



**НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
УКРАЇНИ ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА
СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА
«КЛІНІЧНА ПРАКТИКА В МДРК»**

Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»
Шифр та назва спеціальності	227 «Терапія та реабілітація»
Спеціалізація	227.01 Фізична терапія
Назва освітньо-професійної програми	«Терапія та реабілітація»
Рівень вищої освіти	Другий (магістерський)
Кафедра	Кафедра реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини
Статус навчальної дисципліни (обов'язкова, вибіркова)	Обов'язкова
Форма навчання	Очна (денна)

Викладачі

Прізвище, ім'я, по батькові	¹ Владимиров Олександр Аркадійович ² Чумак Юлія Юріївна
Посада	¹ Завідуючий кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини ² Асистент кафедри реабілітаційної медицини, фізичної терапії та спортивної медицини
Науковий ступінь, вчене звання	¹ Доктор медичних наук, професор ² Кандидат медичних наук

Електронна адреса	¹ avladimirov05@gmail.com ² yuliya_chumak@ukr.net
Телефон	¹ +380674660081 ² +380507236161
Посилання на профіль викладача	¹ https://orcid.org/0000-0001-5380-3112 ² https://scholar.google.com.ua/citations?hl=ru&user=01nwg-0AAAAJ&view_op=list_works&gmla=ABOIHiyPGIJx7xKspxG2Q3ga5owCcP-4kAQV6NHT6zbMm9k2tzuT7jVRHo7xVd_QkV5dmih_RjloPPhtrcrVPZQy-hoBmqW4W-Vh10_QaYNrmw
Консультації	¹ Понеділок, середа, п'ятниця 9:00-14:00 ² Вівторок, четвер 12:00-16:00

Загальна інформація про освітній компонент

Анотація до освітнього компонента	Предметом вивчення освітнього компонента є закономірності організації та здійснення професійної діяльності фізичного терапевта в умовах мультидисциплінарної реабілітаційної команди (МДРК), особливості міжпрофесійної взаємодії, комплексного оцінювання пацієнта, планування, реалізації, моніторингу та корекції індивідуальних реабілітаційних програм.
Мета освітнього компонента	Надати здобувачам освіти теоретичні знання та практичні навички щодо здійснення клінічної практики фізичного терапевта у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди, розкрити особливості міжпрофесійної взаємодії у процесі реабілітації пацієнтів, сформувати компетентності з комплексної оцінки функціонального стану, планування, реалізації та корекції програм фізичної терапії, а також забезпечити готовність до безпечної, ефективної та обґрунтованої професійної діяльності
Завдання освітнього компонента	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ознайомлення зі структурою, організацією та особливостями роботи МДРК, роллю фізичного терапевта у мультидисциплінарній команді; 2. Формування вмінь проводити клінічне обстеження пацієнтів, оцінювати їх функціональний стан, рівень активності та участі відповідно до сучасних стандартів фізичної терапії; 3. Набуття навичок планування та реалізації індивідуальних програм фізичної терапії з урахуванням діагнозу, стадії захворювання, реабілітаційного потенціалу та цілей пацієнта; 4. Опанування практичних методів і засобів фізичної терапії, що застосовуються в умовах клінічної практики МДРК; 5. Формування навичок клінічного мислення, аналізу ефективності втручань та корекції програм фізичної терапії в динаміці; 6. Оволодіння правилами професійної етики, деонтології, безпеки та санітарно-гігієнічних норм під час роботи з пацієнтами та обладнанням; 7. Інтеграція набутих знань і практичних навичок у майбутню професійну діяльність фізичного терапевта, підготовка до самостійної

	клінічної практики.
Пререквізити	Освітній компонент базується на знаннях таких дисциплін, як: анатомія та фізіологія людини (нормальна, вікова та патологічна), санологія та фізіологія рухової активності, внутрішні хвороби, основи оздоровчої фізичної культури, масаж, основи фізичної терапії та реабілітації.
Постреквізити	Освітній компонент є базою для вивчення подальших дисциплін, а саме: фізична та реабілітаційна медицина, медична реабілітація при захворюваннях і травмах нервової, серцево-судинної, опорно-рухової та дихальної систем, клінічна практика з фізичної терапії, сучасні технології у фізичній терапії, та забезпечує формування професійної готовності до практичної діяльності.
Компетентності, формуванню яких сприяє освітній компонент	<p>Інтегральна компетентність: Здатність розв'язувати автономно та у мультидисциплінарному контексті складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані з порушенням рухових та поєднаних з ними функцій, які забезпечують активність та участь особи; провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у фізичній терапії.</p> <p>Загальні компетентності: ЗК 04. Здатність приймати обґрунтовані рішення. ЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети. ЗК 06. Здатність виявляти ініціативу та підприємливість.</p> <p>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 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.</p>

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 організувати 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

Результати навчання

Відповідно до освітньо-професійної програми 227 «Терапія та реабілітація» вивчення освітнього компонента «Клінічна практика в МДРК» повинно забезпечити досягнення здобувачами вищої освіти таких програмних результатів навчання (ПРН):

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

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

ПРН 03 Уміти вибирати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.

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

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

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

ПРН 08 Ефективно комунікувати з пацієнтом/клієнтом, встановлювати прямий та зворотній зв'язок для створення та підтримки терапевтичного альянсу.

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

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

ПРН 11 Створювати програму фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різного віку, зокрема зі складними патологічними процесами та

порушеннями окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану.
 ПРН 12 Реалізовувати програму фізичної терапії фізичної терапії окремо, або як індивідуального реабілітаційного плану, відповідно до наявних ресурсів.
 ПРН 13 Контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів в межах програми фізичної терапії та окремих занять.
 ПРН 14 Коректувати перебіг виконання програми фізичної терапії на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів та динаміки стану пацієнта.
 ПРН 15 Визначати межі професійної діяльності та їх дотримуватися, провадити практичну діяльність автономно, бути відповідальним за її наслідки перед суспільством та іншим фахівцями.
 ПРН 16 Вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства.
 ПРН 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/
 ПРН 20 Планувати та здійснювати особистий професійний розвиток, сприяти професійному розвитку колег.
 ПРН 22 Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах.
 ПРН 23. Створювати та реалізовувати програму фізичної терапії осіб з мультисистемними ускладненнями у разі уражень опорно-рухового апарату та нервової системи, зокрема після бойових травм.

Обсяг освітнього компонента	Загальний обсяг освітнього компонента: кредитів ЄКТС 18 (540 годин). Для очної (денної) форми навчання: аудиторних 324 години, самостійна робота 216 годин
Форма Підсумкового контролю	Диференційований залік
Терміни викладання освітнього компонента	Освітній компонент викладається у II,III та IV семестрах

Розділи практики

Код теми	Назва модулю, теми	Перелік основних питань теми
	2	3
Розділ 1. Організаційно-етичні основи клінічної практики в МДРК.		
1.1.	Структура, ролі та функції МДРК в системі реабілітаційної допомоги.	1. Критерії формування МДРК для різних нозологій (неврологічна, ортопедо-травматологічна, кардіологічна патологія). 2. Основні обов'язки та зони відповідальності фізичного терапевта в команді.

		3. Алгоритм взаємодії між членами МДРК (лікар ФРМ, ерготерапевт, психолог, соціальний працівник). 4. Моделі лідерства та прийняття рішень в МДРК.
1.2.	Етика, конфіденційність та пацієнтоцентричний підхід в умовах командної роботи.	1. Етичні дилеми в реабілітації: розбір клінічних кейсів. 2. Принципи інформованої згоди в контексті роботи декількох фахівців. 3. Збереження конфіденційності даних пацієнта при обміні інформацією в команді. 4. Впровадження принципів пацієнтоцентричності в індивідуальний план реабілітації.
1.3	Нормативно-правове забезпечення діяльності фізичного терапевта в МДРК.	1. Чинні накази МОЗ України, що регламентують реабілітаційний процес та роботу МДРК. 2. Порядок ведення медичної документації (карта, щоденник, згоди, протоколи). 3. Правові аспекти надання планової та екстреної реабілітаційної допомоги.
Розділ 2. Клінічна комунікація, безпека та доказова практика		
2.1.	Стратегії ефективної комунікації з пацієнтом та його сім'єю.	1. Методики надання складної інформації (поганих новин) та мотиваційного інтерв'ювання. 2. Особливості комунікації з пацієнтами з афазією, когнітивними порушеннями, сенсорним дефіцитом. 3. Робота з резистентністю пацієнта до реабілітації. 4. Створення спільного з пацієнтом плану лікування.
2.2.	Міжпрофесійна комунікація: наради, звіти, передача інформації в МДРК.	1. Формати проведення робочих нарад МДРК (SBAR, SOAP). 2. Правила складання структурованого, зрозумілого для всіх членів команди звіту. 3. Ефективне формулювання рекомендацій для інших фахівців. 4. Вирішення конфліктних ситуацій в команді.
2.3	Протоколи безпеки пацієнта в реабілітаційному процесі.	1. Оцінка ризику падінь та профілактичні заходи. 2. Протоколи запобігання внутрішньолікарняним інфекціям у відділенні реабілітації.

		<p>3. Безпека під час проведення процедур та пересувань (трансфери, використання технічних засобів).</p> <p>4. Система звітування про небажані події (adverse events).</p>
Розділ 3. Оцінювання пацієнта та основи планування реабілітації		
3.1.	Пошук, критична оцінка та застосування клінічних рекомендацій (Cochrane, NICE, протоколи МОЗ).	<p>1. Побудова клінічного питання за методикою PICO/PIRD.</p> <p>2. Ієрархія доказів в медицині. Критерії оцінки якості рандомізованих контрольованих досліджень (РКД).</p> <p>3. Алгоритм пошуку інформації в базах даних (PubMed, PEDro, Google Scholar).</p> <p>4. Аналіз систематичних оглядів та мета-аналізів для прийняття рішень.</p>
3.2.	Комплексне оцінювання пацієнта: від анамнезу до формулювання проблемного списку.	<p>1. Збір міш-анамнезу (медичного, функціонального, соціального) у реабілітації.</p> <p>2. Вибір та інтерпретація стандартизованих тестів та шкал (Barthel, FIM, NPRS, м'язовий тест).</p> <p>3. Формулювання проблем пацієнта в термінах Міжнародної класифікації функціонування (ICF).</p> <p>4. Визначення пріоритетних проблем для обговорення в МДРК.</p>
Розділ 4. Планування та реалізація індивідуальної програми реабілітації		
4.1.	Принципи постановки цілей (SMART, ICF) та структура ППР.	<p>1. Перетворення проблем пацієнта (в термінах ICF) на конкретні, вимірювані цілі.</p> <p>2. Встановлення короткострокових, середньострокових та довгострокових цілей реабілітації.</p> <p>3. Структура та обов'язкові розділи ППР (обґрунтування, цілі, плани, очікувані результати).</p> <p>4. Узгодження цілей з пацієнтом та іншими членами МДРК.</p>
4.2.	Вибір та комбінування методів фізичної терапії в загальному контексті плану МДРК.	<p>1. Відбір методів на основі доказів, доступності та індивідуальних особливостей пацієнта.</p> <p>2. Розробка тижневого розкладу процедур з урахуванням навантаження від інших фахівців.</p>

		<p>3. Планування етапів реабілітації (стаціонар, амбулаторно, домашні умови).</p> <p>4. Критерії ефективності обраних методів для подальшого моніторингу.</p>
Розділ 5. Виконання реабілітаційних процедур та координація дій в МДРК		
5.1.	Практична техніка проведення ключових методів фізичної терапії.	<p>1. Алгоритми та протоколи безпеки при проведенні кинезіотерапії, механотерапії, тренувань рівноваги.</p> <p>2. Особливості роботи з природними та преформованими чинниками в рамках загального розкладу.</p> <p>3. Корекція техніки вправи на основі безпосереднього спостереження за пацієнтом.</p> <p>4. Надання зворотного зв'язку пацієнту під час процедури.</p>
5.2.	Узгодження дій та делегування завдань в умовах МДРК.	<p>1. Координація графіка процедур з сестрою-господаркою, ерготерапевтом, масажистом.</p> <p>2. Ефективна передача пацієнта між фахівцями (наприклад, після процедури до заняття з психологом).</p> <p>3. Навчання пацієнта та родини самостійному виконанню вправ та використанню ТЗР.</p> <p>4. Робота з супроводжуючими особами пацієнта як з частиною команди.</p>
Розділ 6. Оцінка ефективності, корекція плану та професійна рефлексія		
6.1.	Методи моніторингу динаміки та об'єктивної оцінки результатів.	<p>1. Вибір інструментів оцінки для динамічного спостереження (тимчасові заміри, повторне тестування).</p> <p>2. Інтерпретація змін у функціональних тестах та якості життя пацієнта.</p> <p>3. Проведення проміжного оцінювання ефективності ППР разом з командою.</p> <p>4. Критерії для дострокового завершення або кардинальної зміни програми реабілітації</p>
6.2.	Корекція реабілітаційного плану на основі аналізу результатів та змін стану	<p>1. Алгоритм внесення змін до ППР: від виявлення проблеми до узгодження нових цілей.</p> <p>2. Комунікація з пацієнтом про необхідність корекції плану.</p>

	пацієнта.	3. Документування причин змін та очікуваних нових результатів.
6.3.	Професійна рефлексія: аналіз власних рішень, помилок та ефективності командного внеску.	1. Методи рефлексії (щоденник, модель Гіббса, супервізія) у клінічній практиці. 2. Аналіз складного клінічного випадку: що було зроблено добре, що можна було зробити краще. 3. Формулювання індивідуального плану професійного розвитку на основі власного досвіду.

Самостійна робота здобувача освіти

Код теми	Зміст самостійної роботи	Обсяг годин
		Очна (денна) форма
1	Тема 1.1. Структура, ролі та функції МДРК в системі реабілітаційної допомоги. 1. Критерії формування МДРК для різних нозологій (неврологічна, ортопедо-травматологічна, кардіологічна патологія). 2. Основні обов'язки та зони відповідальності фізичного терапевта в команді. 3. Алгоритм взаємодії між членами МДРК (лікар ФРМ, ерготерапевт, психолог, соціальний працівник). 4. Моделі лідерства та прийняття рішень в МДРК.	12
2	Тема 1.2. Етика, конфіденційність та пацієнтоцентричний підхід в умовах командної роботи. 1. Етичні дилеми в реабілітації: розбір клінічних кейсів. 2. Принципи інформованої згоди в контексті роботи декількох фахівців. 3. Збереження конфіденційності даних пацієнта при обміні інформацією в команді. 4. Впровадження принципів пацієнтоцентричності в	12

	індивідуальний план реабілітації.	
3	Тема 1.3. Нормативно-правове забезпечення діяльності фізичного терапевта в МДРК. 1. Чинні накази МОЗ України, що регламентують реабілітаційний процес та роботу МДРК. 2. Порядок ведення медичної документації (карта, щоденник, згоди, протоколи). 3. Правові аспекти надання планової та екстреної реабілітаційної допомоги.	12
4	Тема 2.1. Стратегії ефективної комунікації з пацієнтом та його сім'єю. 1. Методики надання складної інформації (поганих новин) та мотиваційного інтерв'ювання. 2. Особливості комунікації з пацієнтами з афазією, когнітивними порушеннями, сенсорним дефіцитом. 3. Робота з резистентністю пацієнта до реабілітації. 4. Створення спільного з пацієнтом плану лікування.	12
5	Тема 2.2. Міжпрофесійна комунікація: наради, звіти, передача інформації в МДРК. 1. Формати проведення робочих нарад МДРК (SBAR, SOAP). 2. Правила складання структурованого, зрозумілого для всіх членів команди звіту. 3. Ефективне формулювання рекомендацій для інших фахівців. 4. Вирішення конфліктних ситуацій в команді.	12
6	Тема 2.3. Протоколи безпеки пацієнта в реабілітаційному процесі. 1. Оцінка ризику падінь та профілактичні заходи. 2. Протоколи запобігання внутрішньолікарняним інфекціям у відділенні реабілітації. 3. Безпека під час проведення процедур та пересувань	12

	(трансфери, технічні засоби). 4. Система звітування про небажані події.	
7	Тема 3.1. Пошук, критична оцінка та застосування клінічних рекомендацій. 1. Побудова клінічного питання за методикою PICO/PIRD. 2. Ієрархія доказів в медицині. Критерії оцінки якості РКД. 3. Алгоритм пошуку інформації в базах даних (PubMed, PEDro, Google Scholar). 4. Аналіз систематичних оглядів та мета-аналізів для прийняття рішень.	18
8	Тема 3.2. Комплексне оцінювання пацієнта: від анамнезу до формулювання проблемного списку. 1. Збір міш-анамнезу (медичного, функціонального, соціального) у реабілітації. 2. Вибір та інтерпретація стандартизованих тестів та шкал (Barthel, FIM, NPRS). 3. Формулювання проблем пацієнта в термінах Міжнародної класифікації функціонування (ICF). 4. Визначення пріоритетних проблем для обговорення в МДРК.	18
9	Тема 4.1. Принципи постановки цілей (SMART, ICF) та структура ІПР. 1. Перетворення проблем пацієнта (в термінах ICF) на конкретні, вимірювані цілі. 2. Встановлення коротко-, середньо- та довгострокових цілей реабілітації. 3. Структура та обов'язкові розділи ІПР. 4. Узгодження цілей з пацієнтом та іншими членами МДРК.	18

10	<p>Тема 4.2. Вибір та комбінування методів фізичної терапії в загальному контексті плану МДРК.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Відбір методів на основі доказів, доступності та індивідуальних особливостей пацієнта. 2. Розробка тижневого розкладу процедур з урахуванням навантаження від інших фахівців. 3. Планування етапів реабілітації (стаціонар, амбулаторно, домашні умови). 4. Критерії ефективності обраних методів для подальшого моніторингу. 	18
11	<p>Тема 5.1. Практична техніка проведення ключових методів фізичної терапії.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Алгоритми та протоколи безпеки при проведенні кинезіотерапії, механотерапії. 2. Особливості роботи з природними та преформованими чинниками в рамках загального розкладу. 3. Корекція техніки вправи на основі безпосереднього спостереження за пацієнтом. 4. Надання зворотного зв'язку пацієнту під час процедури. 	18
12	<p>Тема 5.2. Узгодження дій та делегування завдань в умовах МДРК.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Координація графіка процедур з сестрою-господаркою, ерготерапевтом, масажистом. 2. Ефективна передача пацієнта між фахівцями. 3. Навчання пацієнта та родини самостійному виконанню вправ та використанню ТЗР. 4. Робота з супроводжуючими особами пацієнта як з частиною команди. 	18
13	<p>Тема 6.1. Методи моніторингу динаміки та об'єктивної оцінки результатів.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вибір інструментів оцінки для динамічного спостереження. 2. Інтерпретація змін у функціональних тестах та якості життя 	12

	<p>пацієнта.</p> <p>3. Проведення проміжного оцінювання ефективності ППР разом з командою.</p> <p>4. Критерії для дострокового завершення або кардинальної зміни програми реабілітації.</p>	
14	<p>Тема 6.2. Корекція реабілітаційного плану на основі аналізу результатів та змін стану пацієнта.</p> <p>1. Алгоритм внесення змін до ППР: від виявлення проблеми до узгодження нових цілей.</p> <p>2. Комунікація з пацієнтом про необхідність корекції плану.</p> <p>3. Документування причин змін та очікуваних нових результатів.</p>	12
15	<p>Тема 6.3. Професійна рефлексія: аналіз власних рішень, помилок та ефективності командного внеску.</p> <p>1. Методи рефлексії у клінічній практиці: моделі Гіббса, Колба, ведення щоденника практики.</p> <p>2. Аналіз складного клінічного випадку з власної практики: що було зроблено ефективно, які рішення можна було прийняти краще.</p> <p>3. Оцінка власного внеску в роботу мультидисциплінарної команди (МДРК) та отриманого зворотного зв'язку.</p> <p>4. Формулювання індивідуального плану професійного розвитку на основі рефлексії власного досвіду.</p>	12

Перелік питань для підсумкового контролю

РОЗДІЛ 1

1. Що таке мультидисциплінарна реабілітаційна команда та її місце в системі реабілітаційної допомоги.
2. Критерії формування МДРК для різних нозологій (неврологічна, ортопедо-травматологічна, кардіологічна патологія).
3. Основні ролі та функції членів МДРК.
4. Обов'язки та зони відповідальності фізичного терапевта в команді.

5. Алгоритм взаємодії фізичного терапевта з лікарем ФРМ.
6. Особливості співпраці фізичного терапевта з ерготерапевтом, психологом та соціальним працівником.
7. Моделі лідерства та прийняття рішень у МДРК.
8. Основні етичні принципи діяльності фізичного терапевта в клінічній практиці.
9. Типові етичні дилеми в реабілітації та шляхи їх вирішення.
10. Принцип інформованої згоди в умовах роботи мультидисциплінарної команди.
11. Забезпечення конфіденційності даних пацієнта при командній взаємодії.
12. Реалізація пацієнтоцентричного підходу в процесі реабілітації.
13. Нормативно-правові акти МОЗ України, що регламентують діяльність МДРК.
14. Ведення медичної документації фізичним терапевтом.
15. Правова відповідальність фізичного терапевта в клінічній практиці.

РОЗДІЛ 2

1. Значення ефективної клінічної комунікації в реабілітаційному процесі.
2. Принципи пацієнт-орієнтованої комунікації.
3. Методики повідомлення складної або негативної інформації пацієнту.
4. Мотиваційне інтерв'ювання в роботі фізичного терапевта.
5. Особливості комунікації з пацієнтами з афазією.
6. Комунікація з пацієнтами з когнітивними порушеннями та сенсорним дефіцитом.
7. Причини резистентності пацієнта до реабілітації та методи її подолання.
8. Створення спільного з пацієнтом плану реабілітації.
9. Міжпрофесійна комунікація в МДРК та її значення.
10. Формати командних нарад та передачі інформації (SBAR, SOAP).
11. Складання структурованих звітів і рекомендацій для членів команди.
12. Конфлікти в мультидисциплінарній команді та шляхи їх вирішення.

13. Протоколи безпеки пацієнта в реабілітаційному відділенні.
14. Оцінка ризику падінь та профілактичні заходи.
15. Звітування про небажані події в реабілітаційній практиці.

РОЗДІЛ 3

1. Поняття доказової практики у фізичній терапії.
2. Побудова клінічного питання за методикою PICO/PIRD.
3. Ієрархія доказів у медицині та реабілітації.
4. Критерії якості наукових досліджень.
5. Пошук клінічних рекомендацій у міжнародних базах даних.
6. Аналіз систематичних оглядів і метааналізів.
7. Значення клінічних протоколів МОЗ України.
8. Структура комплексного оцінювання пацієнта.
9. Збір медичного, функціонального та соціального анамнезу.
10. Вибір стандартизованих тестів і шкал оцінювання.
11. Інтерпретація результатів функціональних тестів.
12. Використання Міжнародної класифікації функціонування (ICF).
13. Формулювання проблем пацієнта в термінах ICF.
14. Визначення пріоритетних реабілітаційних проблем.
15. Роль фізичного терапевта в первинному клінічному оцінюванні.

РОЗДІЛ 4

1. Поняття та значення індивідуальної програми реабілітації.
2. Принципи постановки цілей за SMART.
3. Формулювання цілей реабілітації з використанням ICF.
4. Визначення коротко-, середньо- та довгострокових цілей.

5. Структура індивідуальної програми реабілітації.
6. Узгодження цілей з пацієнтом.
7. Узгодження плану реабілітації з членами МДРК.
8. Вибір методів фізичної терапії на основі доказів.
9. Урахування індивідуальних особливостей пацієнта.
10. Комбінування методів фізичної терапії в межах плану МДРК.
11. Планування етапів реабілітації.
12. Складання розкладу реабілітаційних процедур.
13. Критерії ефективності обраних методів.
14. Корекція плану реабілітації в процесі реалізації.
15. Документування індивідуальної програми реабілітації.

РОЗДІЛ 5

1. Принципи безпечного виконання реабілітаційних процедур.
2. Особливості проведення кінезіотерапії.
3. Застосування механотерапії в клінічній практиці.
4. Проведення тренувань рівноваги та координації.
5. Робота з природними та преформованими чинниками в МДРК.
6. Контроль інтенсивності та обсягу фізичного навантаження.
7. Корекція техніки вправ на основі спостереження.
8. Надання зворотного зв'язку пацієнту під час процедури.
9. Координація графіків роботи членів МДРК.
10. Делегування завдань у межах командної взаємодії.
11. Передача пацієнта між фахівцями.
12. Навчання пацієнта самостійному виконанню вправ.

13. Навчання родини використанню технічних засобів реабілітації.
14. Роль супроводжуючих осіб у реабілітаційному процесі.
15. Документування виконаних процедур і спостережень.

РОЗДІЛ 6.

1. Значення моніторингу результатів реабілітації.
2. Методи оцінки динаміки функціонального стану пацієнта.
3. Повторне тестування та часові заміри.
4. Інтерпретація змін функціональних показників.
5. Оцінка якості життя пацієнта.
6. Проведення проміжного оцінювання ППР.
7. Критерії ефективності реабілітаційних втручань.
8. Показання до завершення або зміни програми реабілітації.
9. Алгоритм корекції індивідуального плану реабілітації.
10. Комунікація з пацієнтом щодо змін плану.
11. Документування змін у програмі реабілітації.
12. Поняття професійної рефлексії фізичного терапевта.
13. Методи професійної рефлексії в клінічній практиці.
14. Аналіз складних клінічних випадків у МДРК.
15. Формування індивідуального плану професійного розвитку.

Список рекомендованих джерел
Рекомендований бібліографічний список
Нормативно-правові акти

1. Методичні рекомендації щодо розроблення стандартів вищої освіти: Наказ Міністерства освіти і науки України від «01» червня 2017 р. № 600 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від «21» грудня 2017 р. № 1648). URL: <https://mon.gov.ua/storage/app/media/vishcha->

[osvita/rekomendatsii-1648.pdf](#) (дата звернення 05.07.2023).

Основна література

1. Андрійчук О. Я. Деякі аспекти практичної підготовки фізичних терапевтів // Сучасна наука та освіта Волині : зб. матеріалів наук.-практ. онлайн-конф. (20 листопада 2020 р.) / упоряд., голов. ред. О. Ю. Ройко. – Луцьк : Вежа-Друк, 2020. – С 135-136
2. Андрійчук О. Я. Цюпак Т. Є. Грейда Н. Б. Базові знання у професійній підготовці фізичних терапевтів, ерготерапевтів // Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю присвяченої 20-й річниці з дня заснування факультету здоров'я та фізичного виховання УжНУ «Сучасні підходи до формування професійних компетентностей фахівців фізичної терапії та ерготерапії» (17–18 жовтня 2019 р., м. Ужгород). С. 152-153
3. Андрійчук О., Грейда Н., Ульяницька Н. Застосування стретчингу в фізичній терапії // Фітнес, харчування та активне довголіття: прогр. І Міжнар. наук.-практ. Інтернет-конф. (23 березня 2021 р.). – Луцьк : ВНУ ім. Лесі Українки, 2021. – С. 3.
4. Андріюк Л. В. Фізіотерапія та немедикаментозні методи лікування у роботі сільської лікарської амбулаторії загальної практики сімейної медицини / Л. В. Андріюк, С. М. Тимофєєва та ін. – Львів. – 2013. – 73 с.
5. Апаратура для фізіотерапії та діагностики: навчальний посібник [Злепко С. М., Павлов С.В., Василенко В.Б. та ін.]. – Вінниця: ВНТУ, 2011. – 212 с.
8. Бачинська Н. В. Актуальні питання та перспективні напрямки реабілітації осіб з бойовими пораненнями [Електронний ресурс] / Н. В. Бачинська, Ю. О. Забіяко // Молодий вчений. – 2018. – № 3(1). – С. 56–59. – Режим доступу: [http://nbuv.gov.ua/UJRN/molv_2018_3\(1\)_15](http://nbuv.gov.ua/UJRN/molv_2018_3(1)_15)
9. Бісмак О. В. Основи фізичної реабілітації: навч. посіб. / О.В. Бісмак, Н.Г. Мельнік. – Х.: Вид-во Бровін О.В., 2010. – 120 с.
10. Богдановська Н. В. Фізична реабілітація хворих різних нозологічних форм: навчальний посібник / Н.В. Богдановська, І. В. Кальонова. – Запоріжжя: Запорізький національний університет. – 2016. – 314 с.
11. Бутов Р. Особливості організації реабілітаційного процесу в санаторно-курортних умовах [Електронний ресурс] / Р. Бутов, Д. Совтисік, М. Кузан // Вісник Кам'янець-Подільського національного університету імені Івана Огієнка. Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини. – Кам'янець-Подільський, 2019. – Вип. 15. – С. 21–24. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Vkpnui_fv_2019_15_6
12. Верхратський С. А. Історія Медицини / С. А. Верхратський. – 3-е вид., К.: Вища школа. Головне в-во, 1983. – 384 с.
13. Вовканич А. С. Вступ до фізичної реабілітації: навч. посіб. / А. С. Вовканич. - Л.: ЛДУФК, 2013. - 186 с.
14. Воропаєв Д. С. Періоди використання засобів фізичної реабілітації та рухові режими [Електронний ресурс] // Основи фізичної реабілітації (загальна характеристика засобів фізичної реабілітації : навч. посіб. / Д. С. Воропаєв, О. О. Єжова. – Суми, 2019. – С. 11–15. – Режим доступу: <https://essuir.sumdu.edu.ua/handle/123456789/75098>
15. Герцик А. Створення програм фізичної реабілітації/терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату [Електронний ресурс] / А. Герцик // Слобожанський науково-спортивний вісник. – 2016. – № 6. – С. 37–45. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/snsv_2016_6_8
16. Електролікування. Дарсонвалізація, ультратонотерапія. УВЧ-терапія. Індуктотермія. Постійна, імпульсна, низькочастотна магнітотерапія. Мікрохвильова терапія. – Електронне джерело. – Режим доступу: http://intranet.tdmu.edu.ua/data/kafedra/internal/fiz_reabil/classes_stud/uk/152med/health/ptn/основи%20фізичної%20реабілітації/2%20курс/08.%20Електролікування.htm

17. Зданюк В. В. Новітні реабілітаційні технології в сучасній практиці [Електронний ресурс] / В. В. Зданюк, Д. Д. Совтисік // Вісник Кам'янець-Подільського національного університету імені Івана Огієнка. Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини. – Кам'янець-Подільський, 2016. – Вип. 9. – С. 186–192. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Vkprui_fv_2016_9_23
18. Кальонова І. В. Ерготерапія в геріатричній реабілітації [Електронний ресурс] / І. В. Кальонова, Н. В. Богдановська // Вісник Запорізького національного університету. Фізичне виховання та спорт. – Запоріжжя, 2017. – № 1. – С. 123–130. – Режим доступу: http://nbuv.gov.ua/UJRN/Vznu_fvs_2017_1_1619. Медична і соціальна реабілітація: Підручник., / Самойленко В.Б., Н.П. Яковенко, І.О. Петряшев, та інші. – 2-е вид., переробл.і допов. – К. : ВСВ «Медицина», 2018 – 464 с.
20. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії : підручник/Л.Вакуленко, В.В. Клапчук, Д.В.Вакуленко та ін. Тернопіль : ТДМУ, медкнига, 2018. 372 с.
21. Сиволап В.Д., Кисельов С.М., Лашкул Д.А. Основні принципи доказової медицини : навч.посібник для здобувачів ступеня д-ра філософії. Запоріжжя : ЗДМУ, 2020. 208 с.

Додаткова література:

- Воропаєв Д. С. Основи фізичної реабілітації (загальна характеристика засобів фізичної реабілітації) : навч. посіб. / Д. С. Воропаєв, О. О. Єжова. – Суми : Сумський державний університет, 2019. – 72 с.
- Григус І. Реабілітаційне обстеження в практиці фізичного терапевта : навч. посіб. / І. Григус. – Одеса : Олді+, 2023. – 176 с.
- Сучасні фізичної терапії та ерготерапії: теорія і практика : матеріали І Всеукраїнської науково-практичної конференції /вдповід. Ред. Т.В.Бугаєнко, наук. Ред. О.М.Звіряка. – Суми : СумДПУ імені А.С.Макаренка, 2022. – 135 с.
- Фізична реабілітація: підручник / В. М Мухін. — 3-тє вид., переробл. та доповн. — К.: Олімп, л-ра, 2009. — 488 с: іл.

Інформаційні ресурси

1. Національна наукова медична бібліотека України <http://library.gov.ua/>
2. Національна бібліотека України імені В.І. Вернадського <http://www.nbuv.gov.ua/>
- 3.ЗУ «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text>
4. Фізіопедія, база знань з фізичної терапії <https://www.physio-pedia.com/home/>
5. Міжнародна класифікація функціонування <https://moz.gov.ua/uk/mkf>
6. Українська асоціація фізичної терапії <https://uapt.org.ua/uk/home/>.
7. Об'єднання фізичних терапевтів України <https://upta.com.ua>.

Загальна схема оцінювання

Оцінювання результатів навчання здобувачів в НУОЗ України імені П. Л. Шупика проводиться з використанням рейтингової системи (далі - ЄКТС), в основу якої покладено поопераційний контроль і накопичення рейтингових балів за різнобічну навчально-пізнавальну діяльність здобувачів у процесі навчання.

Методи оцінювання на поточному/періодичному контролі: усне опитування, модульні контрольні письмові роботи, оцінювання виконання індивідуальних завдань, оцінювання розв'язання розрахункових задач, захист результатів практичних, лабораторних робіт, оцінювання доповідей, оцінювання активності на занятті, тестування (бланкове або комп'ютерне), оцінювання есе, оцінювання виконання практичних навичок, захист історії хвороби.

Методи оцінювання на підсумковому контролі: диференційований залік.

Розмір шкали ЄКТС із навчальної дисципліни для спеціальностей галузі знань 22 Охорона здоров'я дорівнює 200 балам (на підставі листа МОЗ № 0804-47/10395 від 15.04.2014), а мінімальна позитивна оцінка починається зі 111 балів; для спеціальностей інших галузей знань – дорівнює 100 балам, а мінімальна позитивна оцінка починається з 61 балу.

Для занесення балів оцінювання результатів навчання здобувача вищої освіти у відомість обліку успішності та індивідуальний план здобувача вищої освіти використовується таблиця співвідношення між здобутими результатами успішності здобувача та ECTS оцінками

Оцінка ECTS	Оцінка	Сума балів	
	у національній шкалі	ECTS	Галузь знань 22 Охорона здоров'я
	Диф.залік	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

Політика опанування дисципліни

Здобувач вищої освіти зобов'язаний:

- 1) виконувати вимоги освітньої програми та досягати визначених для відповідного рівня вищої освіти результатів навчання:
 - не пропускати заняття без поважної причини та не запізнюватися;
 - брати активну участь в освітньому процесі, вести конспекти лекцій, практичних занять, готувати теоретичний та практичний матеріал, виконувати передбачені курсом вправи та тестові завдання;
 - здійснювати самостійну підготовку до занять згідно до затвердженого плану;
 - відпрацьовувати пропущені заняття (лекції, практичні, семінарські) у вигляді рефератів, презентацій інших видів робіт згідно з темою заняття під час консультацій викладача за розкладом кафедри не пізніше завершення семестру;
 - складати згідно з графіком поточний модульний контроль (ІНДЗ, контрольна робота) з дисципліни;
- 2) дотримуватись академічної доброчесності:
 - самостійно виконувати навчальні завдання, завдання поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей);
 - посилатись на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей;
 - дотримуватись норм законодавства про авторське право і суміжні права;
 - надавати достовірну інформацію про результати власної навчальної (наукової, творчої) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

За порушення академічної доброчесності (плагіат, фальсифікація, списування, обман тощо) здобувачі освіти можуть бути притягнені до академічної відповідальності:

 - повторне проходження оцінювання (контрольна робота, іспит, залік тощо);
 - повторне проходження відповідного освітнього компонента освітньої програми;
 - відрахування із Університету.