ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Факультет фізичного виховання, здоров’я та туризму

Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

  **ЗАТВЕРДЖУЮ**

Декан факультету фізичного виховання,

здоров’я та туризму

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Маліков

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_р.

## РОБОЧА ПРОГРАМА

**КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ**

ступінь вищої освіти: другий (магістерський)

галузь знань: 22 Охорона здоров’я

 спеціальність: 227 Фізична терапія, ерготерапія

освітня програма: «Фізична терапія»

професійна кваліфікація: Фізичний терапевт

2022

РОЗРОБЛЕНО кафедрою фізичної терапії та ерготерапії

РОЗРОБНИКИ д.б.н., проф. Н.В. Богдановська, к.мед.н. доц. І. В. Кальонова

ОБГОВОРЕНО ТА РЕКОМЕНДОВАНО ДО ЗАТВЕРДЖЕННЯ

кафедрою фізичної терапії та ерготерапії

Протокол № 1 від 31 серпня 2022 року

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Н. В. Богдановська

Схвалено науково-методичною радою факультету фізичного виховання, здоров’я та туризму

Протокол № від 202 р.

Голова НМР факультету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В. Дорошенко

**ВСТУП**

Клінічна практика за спеціальністю «Фізична терапія, ерготерапія» є найважливішою ланкою професійної підготовки фахівців з фізичної терапії, ерготерапії. Практика завершує процес підготовки фахівця та сприяє професійній адаптації в закладах охорони здоров’я, що надають реабілітаційну допомогу. Згідно з навчальним планом підготовки магістрів спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» освітньої програми «Фізична терапія» передбачено проведення трьох послідовних клінічних практик для здобуття потрібного достатнього обсягу практичних знань і вмінь відповідно до другого (магістерського) рівня вищої освіти.

«Клінічну практику з фізичної терапії» магістри спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» освітньої програми «Фізична терапія» проходять на першому курсі навчання у І семестрі з відривом від навчальних занять у закладах охорони здоров’я, що надають реабілітаційну допомогу, на посаді асистента фізичного терапевта (практиканта з фізичної терапії).

**Опис «Клінічної практики з фізичної терапії»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ступінь вищої освіти, спеціальність,освітня програма | Кількістькредитів | денна форма навчання |
| Ступінь вищої освіти: другий (магістерський)Спеціальність: 227 Фізична терапія, ерготерапіяОсвітня програма: Фізична терапія | 9 | Рік підготовки: І |
| Семестр: І |
| Вид контролю: диференційований залік |

**Мета та завдання «Клінічної практики з фізичної терапії»**

***Метою*** «Клінічної практики з фізичної терапії» є формування визначених освітньо-професійною програмою загальних та фахових компетентностей, зокрема здатності до вирішування задач та практичних проблем у галузі фізичної терапії з метою відновлення/корекції рухових та морфофункціональних можливостей, здоров’я, підвищення ступеня соціальної адаптації та якості життя пацієнтів зі складною мультисистемною патологією.

Завдання практики:

• формування практичних навичок з організації та проведення заходів з фізичної терапії для відновлення/корекції рухових та морфофункціональних можливостей пацієнтів/клієнтів з різними нозологічними формами (травми та захворювання опорно-рухового апарату, серцево-судинної, дихальної, нервової систем), в тому числі зі складною мультисистемною патологією;

• формування і удосконалення професійно значущих особистих якостей, стереотипів поведінки, форм спілкування, необхідних для успішної діяльності фахівця в галузі фізичної терапії, ерготерапії.

 • надбання студентами досвіду практичної роботи як фізичного терапевта в закладах охорони здоров’я, що надають реабілітаційну допомогу, різних форм власності.

Формування та удосконалення умінь і навичок студентів здійснюється в процесі професійної діяльності під контролем керівника від бази практики, який надає консультативну та методичну допомогу у проведенні заходів з фізичної терапії, здійснює контроль з подальшим аналізом і оцінкою виконання окремих завдань програми практики. Такий підхід сприяє поглибленню теоретичних знань і практичних умінь. Діяльність студентів поєднується з виховною, організаційно-методичною та просвітницькою роботою. У процесі практики студенти вливаються в колектив закладу, на базі якого проходить клінічна практика, дотримуються трудової дисципліни, надають допомогу в оформленні методичної документації.

***За результатами проходження «Клінічної практики з фізичної терапії» студенти-практиканти мають набути таких компетенцій:***

• вміти проводити опитування пацієнтів/клієнтів з різними нозологічними формами (травми та захворювання опорно-рухового апарату, серцево-судинної, дихальної, нервової систем), в тому числі зі складною мультисистемною патологією;

• вміти виконувати обстеження пацієнтів/клієнтів з різними нозологічними формами, використовуючи відповідний інструментарій (опитування, спостереження, антропометрія, пальпація, оцінювання активного та пасивного руху, вимірювання амплітуди руху у суглобах, визначення м’язової сили, м’язового тонусу, м’язової витривалості, оцінювання рівноваги та координації, оцінювання довільних рухових функцій, больового синдрому, рухових функцій та мобільності);

• документувати дані реабілітаційного обстеження згідно професійних інструкцій фізичного терапевта і вимог бази практики;

• вміти трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я (МКФ);

• використовувати дані реабілітаційного обстеження при складанні індивідуальних програм з фізичної терапії для пацієнтів/клієнтів з різними нозологічними формами, в тому числі зі складною мультисистемною патологією (встановлювати цілі втручання, розробляти технологію втручання);

• добирати засоби, методи та форми фізичної терапії з урахуванням особистісних чинників пацієнта/клієнта з різними нозологічними формами, в тому числі зі складною мультисистемною патологією (терапевтичні вправи; позиціонування; тренування рухових навичок та умінь: переміщення у ліжку, навички сидіння, переміщення поза межі ліжка, вставання, стояння, хода, користування допоміжними засобами для ходи та візком, користування ортезами, самообслуговування та самодогляд; дихальні вправи; мануальні маніпуляції на грудній клітці, масаж, застосування преформованих фізичних чинників);

• реалізовувати індивідуальну програму фізичної терапії в пацієнтів/клієнтів з різними формами діяльності серцево-судинної, дихальної, нервової систем, опорно-рухового апарату, в тому числі зі складною мультисистемною патологією (біль, набряки, порушення амплітуди руху, зменшення м’язової сили та м’язова атрофія, зменшення м’язової витривалості, порушення рівноваги та координації, порушення когнітивних функцій, порушення зорових функцій та сприйняття, просторово-зорові порушення, кашель, задишка, приступ ядухи, ціаноз, набряк, синдром дихальної недостатності, бронхообструктивний синдром тощо);

• вміти прогнозувати результати впровадження програм фізичної терапії в пацієнтів/клієнтів з різними нозологічними формами, в тому числі зі складною мультисистемною патологією (цільовий/очікуваний рівень результатів втручання, пріоритетність застосування заходів фізичної терапії);

• вміти здійснювати контроль стану пацієнтів/клієнтів з різними нозологічними формами в ході реабілітаційного заняття, аналізувати результати та коректувати хід виконання програм фізичної терапії, діючи у межах затверджених клінічних настанов/протоколів;

• демонструвати уміння спілкування з пацієнтом/клієнтом, іншими групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді;

• навчати пацієнта прийомам самообслуговування, навчати опікунів /родичів пацієнта прийомам догляду за пацієнтом, залучати їх до реабілітаційного процесу;

• безпечно реалізовувати програму з фізичної терапії; передбачати та визначати реакцію пацієнта на проведення реабілітаційних заходів.

**Обов'язки керівників практик та студентів-практикантів**

**під час проходження клінічної практики**

***Обов’язки групового керівника практики від університету:***

• забезпечує проведення всіх організаційних заходів перед початком виробничої клінічної практики, в тому числі настановної конференції, знайомить студентів з порядком проходження практики;

• надає студентам необхідні документи: направлення, відомість-характеристику, щоденник практики, журнал відвідувань практики, методичні рекомендації тощо;

• повідомляє студентам про систему звітності практики;

• знайомить керівників від бази практики з програмою практики й обов’язками, які покладаються на них;

• контролює виконання студентами правил внутрішнього трудового розпорядку, контролює ведення керівником від бази практики обліку відвідування студентами практики;

• у тісному контакті з керівником практики від бази практики забезпечує високу якість проходження практики відповідно до програми;

• періодично інформує завідувача кафедри про хід практики, вирішує з ним поточні питання;

• по закінченні практики в термін, визначений у наказі, проводить заключну конференцію, підводить підсумки практики, оцінює роботу кожного студента та складає звіт про проведення виробничої клінічної практики.

***Обов’язки керівника практики від бази практики:***

• забезпечує якісне проведення інструктажів з охорони праці і техніки безпеки;

• забезпечує постійне керівництво та контроль за виконанням робочої програми практики кожним студентом, надає консультації і необхідну допомогу;

• забезпечує облік відвідування практики кожним студентом; про всі порушення трудової дисципліни, внутрішнього розпорядку тощо повідомляє університет;

• веде облік виконаної кожним студентом роботи та оцінює її. Після закінчення практики дає письмову характеристику роботи студента. На запрошення кафедри бере участь у підсумковій конференції.

***Обов’язки студентів-практикантів.*** Студент зобов’язаний:

• ознайомитись з програмою практики і змістом робіт, які виконуватиме, пройти інструктаж про порядок проходження практики та інструктаж з техніки безпеки, протипожежної безпеки (під особистий підпис);

• підпорядковуватися внутрішньому розпорядку закладу, вказівкам директора, керівника практики, методистів. У разі порушення дисципліни чи вимог керівників практики студент може бути звільнений від практики і відправлений в деканат для остаточного вирішення його питання.

• погодити і представити до затвердження керівникові від бази практики календарний план роботи та дотримуватись термінів його виконання;

• згідно з установленим розкладом працювати не менше 6 годин на день у закладі, на базі якого проходить практика; щодня представляти керівнику від бази практики щоденник для відмітки щодо своєї наявності на практиці;

• у повному обсязі виконувати всі завдання програми практики; подавати на перевірку документацію відповідно до графіка, установленого керівниками практики;

 • своєчасно оформити всі документи з практики у вигляді звіту і скласти залік з практики;

• проходити практику за строками, визначеними наказом по університету. Зміна терміну проходження практики з поважних обставин проводиться за рішенням кафедри, погодженого з деканатом, і затверджується розпорядженням першого проректора університету.

**Зміст роботи студентів з клінічної практики**

***Організаційна робота:***

• участь у настановній та заключній конференціях;

• ознайомлення із закладом охорони здоров’я, на базі якого проходить практика (співбесіда з фізичним терапевтом, ознайомлення з умовами проведення занять з фізичної терапії, ерготерапії та інших видів реабілітаційної роботи, обладнанням, інвентарем, кабінетами, організацією надання реабілітаційних послуг);

• підготовка документації (складання документів планування роботи під час проходження практики; ознайомлення з контингентом хворих, що потребують застосування реабілітаційних заходів; оформлення документів звітності тощо).

***Реабілітаційна робота:***

• спостереження за особливостями організації та методичними особливостями занять з різних форм фізичної терапії;

• проведення реабілітаційного обстеження відповідно до клінічного діагнозу; визначення наявних у пацієнта порушень за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я; складання індивідуальних програм фізичної терапії, проведення реабілітаційного втручання та оцінка його ефективності;

• оволодіння та удосконалення методики проведення занять з фізичної терапії, ерготерапії, інших видів реабілітаційної роботи; застосування різних методів фізичної терапії під контролем керівника практики;

• виконання функцій і обов'язків асистента фізичного терапевта.

***Навчально-методична робота:***

• аналіз програмно-методичної літератури;

• протоколювання й аналіз переглянутих занять з фізичної терапії, ерготерапії, інших видів реабілітаційної роботи; підбір необхідного методичного матеріалу для організації й проведення реабілітаційної роботи;

• проведення під час практики науково-дослідницької діяльності для написання наукових та кваліфікаційних робіт за завданням наукового керівника студентської наукової групи (керівника кваліфікаційної роботи);

• організація та проведення різних видів реабілітаційної роботи (підготовка місця занять, організація індивідуальної роботи, контроль за правильністю методики проведення реабілітаційних занять);

• оформлення документів планування та обліку практичної роботи (щоденник практиканта, відомість-характеристика).

**Вимоги до звітної документації з клінічної практики**

Залікова документація здається керівнику практики від навчального закладу. Термін здачі документації – до проведення заключної конференції з практики, дата якої визначена в наказі.

***Звіт з практики*** є основним документом студента, що характеризує виконану їм роботу під час практики, набуті організаційні, методичні, виховні та практичні навички. Звіт з практики студент готовить самостійно й надає його для перевірки керівникові практики від бази практики до її закінчення.

Звіт з виробничої клінічної повинен містити такі частини:

1. Титульний аркуш.

2. Відомість-характеристику, підписану керівником клінічної практики від бази практики та завірену печаткою закладу.

3. Щоденник практиканта, де фіксується прибуття та вибуття студента з бази практики, календарний план проходження практики, щоденна робота на практиці (підписаний керівником клінічної практики від бази практики та завірений печаткою закладу).

4. Плани-конспекти 6 реабілітаційних програм з акцентом на певний вид реабілітаційного втручання, проведених студентом-практикантом під наглядом фізичного терапевта.

У реабілітаційних програмах повинні бути відображені:

• методика збору анамнезу для хворих різних нозологій (відповідно профілю клінічної практики);

• методика проведення реабілітаційного обстеження хворого з відповідними порушеннями;

• сформульовано реабілітаційний діагноз;

• визначено мету та завдання фізичної терапії, етап реабілітації, руховий режим тощо;

• визначено засоби фізичної терапії, їх дозування, послідовність застосування, організаційні та методичні особливості занять;

• наведені методичні розробки, які студент-практикант склав під час проходження практики (плани-конспекти занять з фізичної терапії, інших видів реабілітаційної роботи тощо);

• проведено аналіз ефективності індивідуальної програми з фізичної терапії, надані рекомендації щодо подальшого проведення реабілітаційних заходів.

Керівник практики від бази практики пише характеристику на студента, враховуючи відвідування занять, його відношення до роботи та рекомендує оцінку з клінічної практики. Характеристика повинна бути завірена печаткою закладу, де проходили практику студенти, підписами керівника практики від бази практики, адміністрацією закладу.

**Критерії оцінювання діяльності студентів**

**у період клінічної практики**

Тривалість «Клінічної практики з фізичної терапії» в магістрів спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія» освітньої програми «Фізична терапія» складає шість календарних тижнів. За результатами роботи на кожному тижні студент може отримати максимум 10 балів.

*Поточні контрольні заходи:*

• відпрацювання визначеного програмою практики обсягу годин – максимум 5 балів на тиждень;

• виконання поточних індивідуальних завдань керівників практики (наявність конспектів, методичних матеріалів з фізичної терапії, реабілітаційних програм) – максимум 3 бали на тиждень;

• якісне оформлення документації з фізичної терапії, звітної документації тощо – максимум 2 бали на тиждень.

Загалом за результатами підсумкового контролю студент може отримати 60 балів.

 Умовою допуску студента до підсумкового заліку є виконання програми практики, наявність достатніх балів з поточного контролю, надання звітної документації.

*Підсумкові контрольні заходи:*

• захист реабілітаційних програм для пацієнтів з травмами та захворюваннями нервової системи – максимум 20 балів;

• складання диференційованого заліку з виробничої клінічної практики – максимум 20 балів.

Оцінка діяльності студентів у період клінічної практики здійснюється за інтегральною шкалою оцінок, яка встановлює взаємозв'язки між рейтинговими показниками і шкалами оцінок (таблиця).

За виконання розділів програми клінічної практики студент отримує такі бали:

Оцінка ***90-100 / відмінно*** виставляється за:

• Студент виконав увесь обсяг роботи за програмою практики; усі види робіт проведені на високому науково-методичному рівні; раціонально застосовував різні методи реабілітаційної роботи, прийоми організації й активізації осіб, що підлягали реабілітації, підтримувалась належна дисципліна; виявляв інтерес до проведення занять з фізичної терапії як асистент фізичного терапевта, та взагалі до процесу надання реабілітаційних послуг; на певному професійному рівні проводилась реабілітаційна робота в пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп, практикант демонстрував творче і якісне виконання всіх завдань, запропонованих керівником практики.

• Володіння організаторськими здібностями, широтою кругозору й ерудицією, професійною етикою тощо.

• Подання звітної документації в зазначений термін, документація виконана в точній відповідності з усіма вимогами до її змісту та оформлення.

**Шкала оцінювання: національна та ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| За шкалоюECTS | За шкалою **університету** | За національною шкалою |
| Диференційований залік  |
| A | 90 – 100(відмінно) | 5 (відмінно)  |
| B | 85 – 89(дуже добре) | 4 (добре) |
| C | 75 – 84(добре) |
| D | 70 – 74(задовільно) | 3 (задовільно) |
| E | 60 – 69(достатньо) |
| FX | 35 – 59(незадовільно – з можливістю повторного складання) | 2 (незадовільно)  |
| F | 1 – 34(незадовільно – з обов’язковим повторним курсом) |

Оцінка ***75-89 / добре*** виставляється якщо:

• Студент виконав увесь обсяг робіт з програми практики; усі види робіт проведені на достатньому науково-методичному рівні; застосовувалися різні методи реабілітації, прийоми організації й активізації контингенту, що потребував застосування реабілітаційних заходів; підтримувалась належна дисципліна; виявлявся інтерес до проведення занять з фізичної терапії в якості асистента фізичного терапевта; на достатньому рівні проводилися самостійні заняття з різних форм реабілітаційної закладу охорони здоров’я, але недостатньо ефективно використовувались окремі методичні прийоми активізації, допускалися помилки при побудові, проведенні й аналізі занять з фізичної терапії.

• Студент проявив меншу самостійність і творчість в підготовці та проведенні різних форм реабілітаційної роботи.

• Правильне і якісне виконання більшості завдань (за винятком одного-двох, у яких допущені помилки, недоліки).

• Допуск незначних помилок у визначенні завдань фізичної терапії в осіб з різними формами порушень нервової системи.

• Надання звітної документації в зазначений термін і відповідно до основних вимог.

Оцінка ***60-74 / задовільно*** виставляється за:

• Усі види робіт практики проведені на недостатньому науково-методичному рівні, застосовувалися одноманітні методи навчання, прийоми організації й активізації контингенту, що потребував застосування реабілітаційних заходів; не підтримувалась належна дисципліна; виявляв слабкий інтерес до проведення занять з фізичної терапії в якості асистента фізичного терапевта, і взагалі до професії; допускалися помилки в організації та проведенні занять з різних форм реабілітаційної роботи у режимі конкретного закладу охорони здоров’я, недостатньо ефективно використовувались окремі методичні прийоми активізації, припускалися помилки при побудові, проведенні й аналізі занять з фізичної терапії.

• Виконання тільки деяких завдань з виробничої (клінічної) практики.

• Відсутність ініціативи, прагнення використати додаткові методичні матеріали.

• Надання звітної документації, що не повністю відповідає вимогам за змістом й оформленням.

Оцінка ***0-59 / незадовільно*** виставляється за:

• Студентом були допущені серйозні помилки під час організації та проведення занять з фізичної терапії, інших форм реабілітаційної роботи у режимі конкретного закладу охорони здоров’я; виявлено незнання основних методичних прийомів побудови реабілітаційного процесу; не забезпечувалась належна дисципліна на заняттях; спостерігалась відсутність інтересу до проведення занять з фізичної терапії і взагалі до професії; студент показав слабке володіння професійною етикою, навичками спілкування та некритично ставився до своєї роботи.

• Відсутність знань при побудові, проведенні й аналізі занять із застосуванням засобів фізичної терапії.

• Відсутність готовності до проведення реабілітаційної роботи.

• Відсутність необхідних здатностей до організації реабілітаційного процесу, підтримки робочої атмосфери, дисципліни на заняттях, встановлення контакту з особами, що потребують застосування реабілітаційних заходів.

• Невміння застосовувати знання для рішення практичних завдань.

• Недостатньо високий рівень загальної й педагогічної культури, відсутність уміння аналізувати роботу практиканта-однокурсника й свою власну.

• Пропуск практики без поважних причин.

• Недбале виконання завдань (грубі помилки в зборі емпіричних даних й їхній обробці та застосуванні у практичній діяльності).

• Надання звітної документації, що не відповідає вимогам за змістом й оформленням.

Студенти-практиканти несуть повну відповідальність за виконання робочої програми виробничої клінічної практики. Студент, який не виконав у повному обсязі робочу програму практики або отримав негативну залікову оцінку з практики, відраховується з університету за поданням декана факультету. У разі невиконання повного обсягу програми практики за поважної причини студенту за поданням його заяви на ім’я ректора університету з доданням відповідних документів практика може бути подовжена на відповідний строк без відриву від навчальних занять в університеті.

**ЛІТЕРАТУРА**

***Основна:***

1. Богдановська Н. В., Кальонова І. В. Фізична реабілітація різних нозологічних груп: навчальний посібник для студентів факультету фізичного виховання. Запоріжжя : Запорізький національний університет, 2009. 315 с.

2. Богдановська Н. В., Кальонова І. В. Фізична реабілітація різних нозологічних форм : навчально-методичний посібник для магістрів спеціальності «Фізична реабілітація». Запоріжжя : ЗНУ, 2015. 268 с.

3. Богдановська Н. В., Кальонова І. В. Фізична реабілітація засобами фізіотерапії : підручник для здобувачів ступеня вищої освіти магістра спеціальності «Фізична реабілітація». Запоріжжя : ЗНУ. 2017. 286 с.

4. Постанова Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р.
№ 266».

5. Наказ Міністерства Охорони Здоров'я України № 1171 від
7.11.2016 р. «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я»».

6. Мухін В.Н. Фізична реабілітація. Київ : Олімпійська література, 2000. 422 с.

7. Фізіотерапія : підручник / за ред. проф., д. мед. н. О. А. Владимирова, проф., д. мед. н. В. В. Єжова, проф., д. мед. н. Г. М. Пономаренко. Київ : Формат, 2013. 432 с.

***Додаткова:***

1. Богдановська Н. В., Маліков М. В., Кальонова І. В. Діагностика і моніторинг стану здоров’я : підручник для студентів факультетів фізичного виховання напряму підготовки «Здоров’я людини». Запоріжжя : ЗНУ, 2015. 268 с.

2. Марченко О. К. Фізична реабілітація хворих із травмами і захворюваннями нервової системи : навч. посібник. Kиїв : Олімпійська література, 2006. 196 с.

3. Григорова І. А., Соколова Л. І., Герасимчук Р. Д. та ін. Неврологія : підручник (ВНЗ IV р. а.) / за ред. І. А. Григорової, Л. І. Соколової. Київ : Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2015. 640 с.

4. Віничук С. М., Дубенко Є. Г. Нервові хвороби. Київ : Здоров’я, 2001. 696 c.

5. Паєнок А. В., Шевага В. М. Захворювання нервової системи. Львів : Світ, 2004. 520 с.

6. Крук Б. Р., Куц О. С. Нові технології фізичної реабілітації неповносправних осіб з хребетно-спинномозковою травмою шийного відділу. Львів : Українські технології, 2006. 135 с.

7. Самойленко В. Б., Яковенко Н. П., Петряшев І. О. та ін. Медична і соціальна реабілітація: підручник. Київ : Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2018. 464 с.

8. Кобелєв С. Ю. Фізична реабілітація осіб з травмою грудного та поперекового відділів хребта і спинного мозку. Льві : ПП Сорока, 2005. 90 с.

9. Воронім Д. М,, Павлюк Є. О. Фізична реабілітація при захворюваннях нервової системи : навч. посібник. Хмельницький : ХНУ, 2011. 143 с.

10. Физическая реабилитация / под ред. С. Н. Попова. Ростов-на-Дону : Феникс, 2005. 608 с.

11. Бойчук Т., Голубєва М., Левандовський О. Методичні принципи оцінювання результатів виробничої практики в системі підготовки фахівців фізичної реабілітації. Молода спортивна наука України. 2008. Т. 4. С. 18-22.

Додаток

РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ПРОВЕДЕННЯ

КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

МАГІСТРІВ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ»

В УМОВАХ КАРАНТИНУ

Клінічна практика є обов’язковою частиною навчального процесу студентів вищих навчальних закладів.

Організація клінічної практики з фізичної терапії, ерготерапії в умовах відбувається відповідно до Положення про організацію освітнього процесу з використанням технологій дистанційного навчання в Запорізькому національному університеті (наказом № 341 від 20.08.2020).

У разі переходу регіону в зону з вищим рівнем епідеміологічної небезпеки поширення Covid-19 організація практики буде відбуватися відповідно до рішень центральної та місцевої органів влади у змішаній або дистанційній формі.

Змішана форма практичної підготовки передбачає проведення частини клінічної практики в установах охорони здоров’я та використання дистанційних форм навчання. У разі переходу до дистанційної форми проведення практики, деканат готує наказ про зміни умов проходження практики.

Практична підготовка може здійснюватися дистанційно в організаціях установах для спеціальності, з яких можлива їх організація з використанням такої форми навчання.

Практична підготовка може здійснюватися на підприємствах, організаціях установах, що функціонують під час карантину, за умови бажання та письмової згоди повнолітнього здобувача освіти та розташування бази практики максимально наближено до місця проживання здобувача освіти.

У рамках дистанційного режиму роботи, на період карантину, офіційними платформами зв’язку між студентами та керівниками практик є: Moodle ZNU, Viber, Zoom, електронна пошта, тощо.

***Обов’язки групового керівника практики від університету:***

• забезпечує проведення організаційних заходів перед початком клінічної практики: засобами комунікації інформує студентів щодо форми проведення практики в дистанційному режимі, графіка консультацій, проводить настановну конференцію; • забезпечує розміщення на платформі всіх необхідних навчальних матеріалів (електронної науково-методичної літератури, стандартів відповідно до специфіки галузі, відеоматеріалів, посилань на інтернет-ресурси тощо), програм виробничої практики, робочих документів з практики для дистанційної роботи студента;

• знайомить керівників від бази практики з форматом проведення практики в дистанційному режимі й обов'язками, які покладаються на них;

• організовує доступний формат проведення відео-конференцій з виробничої клінічної практики;

• складає групові та індивідуальні завдання студентам в умовах дистанційного навчання (запис відеоматеріалів з фізичної терапії, презентації тощо);

• проводить онлайн-консультації з практики згідно з затвердженою робочою програмою навчання та веде облік виконаної роботи в журналі дистанційного навчання;

• періодично інформує завідувача кафедри про хід практики, вирішує з ним поточні питання;

• проводить заключну конференцію з практики в терміни, визначені в наказі; приймає залік у дистанційному режимі та складає звіт з проходження клінічної практики.

***Обов’язки керівника практики від бази практики:***

• перед початком клінічної практики засобами комунікації інформує студентів щодо форми проведення практики в дистанційному режимі, графіка он-лайн відеоконференцій з практики;

• забезпечує проведення он-лайн конференцій з демонстрацією методик проведення реабілітаційного обстеження та заходів фізичної терапії в пацієнтів з різними нозологічними формами;

• надає індивідуальні завдання студентам щодо методик обстеження, постановки цілей, завдань, заходів фізичної терапії в реальних пацієнтів (за результатами відео-конференцій);

• забезпечує перевірку виконаних завдань, надає консультативну допомогу щодо виконання практичних завдань в режимі групових відео конференцій;

• надає необхідні навчальні та методичні матеріали для якісного проходження виробничої клінічної практики в он-лайн режимі;

• забезпечує перевірку та оформлення звітних документів з практики: щоденника практики, відомості-характеристики, реабілітаційних програм;

• надає відзив-характеристику кожному студенту, враховуючи участь в он-лайн заняттях, відношення до виконання завдань та рекомендує оцінку з клінічної практики.

 ***Обов’язки студентів-практикантів під час дистанційного проведення практики:***

• чітко дотримуватись графіку та формату спілкування з керівниками практики;

• від керівників практики отримати індивідуальні завдання та консультації щодо виконання поточних завдань, звітної документації з клінічної практики;

• у повному обсязі виконувати всі завдання, передбачені програмою практики та рекомендації керівника практики (запис відеоматеріалів з фізичної терапії, складання презентацій, планів-конспектів, методичних вимог до застосування окремих засобів фізичної терапії тощо);

• після закінчення клінічної практики правильно оформити та своєчасно здати керівнику всю необхідну звітну документацію (протягом тижня після закінчення практики) та скласти залік з практики.

***Форма звітності студентів з «Клінічної практики з фізичної терапії» в дистанційному режимі:***

• запис відеороликів з практичним відпрацюванням навичок з фізичної терапії за результатами кожного тижня;

• матеріали з виконання індивідуальних завдань;

• реабілітаційні програми реальних пацієнтів за результатами роботи кожного тижня;

• звітна документація з практики.

***Критерії оцінювання «Клінічної практики з фізичної терапії» в дистанційному режимі***

Тривалість «Клінічної практики з фізичної терапії» магістрів спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія» складає шість календарних тижнів. За результатами роботи на кожному тижні студент може отримати максимум 10 балів.

*Поточні контрольні заходи:*

***•*** участь в он-лайн відеоконференції – максимум 1 бал;

• запис і демонстрація відеоролика з практичним відпрацюванням навичок з фізичної терапії – максимум 3 бали;

• виконання та сумісне обговорення індивідуального завдання на відеоконференції – максимум 2 бали.

Загалом за результатами підсумкового контролю студент може отримати 60 балів.

 Умовою допуску студента до підсумкового заліку є виконання програми практики, наявність достатніх балів з поточного контролю, надання звітної документації.

*Підсумкові контрольні заходи:*

*•* захист реабілітаційних програм для пацієнтів з різними нозологічними формами – максимум 20 балів;

• складання диференційованого заліку з клінічної практики – максимум 20 балів.