

**ДРОГОБИЦЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ ПЕДАГОГІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ІВАНА ФРАНКА**



Проректор з науково-педагогічної роботи
В.Л. Шаран

26 листопада 20 р.

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПРИ ПОРУШЕННЯХ
ДІЯЛЬНОСТІ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ**

Галузь знань 22 Охорона здоров'я
Спеціальність 227 Фізична терапія, ерготерапія
Освітня програма Фізична терапія
Статус дисципліни нормативна
Навчально-науковий інститут фізичної культури і здоров'я
Кафедра фізичної терапії, ерготерапії
Мова навчання українська
Дані про вивчення дисципліни

Форма навчання	Курс	Семестр	Загальний обсяг дисципліни	Кількість годин						Курсова робота	Вид семестрового контролю	
				Аудиторні заняття					Самостійна робота		Залік	Екзамен
				Разом	Лекції	Лабораторні роботи	Практичні заняття	Семінарські заняття				
Денна	I	I	120/4	44	30	–	14	–	76	–	–	+
Заочна	I	I	120/4	12	8	–	4	–	108	–	–	+

Робоча програма складена на основі освітньої програми та навчального плану підготовки магістрів (120 кредитів ЄКТС).

Розробили:

О.Масний
Підписи

Н.Р. Закаляк, кандидат медичних наук, доцент,
О.О. Масний, викладач

Погоджено керівником групи забезпечення спеціальності:

І.С. Флюнт
Підпис

І.С. Флюнт, доктор медичних наук, професор

Схвалено на засіданні кафедри фізичної терапії, ерготерапії.

Протокол № 10 від 23 09 2019 р.

Завідувач кафедри І.С. Флюнт
Підпис

Схвалено на засіданні науково-методичної ради навчально-наукового інституту фізичної культури і здоров'я.

Протокол № 8 від 31 10 2019 р.

Схвалено на засіданні науково-методичної ради університету.

Протокол № 9 від 26 11 2019 р.

1. МЕТА ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Метою вивчення навчальної дисципліни «Фізична терапія та ерготерапія при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату» є сформувати у майбутніх фізичних терапевтів цілісну систему професійних знань і практичних навичок у сфері фізичної реабілітації осіб з порушеннями діяльності опорно-рухового апарату з метою відновлення їх рухової активності.

Навчальна дисципліна забезпечує формування у здобувачів вищої освіти ряду загальних та фахових компетентностей за спеціальністю «Фізична терапія, ерготерапія».

Загальні компетентності:

- здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, прийняття обґрунтованих рішень;
- здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях;
- здатність проведення досліджень на відповідному рівні;
- здатність спілкуватися з представниками інших професійних груп різного рівня (з експертами з інших галузей знань/видів економічної діяльності);
- здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів);
- здатність працювати в команді;

фахові компетентності:

- здатність розуміти патологічні процеси та порушення, які піддаються корекції заходами фізичної терапії;
- здатність провадити безпечну практичну діяльність за згодою пацієнта/клієнта;
- здатність проводити реабілітаційне обстеження осіб різного віку, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією, документувати, аналізувати і трактувати отримані результати;
- здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії;
- здатність визначати оптимальний рівень терапевтичного навантаження, контролювати тривалість та інтенсивність реабілітаційних заходів відповідно до функціональних можливостей пацієнта/клієнта;
- здатність безпечно та ефективно реалізовувати програму фізичної терапії;
- здатність проводити етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами;
- здатність оцінювати результати фізичної терапії та документувати їх.

Згідно з вимогами освітньої програми **програмними результатами** вивчення навчальної дисципліни є:

- застосовувати сучасні знання біопсихосоціальної моделі обмежень життєдіяльності та вміти аналізувати медичні, соціальні і особистісні проблеми пацієнта/клієнта у контексті Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я;
- вміти аналізувати і трактувати інформацію з історії хвороби пацієнта та від інших фахівців, залучених до реабілітації;
- демонструвати уміння збирати анамнез, визначати функціональний стан осіб різного віку та нозологічних груп із складною прогресуючою патологією органів і систем;
- застосовувати методи обстеження для визначення та вимірювання змін на рівні структури та тіла, діяльності та участі, трактувати отриману інформацію, демонструючи доказове прийняття рішень;
- прогнозувати результати фізичної терапії, встановити цілі терапевтичного втручання;
- вміти самостійно розробити індивідуальну програму фізичної терапії;
- вміти реалізовувати індивідуальні програми фізичної терапії, адаптовуючи практичну діяльність до змінних умов;
- демонструвати здатність до пацієнтоцентричної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною, членами мультидисциплінарної команди;
- демонструвати уміння оцінювати результати виконання програми фізичної терапії і,

за необхідності, коректувати хід її виконання на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів;

- постійно дотримуватись безпеки для практикуючого фахівця та пацієнта/клієнта;
- демонструвати позитивне ставлення до власної професії і готовність бути відповідальним за наслідки професійної діяльності перед суспільством;
- демонструвати уміння проводити самостійну практичну діяльність у сфері фізичної терапії та планувати свій професійний розвиток;
- критично оцінювати результати наукових досліджень і різні джерела знань про практики фізичної терапії, формулювати висновки та рекомендації щодо їх впровадження у професійну діяльність;
- дотримуватись основних юридичних вимог та Етичного Кодексу фізичного терапевта у своїй фаховій діяльності.

2. ПЕРЕДУМОВИ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Передумовою для вивчення дисципліни «Фізична терапія та ерготерапія при порушеннях опорно-рухового апарату» є знання з «Фізіології людини», «Анатомії людини», «Медичної та соціальної реабілітації», «Вступу у фізичну реабілітацію», «Основ фізичної реабілітації», здобуті студентом під час підготовки до фахового випробувань для здобуття ступеня магістра за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» на основі ступеня бакалавра, магістра чи ОКР спеціаліста, здобутих за іншою спеціальністю.

3. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Згідно з вимогами освітньої програми здобувачі вищої освіти повинні знати:

- загальні принципи і клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів фізичної терапії та ерготерапевтичного втручання в лікарняному і післялікарняному періодах реабілітації при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату (ОРА);
- особливості застосування засобів, форм і методів лікувальної фізичної культури (ЛФК), форм і методів лікувального масажу, фізіотерапевтичних засобів, механотерапії й ерготерапії при травматичних ушкодженнях і захворюваннях ОРА залежно від загального стану хворого, характеру і локалізації травми, методу лікування і способу іммобілізації, змісту і обсягу хірургічного втручання, перебігу післяопераційного періоду, наявності супутніх захворювань, нозології, віку хворого, рухового режиму, періоду реабілітації;
- роль засобів відновного лікування у комплексній реабілітації хворих при діафізарних і епіфізарних переломах кісток, ампутаціях, артритих і артрозах, тотальному ендопротезуванні суглобів; особливості фізичної реабілітації при травмах у спортсменів;
- використання засобів фізичної терапії та ерготерапії у комплексному лікуванні порушень постави, сколіотичної хвороби та плоскостопості.

вміти:

а) загальна компетентність:

- аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми на основі біопсихосоціальної моделі обмежень життєдіяльності (МКФ);
- виявляти, формулювати і вирішувати проблеми пацієнта/клієнта, застосовуючи у практичній діяльності базові знання, клінічне та рефлексивне мислення;
- ефективно працювати у складі мультидисциплінарної команди; адаптовуватися та знаходити оптимальне рішення у нових ситуаціях, співпрацюючи з пацієнтом/клієнтом і членами мультидисциплінарної команди;
- керувати, мотивувати людей рухатися до спільної мети, оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт; діяти згідно професійного Етичного Кодексу фізичного терапевта або ерготерапевта.

б) компетентність, що відповідає предмету:

- здатність розуміти складні патологічні процеси та порушення з боку ОРА, які піддаються корекції заходами фізичної терапії та ерготерапії; здатність розуміти клінічний діагноз, перебіг захворювання, принципи та характер лікування;
- здатність обстежувати та визначати функціональний стан, рівень фізичного розвитку, рухові та інші порушення осіб з патологією ОРА;
- здатність прогнозувати результати фізичної терапії та ерготерапії при порушеннях ОРА, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму втручань фізичного терапевта та ерготерапевта;
- здатність визначати оптимальний рівень терапевтичного навантаження, контролювати тривалість та інтенсивність реабілітаційних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта з порушеннями ОРА;
- здатність проводити фізіотерапевтичні та ерготерапевтичні втручання при порушеннях ОРА, контролювати стан пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами;
- здатність здійснювати менеджмент у фізичній терапії, керувати роботою асистентів та помічників.

4. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Оцінювання здійснюється за шкалами оцінювання: стобальною, національною та ЄКТС.

А (90 – 100) – оцінка «відмінно» – «5» (*відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок*): отримує здобувач, який виявив глибокі знання навчального матеріалу, повно відтворює програмовий матеріал, що міститься в основних і додаткових рекомендованих літературних джерелах; має глибокі міцні і системні тематичні знання; добре орієнтується в загальних принципах фізичної реабілітації при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату внаслідок захворювань чи травм; міцно засвоїв особливості застосування засобів фізичної реабілітації при діафізарних переломах і внутрішньосуглобових ушкодженнях верхніх і нижніх кінцівок, при переломах кісток таза і хребта, захворюваннях суглобів, порушеннях постави, сколіотичній хворобі та плоскостопості; складає програми фізичної реабілітації пацієнтів з порушеннями ОРА та вміло застосовує засоби фізичної реабілітації пацієнтів; здатний визначати загальні підходи до вибору необхідної методики застосування лікувальної фізичної культури, лікувального масажу, фізіотерапії та інших засобів фізичної реабілітації в системі комплексної реабілітації хворих з порушеннями діяльності ОРА; вміє працювати з навчальним матеріалом; правильно планувати свою самостійну роботу; буде відповідь логічно, послідовно, розгорнуто, використовуючи спеціальну фахову термінологію; здатний проаналізувати отримані знання для використання їх на практиці; виконав усі види навчальної роботи.

В (82 – 89) – оцінка «добре» – «4» (*вище середнього рівня з кількома помилками*): отримує здобувач, який виявив глибокі знання навчального матеріалу, повно відтворює програмовий матеріал, що міститься в основних і додаткових рекомендованих літературних джерелах, проте допускає незначні неточності в їх інтерпретації; добре орієнтується в теоретичних аспектах загальних принципів застосування засобів фізичної реабілітації осіб з руховими порушеннями внаслідок захворювань чи травм опорно-рухового апарату на етапах реабілітації, проте потребує незначної підтримки для впевненості у власній відповіді; опанував методики застосування лікувальної фізичної культури, лікувального масажу, фізіотерапії хворих з порушеннями діяльності ОРА; вміє моніторити стан пацієнта, передбачати та визначати його реакцію на проведення реабілітаційних заходів, оцінювати ефективність фізичної реабілітації, навчати пацієнта застосовувати методи самоконтролю; здатний проаналізувати попередні знання з метою їх використання під час призначення та проведення реабілітаційних заходів; виконав усі види навчальної роботи.

С (75 – 81) – оцінка «добре» – «4» (*в цілому правильне виконання з певною кількістю суттєвих помилок*): отримує здобувач, який виявив міцні знання навчального матеріалу, відтворює програмовий матеріал, що міститься в основних і додаткових рекомендованих літературних джерелах, проте допускає суттєві неточності в їх інтерпретації; орієнтується в

загальних принципах застосування засобів фізичної реабілітації осіб з руховими порушеннями внаслідок захворювань чи травм опорно-рухового апарату на етапах реабілітації; здатний проаналізувати попередні знання з метою їх використання для проведення обстеження хворих із порушеннями діяльності ОРА та інтерпретації отриманих результатів, складання програм фізичної реабілітації, їх виконання та оцінювання ефективності реабілітаційного процесу, але з певними (неістотними) відхиленнями; виконав усі види навчальної роботи.

Д (67 – 74) – оцінка «задовільно» – «3» (*непогано, але зі значною кількістю недоліків*): отримує здобувач, який виявив недостатньо міцні знання навчального матеріалу, з певними труднощами відтворює програмовий матеріал, рідко звертається до матеріалів, що містяться в рекомендованих літературних джерелах; недостатньо орієнтується в загальних принципах фізичної реабілітації при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату внаслідок захворювань чи травм; не завжди використовує раніше здобуті знання для обстеження хворих із порушеннями діяльності ОРА та інтерпретації отриманих результатів; за сторонньої допомоги здатен формулювати реабілітаційні цілі, прогноз і програму реабілітації, визначати загальні підходи до вибору необхідної методики застосування лікувальної фізичної культури, лікувального масажу, фізіотерапії та інших засобів фізичної реабілітації в системі комплексної реабілітації хворих з порушеннями діяльності ОРА та проводити реабілітаційне втручання; виконав усі види навчальної роботи.

Е (60 – 66) – оцінка «задовільно» – «3» (*виконання задовольняє мінімальні критерії*): отримує здобувач, який виявив слабкі знання навчального матеріалу, важко відтворює програмовий матеріал, зовсім не спирається на матеріали, що містяться в рекомендованих літературних джерелах; слабо орієнтується в теоретичних аспектах застосування засобів фізичної реабілітації при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату внаслідок захворювань чи травм; недостатньо володіє практичними навичками обстеження пацієнта та інтерпретації отриманих результатів, складання програми фізичної реабілітації, модифікації обсягу навантаження, змісту та спрямованості занять в залежності від функціонального стану пацієнта, вибору необхідного рівня допомоги, допускаючи при цьому певні неточності; за сторонньої допомоги здатен інтерпретувати отримані результати обстеження пацієнта та робити висновки, формулювати реабілітаційні цілі, прогноз і виконувати програму фізичної реабілітації; виконав більшість із запропонованих видів навчальної роботи.

FX (35 – 59) – оцінка «незадовільно» – «2» (*з можливістю повторного складання*): виставляється здобувачеві вищої освіти, який виявив незнання значної частини навчального матеріалу; допускає істотні помилки у відповідях на запитання; не опирається на матеріали, що містяться в рекомендованих літературних джерелах; не вміє застосувати теоретичні знання під час розв'язання практичних задач; слабо орієнтується в загальних принципах і клініко-фізіологічному обґрунтуванні застосування засобів фізичної реабілітації в лікарняному і післялікарняному періодах реабілітації при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату; не здатен сформулювати реабілітаційні цілі, скласти програму фізичної реабілітації, визначити загальні підходи до вибору необхідної методики застосування лікувальної фізичної культури, лікувального масажу, фізіотерапії та інших засобів фізичної реабілітації в системі комплексної реабілітації хворих з порушеннями діяльності ОРА; не здатен проводити реабілітаційне втручання; не виконав усіх видів навчальної роботи.

F (1 – 34) – оцінка «незадовільно» – «2» (*з обов'язковим повторним вивченням навчальної дисципліни*): виставляється здобувачеві, який зовсім не володіє програмним матеріалом, що ускладнює орієнтацію в теоретичних аспектах клініко-фізіологічного обґрунтування застосування засобів фізичної реабілітації осіб з порушеннями діяльності опорно-рухового апарату, у формулюванні реабілітаційних цілей, складанні програми фізичної реабілітації, а відтак і проведенні реабілітаційного втручання; не виконав усіх видів навчальної роботи.

5. ЗАСОБИ ДІАГНОСТИКИ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

- програмований контроль знань;
- контрольна робота;

- індивідуальне завдання;
- екзамен.

6. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Розділ I

Загальні принципи ФР при порушеннях діяльності ОРА.

ФР при ранах, термальних травмах, діафізарних переломах кісток верхніх і нижніх кінцівок

1. Загальні принципи ФР при порушеннях діяльності ОРА. Поняття про травму і “травматичну хворобу”. Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів ФР при порушеннях діяльності ОРА. Загальні принципи застосування ЛФК при травмах ОРА. Принципи застосування лікувального масажу на етапах реабілітації. Фізіотерапія при травмах ОРА. Механотерапія при травматичних ушкодженнях ОРА.

2. Фізична реабілітація при термальних травмах. Поняття про опіки. Ступені опіків за глибиною ураження. Поняття про опікову хворобу. Відмороження. Ступені відморожень за глибиною ураження. Застосування засобів ФР у лікарняному і післялікарняному періодах реабілітації при опіках і відмороженнях. ***Рани. Засоби відновлення на етапах реабілітації після ран.*** Рани, їх класифікація, фази і види загоєння, ускладнення, лікування. Основні положення застосування засобів відновлення на лікарняному етапі реабілітації пацієнтів з раневими ушкодженнями. ФР на післялікарняному етапі реабілітації при ранах.

3. Основи фізичної реабілітації при переломах кісток верхнього плечового поясу. Переломи кісток, види переломів, характер зміщення відламків, діагностика. Основні принципи і методи лікування переломів. Поняття про діафізарні переломи. Завдання і принципи застосування ЛФК, лікувального масажу, фізіотерапії, механотерапії при діафізарних переломах кісток на етапах реабілітації. Фізична реабілітація при діафізарних переломах плеча і кісток передпліччя на етапах реабілітації. *Фізична реабілітація при переломах лопатки та ключиці на етапах реабілітації.*

4. Фізична реабілітація при діафізарних переломах нижньої кінцівки. Перелом діафіза стегна: етіологія, методи лікування та іммобілізації. ЛФК, лікувальний масаж, фізіотерапія і механотерапія при діафізарному переломі стегна на етапах реабілітації. *Переломи кісток гомілки. Етіологія, методи лікування та іммобілізації. Застосування ЛФК, лікувального масажу, фізіотерапії, механотерапії та працетерапії в лікарняному і післялікарняному періодах реабілітації.*

Розділ II

Засоби ФР при внутрішньосуглобових ушкодженнях кісток верхніх і нижніх кінцівок. ФР на етапах відновного лікування травматичних вивихів

5. ФР при пошкодженнях суглобів верхньої кінцівки. Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів ФР при внутрішньосуглобових (епіфізарних) переломах. Переломи шийки плеча, види переломів. ЛФК, лікувальний масаж, фізіотерапія на етапах реабілітації при епіфізарних переломах плечової кістки. Застосування засобів ФР при переломах кісток ліктьового суглоба на етапах реабілітації. *Фізична реабілітація при переломах кісток зап'ястка, п'ястка і фаланг пальців кисті на етапах реабілітації.*

6. ФР при пошкодженнях суглобів нижньої кінцівки. Фізична реабілітація при переломах шийки стегна в лікарняному і післялікарняному періодах реабілітації. Фізична реабілітація при травмах колінного суглоба. Поняття про травми колінного суглоба. Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів ФР при травмах колінного суглоба. *Застосування ЛФК та інших засобів ФР при переломах виростків стегнової і великогомілкової кісток, наколінка, бокових і хрестоподібних зв'язок. Застосування засобів фізичної реабілітації на етапах реабілітації після менісектомії.*

7. Фізична реабілітація при ушкодженнях стопи. Методи лікування та принципи застосування засобів ФР при переломах кісточок, таранної і п'яткової кісток, плеснових

кісток і кісток фаланг пальців стопи. Фізична реабілітація при ушкодженнях п'яткового ахіллового сухожилка на етапах реабілітації.

8. ФР при вивихах. ФР при вивихах в плечовому суглобі. Особливості застосування засобів ФР при звичному вивиху плеча. *Особливості фізичної реабілітації на етапах абсолютної й відносної іммобілізації при вивихах у ліктьовому суглобі.*

Розділ III

Застосування засобів ФР при переломах кісток таза і хребта, захворюваннях суглобів, травмах скелету обличчя, ЛОР-органів і очей

9. Фізична реабілітація при переломах кісток таза. Види переломів кісток таза, методи іммобілізації та лікування. Особливості ЛФК на етапах реабілітації при переломах кісток таза. Застосування масажу і фізіотерапії на етапах реабілітації при переломах кісток таза.

10. Фізична реабілітація при компресійних переломах хребта. Засоби фізичної реабілітації при компресійних переломах грудних і поперекових хребців. Засоби фізичної реабілітації при компресійних переломах шийних хребців.

11. Обґрунтування застосування засобів ФР при захворюваннях суглобів. Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів ФР при захворюваннях суглобів. ЛФК в гострому й підгострому періодах перебігу остеохондрозу. Лікувальний масаж і фізіотерапія на етапах реабілітації при остеохондрозі. *ФР при артритах в лікарняний і післялікарняний періоди реабілітації.*

12. ФР при ендопротезуванні суглобів. ФР при ендопротезуванні колінного суглоба в лікарняному і післялікарняному періодах реабілітації хворих. *ФР при ендопротезуванні кульшового суглоба на етапах реабілітації. Фізична реабілітація при травмах скелету обличчя, ЛОР-органів і очей*

Розділ IV

Особливості ФР при травмах ОРА у спортсменів та осіб з інвалідністю. ФР при порушеннях постави, сколіотичній хворобі та плоскостопості

13. Фізична реабілітація при травмах опорно-рухового апарату у спортсменів. Завдання ФР спортсменів з травмами ОРА. Особливості ФР при травмах ОРА в спортсменів, їх характеристика. Етапи фізичної реабілітації спортсменів.

14. ФР при ампутаціях. ФР при ампутаціях верхніх і нижніх кінцівок в лікарняному періоді реабілітації. ФР при ампутаціях верхніх кінцівок в післялікарняному періоді. *ФР при ампутаціях нижніх кінцівок в післялікарняному періоді.*

15. Фізична реабілітація при порушеннях постави та при плоскостопості. *Онтогенез вигинів хребта. Ознаки нормальної постави. Порушення постави у фронтальній і сагітальній площинах. Причини і профілактика. ЛФК та інші засоби ФР при порушеннях постави. Засоби фізичної реабілітації при плоскостопості. ФР при сколіотичній хворобі.* Сколіотична хвороба. Ступені сколіозу. ЛФК в реабілітації хворих на сколіоз. *Лікувальний масаж та інші засоби ФР при сколіозі.*

Курсивом виділено тематику для самостійного опрацювання.

ТЕМАТИКА ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

- Загальні принципи ФР при порушеннях діяльності ОРА. Основи фізичної реабілітації при діафізарних переломах кісток верхньої і нижньої кінцівки.
- Фізична реабілітація при переломах шийки стегна і травмах колінного суглоба. ФР при пошкодженнях менісків.
- ФР при переломах кісток надп'ятково-гомількового суглоба, плеснових кісток і фаланг пальців стопи. Фізична реабілітація при ушкодженнях ахіллового сухожилка.
- Фізична реабілітація при переломах кісток таза і компресійних переломах хребта.
- Фізична реабілітація при ендопротезуванні колінного і кульшового суглобів .

- Фізична реабілітація при ампутаціях верхніх і нижніх кінцівок.
- Фізична реабілітація при порушеннях постави, плоскостопості і сколіотичній хворобі.

ОРІЄНТОВНА ТЕМАТИКА ІНДИВІДУАЛЬНИХ ЗАВДАНЬ

1. Скласти орієнтовну програму з ФР хворих з опіковою хворобою в період видужання.
2. Скласти орієнтовну програму ФР при діафізарному переломі плеча в іммобілізаційному періоді.
3. Скласти орієнтовну програму ФР при діафізарному переломі плеча в постіммобілізаційному періоді.
4. Скласти орієнтовну програму ФР при діафізарному переломі плеча у відновному періоді.
5. Скласти конспект заняття з ЛГ при діафізарному переломі плечової кістки в іммобілізаційному періоді.
6. Скласти конспект заняття з ЛГ при діафізарному переломі плечової кістки в постіммобілізаційному періоді.
7. Скласти конспект заняття з ЛГ при діафізарному переломі стегна під час скелетного витягнення у I-ому і у II-ому періодах реабілітації.
8. Скласти конспект заняття з ЛГ при переломі шийки плеча в іммобілізаційному періоді реабілітації.
9. Скласти конспект заняття з ЛГ при переломі шийки плеча в постіммобілізаційному періоді реабілітації.
10. Скласти конспект заняття з ЛГ при ушкодженнях фаланг пальців руки в II періоді реабілітації.
11. Скласти конспект заняття з ЛГ при консервативному лікуванні перелому шийки стегна в I періоді.
12. Скласти конспект заняття з ЛГ при консервативному лікуванні перелому шийки стегна в II періоді.
13. Скласти конспект заняття з ЛГ при оперативному лікуванні травми меніска в I, II чи III періодах реабілітації.
14. Скласти конспект заняття з ЛГ при компресійному переломі хребта в нижньогрудному і поперековому відділах на лікарняному етапі реабілітації.
15. Скласти конспект заняття з ЛГ при компресійному переломі хребта в нижньогрудному і поперековому відділах на післялікарняному етапі реабілітації.
16. Скласти конспект заняття з ЛГ при компресійному переломі шийного відділу хребта на лікарняному етапі реабілітації.
17. Скласти конспект заняття з ЛГ при компресійному переломі шийного відділу хребта на післялікарняному етапі реабілітації.
18. Скласти конспект заняття з ЛГ при переломах кісток таза без порушення тазового кільця на лікарняному етапі реабілітації.
19. Скласти конспект заняття з ЛГ при переломах кісток таза без порушення тазового кільця на лікарняному етапі реабілітації.
20. Скласти конспект заняття з ЛГ для раннього післяопераційного періоду після ендопротезування колінного суглоба (лікарняний етап реабілітації).
21. Скласти конспект заняття з ЛГ для найближчого і пізнього післяопераційного періодів після ендопротезування колінного суглоба (післялікарняний етап реабілітації).
22. Скласти конспект заняття з ЛГ для раннього післяопераційного періоду після ендопротезування кульшового суглоба (лікарняний етап реабілітації).
23. Скласти конспект заняття з ЛГ для найближчого і пізнього післяопераційного періодів ендопротезування кульшового суглоба (післялікарняний етап реабілітації).
24. Скласти схему заняття з ЛФК з наведеним в ній орієнтовним комплексом спеціальних вправ з лікувальної гімнастики після ампутації гомілки в ранній післяопераційний період.
25. Скласти орієнтовний комплекс спеціальних вправ на формування навички правильної постави.

26. Скласти комплекс фізичних вправ для створення і зміцнення м'язового корсета при сколіозах.
27. Скласти комплекс симетричних і асиметричних фізичних вправ при сколіозах.
28. Скласти конспект заняття з ЛГ при плоскостопості.

Критерії оцінювання індивідуальних завдань

№з/п	Аспект роботи	Бали, максимум
1.	Ступінь виконання завдання, поставленого керівником перед студентом або повнота розкриття теми у завданні.	5
2.	Якість оформлення (дотримання структури оформлення, малюнки, схеми, таблиці, мовне оформлення тощо).	2
3.	Захист ІЗ на практичному занятті	3
Всього:		10

7. ЗАВДАННЯ ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ

Самостійно опрацювати питання до кожної теми навчальної дисципліни, які виділені курсивом у 6 розділі програми. Зробити опорні конспекти вивченого матеріалу і підготуватися до його обговорення на практичному занятті.

8. ФОРМИ ПОТОЧНОГО ТА ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

Засвоєння студентами навчального матеріалу з дисципліни перевіряється шляхом усного та письмового опитування на практичних заняттях за темою лекції та навчального матеріалу, запланованого на самостійне опрацювання студентом; оцінки виконання контрольних робіт та індивідуального завдання.

Розподіл 100 балів між видами робіт:

	Семестр I				Екзамен
	Розділ 1	Розділ 2	Розділ 3	Розділ 4	
Відповіді на практичних заняттях	25		25		
Контрольна робота	20		20		
ІЗ	10				
Всього балів	100				100
Ваговий коефіцієнт	0,6				0,4

Поточна успішність (max = 100) складається з балів, отриманих на практичних заняттях (50 балів), за індивідуальне завдання (10 балів), за контрольні роботи (40 балів).

Загальний бал (50 балів) відповідей на практичних заняттях обчислюється за формулою:

$$X = \frac{A}{n} \cdot \frac{K}{5}, \text{ де}$$

X – загальний бал відповідей на практичних заняттях упродовж семестру.

K – максимальна кількість балів, які студент може отримати на практичних заняттях у семестрі (50 балів),

A – сума усіх поточних оцінок при вивченні дисципліни у семестрі за чотирибальною шкалою: «5», «4», «3», «2»,

n – кількість цих оцінок (не менше шести оцінок за семестр),

$\frac{A}{n}$ – середня оцінка за відповіді.

Кількість балів X заокруглюють до цілих. Якщо середня оцінка поточного контролю менша за 2.5, то $X = 0$.

Контрольні роботи (дві роботи по 20 балів) передбачає виконання описових та (або) тестових завдань з навчальної дисципліни. Сумарна кількість балів, виділених на оцінку

контрольних робіт, виводиться шляхом оцінки якості виконаних завдань, що включає повноту розкриття питання та правильність виконання завдань.

Індивідуальне завдання (10 балів) студент повинен виконати і подати викладачеві на перевірку за тиждень до закінчення семестрового навчання.

Сумарна кількість балів з дисципліни визначається за поточною успішністю з ваговим коефіцієнтом 0,6 та оцінкою за екзамен у 100-бальній шкалі з ваговим коефіцієнтом 0,4. Оцінка виставляється за шкалами оцінювання: стобальною, національною і ЄКТС.

Екзамен за талоном №2 і перед комісією проводиться в усній формі з оцінюванням за стобальною шкалою.

9. ІНСТРУМЕНТИ, ОБЛАДНАННЯ, ПРОГРАМНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

Мультимедійне обладнання для демонстрації лекцій і навчальних відеофільмів; крісла-візки; милиці, палиці, ходунки; ерготерапевтичні стенди; терапевтичні кушетки; сходи різної висоти; мобільне дзеркало; фітболи; карімат; велоергометр; гантелі; шведська стінка; гоніометри.

10. РЕКОМЕНДОВАНІ ДЖЕРЕЛА ІНФОРМАЦІЇ

а) основна

1. Белая книга Физической и реабилитационной медицины в Европе. 2-е изд-е (2018 г.). – М.: Журнал "Физическая и реабилитационная медицина, медицинская реабилитация", 2019. – 182 с.
2. Мухін В. М. Фізична реабілітація / В. М. Мухін. - К.: Олімпійська література, 2009. - 488с.
3. Соколовський В. С. Лікувальна фізична реабілітація / В. С. Соколовський, Н. О. Романова, О. Г. Юшковська. – Одеса: Одес. держ. мед. ун-т, 2005. – 236 с.
4. Физическая реабилитация / под общ. ред. С. Н. Попова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2004.- 608 с.
5. Физическая терапия и эрготерапия как новые специальности для Республики Таджикистан: методическое пособие / Е.В. Ключкова, С.Б. Мальцев – Душанбе, 2010. – 46с.
6. Швесткова Ольга, Свєцена Катержина та кол. Ерготерапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 280 с.
7. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.

б) додаткова

8. Кашуба В.А. Биомеханика осанки / В.А. Кашуба. – Київ: Олімпійська література, 2003 . – 280 с.
9. Лечебная физкультура и врачебный контроль / [В. А. Епифанов, Г.Л. Апанасенко, М. И. Фонарев]. – М. :Медицина,1990. – 367с.
10. Лечебная физическая культура: учебное пособие /В. А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2006. – 567с.
11. Основи медичної та соціальної реабілітації в медсестринстві: навч. посіб. / [Л. О. Вакуленко, І. Р. Мисула, Л. В. Левицька та ін.]; за заг. ред. Л. О. Вакуленко. – Тернопіль: ТДМУ, 2015. – С. 175 – 183.

в) методичне забезпечення

12. Закаляк Н.Р., Герасименко О.С. Фізична реабілітація при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату: методичні матеріали до практичних занять (частина І) / Н.Р. Закаляк, О.С. Герасименко. – Дрогобич: Видавничий відділ Дрогобицького державного педагогічного університету імені Івана Франка, 2018. – 104 с.
13. Закаляк Н.Р., Яцуляк Г.Б. Фізична реабілітація при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату: тексти лекцій (частина ІІ) [для підготовки фахівців І (бакалаврського) рівня вищої освіти галузі знань – 0102 “Фізичне виховання, спорт і здоров’я людини” напряму підготовки – 6.010203 “Здоров’я людини”]. - Навчальний посібник. - Дрогобич: Видавничий відділ ДДПУ імені Івана Франка, 2014. – 82с.

14. Закаляк Н.Р., Мір-Бабаєва Г. Б. Фізична реабілітація при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату: тексти лекцій (частина І) [для підготовки фахівців І (бакалаврського) рівня вищої освіти галузі знань – 0102 “Фізичне виховання, спорт і здоров’я людини” напряму підготовки – 6.010203 “Здоров’я людини”]. - Навчальний посібник. - Дрогобич: Видавничий відділ ДДПУ імені Івана Франка, 2015. – 120с.