальний рік. Перегляд (актуалізація) робочої програми навчальної дисципліни здійснюється перед початком навчального року із обов'язковим зазначенням у протоколі засідання кафедри.