

Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка  
Факультет фізичної культури  
Кафедра фізичної реабілітації та медико-біологічних основ фізичного  
виховання

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри фізичної реабілітації та медико-  
біологічних основ фізичного виховання

  
Е.О. Жигульова

«26» серпня 2024 року

## **РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

### **КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ ПРИ ПОРУШЕННЯХ ДІЯЛЬНОСТІ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ**

підготовки фахівців **першого(бакалаврського) рівня вищої освіти**

за освітньо-професійною програмою **Фізична реабілітація**

спеціальності **227 Фізична реабілітація**

галузі знань **22 Охорона здоров'я**

мова навчання **українська**

2024 -2025 навчальний рік

Розробник програми: Р.С. Бутов кандидат наук з фізичного виховання та спорту, старший викладач

Ухвалено на засіданні кафедри фізичної терапії та медико-біологічних основ фізичного виховання

Протокол № 9 від «26» серпня 2024 року

ПОГОДЖЕНО

Гарант освітньо-професійної програми



Евеліна ЖИГУЛЬОВА

## Зміст робочої програми навчальної дисципліни

1. Мета вивчення навчальної дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності нервової системи» - підготувати студентів до діяльності бакалавра фізичної терапії, ерготерапії в закладах охорони здоров'я, спеціалізованих освітніх закладах та реабілітаційних центрах. Формування професійних компетентностей і психологічних якостей особистості майбутнього бакалавра фізичної терапії, ерготерапії; розвиток інтересу студента до обраної професії.

### 2. Обсяг дисципліни

Найменування показників	Характеристика навчальної дисципліни
	денна форма навчання
Рік навчання	4
Семестр вивчення	8
Кількість кредитів ЄКТС	225
Загальний обсяг годин	7,5
Кількість годин навчальних занять	112
Лекційні заняття	40
Практичні заняття	-
Семінарські заняття	-
Лабораторні заняття	72
Самостійна та індивідуальна робота	113
Форма підсумкового контролю	екзамен

3. Статус дисципліни: обов'язковий компонент професійної підготовки.

4. Передумови для вивчення дисципліни: анатомія людини, біомеханіка, фізіологія людини, патологічна фізіологія, загальна теорія здоров'я, діагностика і моніторинг стану здоров'я.

5. Програмні компетентності навчання:

#### *Загальні фахові компетентності:*

- Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності
- Здатність працювати в команді.
- Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово
- Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях

### *Спеціальні фахові компетентності:*

- Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у заходах фізичної терапії, ерготерапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров'я.
- Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії
- Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії, ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології та нейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також інших областях медицини
- Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії у реабілітаційному процесі.
- Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та/або ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.
- Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати.
- Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної терапії та ерготерапії у реабілітаційному процесі.

### 6. Очікувані результати навчання з дисципліни:

- Спілкуватися усно та письмово українською та іноземною мовами у професійному середовищі, володіти фаховою термінологією та професійним дискурсом, дотримуватися етики ділового спілкування; складати документи, у тому числі іноземною мовою (мовами).
- Використовувати сучасну комп'ютерну техніку; знаходити інформацію з різних джерел; аналізувати вітчизняні та зарубіжні джерела інформації, необхідної для виконання професійних завдань та прийняття професійних рішень.
- Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі, трактувати отриману інформацію.
- Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП).
- Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики.

- Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії у реабілітаційному процесі.
- Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності.
- Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.
- Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.
- Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді.
- Проводити інструктаж та навчання клієнтів, членів їх родин, колег і невеликих груп..
- Оцінювати результати виконання індивідуальних програм фізичної реабілітації, використовуючи відповідний інструментарій, та за потреби, модифікувати поточну діяльність.
- Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

7. Методи навчання: демонстрація, творчий метод, проблемно-пошуковий метод, навчальна дискусія/дебати, аналіз ситуації, робота в малих групах (команді), аналіз конкретних ситуацій, використанн мультимедійного обладнання.

8. Засоби діагностики результатів навчання: поточний контроль оцінюється участь студентів в обговоренні питань, винесених на лабораторні заняття, розв'язок ситуаційних завдань; перевірка самостійно підготовлених повідомлень студентів за темою лабораторного заняття; усне та письмове опитування, екзамен.

## 9. Програма навчальної дисципліни

### Денна форма навчання

Назви змістових модулів і тем	Кількість годин						
	разом	у тому числі					
		лекційні заняття	практичні заняття	семінарські заняття	лабораторні заняття	самостійна робота	індивідуальна робота
<b>Змістовий модуль 1. Методи обстеження різних систем організму</b>							
Тема 1. Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів фізичної терапії, ерготерапії при захворюванні і травмах НС		<b>4</b>				<b>5</b>	
Тема 2. Фізична терапія, ерготерапія при захворювання і травми периферичної нервової системи.		<b>6</b>				<b>10</b>	
Тема 3. Фізична терапія, ерготерапія при невриті лицевого нерва		<b>2</b>				<b>5</b>	
Тема 4. Фізична терапія, ерготерапія при невриті окремих нервів верхніх і нижніх кінцівок		<b>2</b>				<b>5</b>	
Тема 5. Фізична терапія, ерготерапія при травмах головного мозку.		<b>2</b>				<b>5</b>	
Тема 6. Фізична терапія, ерготерапія при травмах спинного мозку		<b>6</b>				<b>5</b>	
Тема 7 Фізична терапія, ерготерапія при килах міжхребцевого диску		<b>4</b>				<b>5</b>	
Тема 8. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП		<b>4</b>				<b>5</b>	
Тема 9. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті		<b>8</b>					
Тема 10. Фізична терапія, ерготерапія при поліомієліті.		<b>2</b>				<b>5</b>	
Тема 11. Фізична терапія, ерготерапія при неврозах						<b>5</b>	
Тема 12. Характеристика основних проявів при захворюваннях і травмах нервової системи					<b>4</b>		
Тема 13. Фізична терапія, ерготерапія при радикуліті					<b>4</b>		
Тема 14. Фізична терапія, ерготерапія при невриті окремих нервів верхніх кінцівок					<b>2</b>		
Тема 15. Фізична терапія,					<b>4</b>		

ерготерапія при невриті окремих нервів нижніх кінцівок							
Тема 16. Фізична терапія, ерготерапія при невриті лицевого нерва					4	5	
Тема 17. Фізична терапія, ерготерапія при травмі головного мозку у лікарняний період					4		
Тема 17. Фізична терапія, ерготерапія при травмі спинного мозку у ранній період					4	5	
Тема 18. Фізична терапія, ерготерапія при травмі спинного мозку у проміжний період					4	5	
Тема 19. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП					4	5	
Тема 20. Фізична терапія, ерготерапія при килах міжхребцевого диску					4	3	5
Тема 21. Фізична терапія, ерготерапія при остеохондрозі					4	5	
Тема 21. Фізична терапія, ерготерапія при поліомієліті					2	5	
Тема 22. Фізична терапія, ерготерапія при неврозах					2	5	
Тема 22. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у постільному руховому режимі					4		
Тема 22. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у напівпостільному руховому режимі					8	10	
Тема 22. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у вільному руховому режимі					8	5	
Тема 22. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у післялікарняному періоді					8	5	
<b>Разом годин</b>	<b>225</b>	<b>40</b>			<b>72</b>	<b>113</b>	

**10. Форми поточного та підсумкового контролю.** Максимальний бал оцінки поточної успішності студентів на навчальних заняттях рівний 12-ти.

Оцінювання проводиться у формах поточного контролю (оцінка індивідуальних усних та письмових опитувань, контроль на навчальній платформі Moodle); контроль практичних навичок (ситуаційні завдання, вирішення типових практичних завдань, робота у групах, обговорення отриманих результатів лабораторних робіт), оцінювання самостійної роботи (демонстрація презентацій власних досліджень, доповіді на наукових

конференціях, публікаційна активність). Підсумковий семестровий контроль – екзамен.

Екзамен з дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності нервової системи» може проводитись у двох варіантах:

1. Виконання тестових завдань. Підсумкова екзаменаційна робота містить 40 тестових запитань. Правильна відповідь на одне запитання приносить здобувачу «1» бал. Мінімальна кількість правильних відповідей для складання екзамену має бути 24. Час на виконання тестового завдання складає 40 хвилин – 1 хвилина на одне тестове завдання (відповідно до порядку проведення інтегрованого іспиту КРОК 2 зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія Центру тестування МОЗ).

2. Виконання екзаменаційних білетів. Екзаменаційний білет має два теоретичних запитання та виконання однієї практичної навички. Теоретичні питання оцінюються за 12-ти бальною системою відповідно до встановлених критеріїв оцінювання знань здобувачів.

Оцінювання практичних навичок відбувається за схемою

Назва компетентності	Максимальний бал за виконання	Оцінка студента
Має відповідний зовнішній вигляд	1	
Привітання і знайомство з пацієнтом	1	
Пояснення пацієнтові, що буде зроблено і причину запланованої дії	1	
Належним чином позиціонує пацієнта для проведення тестування	2	
2-3 рази пропонує виконати запропонований рух	1	
Адекватність вибору методу дослідження	1	
Адекватність вибору терапевтичних вправ (підбір вправ, кількість повторень, темп виконання)	3	
Пояснення пацієнту результатів проведеної роботи	2	
<b>Всього</b>	<b>12</b>	

Сумарна оцінка за екзамен розраховується за формулою:

Наприклад, здобувач отримав 10 балів за відповідь на перше запитання, 8 балів за відповідь на 2 запитання та 7 балів за виконання практичних навичок.

Оцінка за екзамен:

1.  $(10+8+7)/3=8,3$ .

2.  $(8,3*0,05+0,4)*40=33$

### Перелік питань на екзамен:

Значення нервової системи в організмі людини.



Реабілітаційні заходи для хворих на інсульт в ранній відновлювальний період.

Характеристика шийної і шийно-грудної радикулопатія

Класифікація нервової системи людини.

Поняття про реабілітацію. Види реабілітаційних заходів в клініці нервових хвороб

Неврит лицьового нерва. Причини. Клінічний перебіг. Шляхи реабілітації.

Поняття рефлексу і рецептора, класифікація. Екстерорецептори, інтерорецептори, пропріорецептори.

Види спеціальних лікувальних заходів і терапевтичних вправ в клініці нервових хвороб.

Характеристика травми спинного мозку.

Будова головного мозку людини.

Реабілітаційна програма в пізньому відновному періоді хворих на інсульт.

Радикулопатії попереково-крижового сплетіння. Причини. Особливості клінічного перебігу, симптоми.

Будова спинного мозку.

Фізична терапія, ерготерапія при травмах спинного мозку у післялікарняний період.

Неврастенія. Засоби фізичної терапії, ерготерапії.

Дитячий церебральний параліч. Етіологія. Клінічний перебіг захворювання.

Поняття про неврози. Форми неврозів. Завдання лікувальної гімнастики для хворих з неврозами.

Організація занять та особливості проведення лікувальної гімнастики хворих на розсіяний множинний склероз.

Форми дитячого церебрального паралічу.

Ураження плечового сплетіння (плексит). Засоби фізичної терапії, ерготерапії.

Особливості фізичної терапії, ерготерапії хворих з радикулопатіями.

Мозковий інсульт. Причини, клінічний перебіг захворювання. Геморагічний інсульт. Ішемічний інсульт.

Засоби фізичної терапії, ерготерапії дітей хворих на ДЦП.

Неврастенія. Засоби фізичної терапії, ерготерапії.

Засоби фізичної терапії, ерготерапії при травмах спинного мозку в лікарняний період.

Поліомієліт. Особливості клінічного перебігу.

Радикулопатії попереково-крижового сплетіння. Завдання, програма фізичної фізичної терапії, ерготерапії ї.

Механізм лікувальної дії фізичних вправ і масажу. Основні засоби, методи і форми терапевтичних вправ.

Загальні принципи комплексної терапії при інсульті.

Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів фізичної терапії, ерготерапії ї при захворюваннях периферійної нервової системи.

Поліомієліт. Програма фізичної терапії, ерготерапії.

Центральний (спастичний) параліч. Периферичний в'ялий параліч.

Схема обстеження хворої дитини з ЗДП .

Характеристика понять рухова функція. Порушення рухової функції. Рухова одиниця. Параліч (плелегія).

Невроз нав'язливих станів. Методи фізичної терапії, ерготерапії.

Травми головного мозку. Закриті та відкриті черепно-мозкові травми. Шляхи реабілітації

Істерія. Шляхи реабілітації.

Що таке аферентні та еферентні волокна.

Дати визначення поняття «нейрореабілітація».

Дати характеристику додаткових засобів фізичної терапії, ерготерапії, які використовуються при захворюваннях нервової системи.

Показання та протипоказання до призначення кинезотерапії при при черепно-мозковій травмі.

Періоди реабілітації при черепно-мозковій травмі.

Характеристика загальних завдань кинезотерапії у хворих при черепно-мозковій травмі.

Правила проведення вправ і рухів у хворих при черепно-мозковій травмі.

Характеристика засобів фізичної терапії, ерготерапії, які застосовуються при при черепно-мозковій травмі.

Особливості методики кинезотерапії залежно від періоду захворювання.

Дайте визначення поняття «остеохондроз », його етіології та патогенезу.

Клінічна картина остеохондрозу хребта.

Завдання фізичної терапії, ерготерапії, при остеохондрозі хребта.

Завдання і комплексна методика фізичної терапії, ерготерапії, при остеохондрозі шийного відділу хребта.

Завдання і комплексна методика фізичної терапії, ерготерапії, при остеохондрозі поперекового відділу хребта.

Поняття про захворювання і ушкодження периферичної нервової системи.

Основні завдання фізичної терапії, ерготерапії при захворюваннях і травмах периферичної нервової системи.

Надати характеристику періодів реабілітації при захворюваннях і травмах периферичної нервової системи.

Основні методики застосування фізичних вправ.

Характерні прояви невритів верхніх і нижніх кінцівок, особливості добору спеціальних вправ.

### **Перелік практичних навичок:**

1.Фізична терапія, ерготерапія при радикуліті попереково- крижового відділу у лікарняний період.

2.Фізична терапія, ерготерапія при невриті лицьового нерва у лікарняний період

3.Фізична терапія, ерготерапія при невриті лицьового нерва у післялікарняний період

4. Фізична терапія, ерготерапія при невриті променевого нерва у гострому періоді.
5. Фізична терапія, ерготерапія при невриті ліктьового нерва у гострому періоді.
6. Фізична терапія, ерготерапія при невриті серединного нерва у гострому періоді.
7. Фізична терапія, ерготерапія при невриті сідничного нерва у гострому періоді.
8. Фізична терапія, ерготерапія при невриті великогомілкового нерва у гострому періоді.
9. Фізична терапія, ерготерапія при невриті малогомілкового нерва у гострому періоді.
10. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у постільному руховому режимі
11. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у напівпостільному руховому режимі .
12. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у вільному руховому режимі
13. Фізична терапія, ерготерапія при інсульті у післялікарняний період
14. Фізична терапія, ерготерапія при травмі головного мозку
15. Фізична терапія, ерготерапія при травмі головного мозку у лікарняний період
16. Фізична терапія, ерготерапія при травмі спинного мозку у ранній період
17. Фізична терапія, ерготерапія при травмі спинного мозку у проміжний період
18. Фізична терапія, ерготерапія при травмі спинного мозку у пізній період
19. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП (Спастична диплегія)
20. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП (Подвійна геміплегія)
21. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП (Гіперкінетична форма)
22. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП (Атонічно-астатична форма)
23. Фізична терапія, ерготерапія при ДЦП (Геміплегічна форма)
24. Фізична терапія, ерготерапія при при килах міжхребцевого диску в раній період
25. Фізична терапія, ерготерапія при остеохондрозі шийного відділу хребта
26. Фізична терапія, ерготерапія при остеохондрозі грудного відділу хребта
27. Фізична терапія, ерготерапія при поліомієліті
28. Фізична терапія, ерготерапія при істерії
29. Фізична терапія, ерготерапія при неврозах
30. Фізична терапія, ерготерапія при килах міжхребцевого диску в проміжний період

## 11. Критерії оцінювання результатів навчання та система нарахування балів

Поточний контроль	Екзамен	Сума
60	40	100

### Поточний контроль (60 балів)

Максимальний бал оцінки поточної успішності здобувачів вищої освіти на навчальних заняттях рівний 12-ти.

### Критерії оцінювання знань, умінь, навичок здобувачів вищої освіти на навчальних заняттях

Рівні навчальних досягнень	Оцінка в балах (за 12-бальною шкалою)	Критерії оцінювання
Початковий (понятійний)	1	Здобувач вищої освіти володіє навчальним матеріалом на рівні засвоєння окремих термінів, окремих засобів та форм проведення занять терапевтичними вправами без зв'язку між ними: відповідає на запитання, які потребують відповіді „так” чи „ні”.
	2	Здобувач вищої освіти не достатньо усвідомлює мету навчально-пізнавальної діяльності, робить спробу знайти способи дій, розповісти суть заданого, проте відповідає лише за допомогою викладача на рівні „так” чи „ні”; може самостійно знайти в підручнику відповідь.
	3	Здобувач вищої освіти намагається аналізувати на основі елементарних знань і навичок; виявляє окремі закономірності; робить спроби виконання вправ і завдань репродуктивного характеру; за допомогою викладача виконує прості терапевтичні вправи за готовим алгоритмом.
Середній (репродуктивний)	4	Здобувач вищої освіти володіє початковими знаннями, здатний виконати вправи і завдання за зразком; орієнтується в термінах, поняттях, визначеннях; самостійне опрацювання навчального матеріалу викликає значні труднощі.
	5	Здобувач вищої освіти розуміє суть навчальної дисципліни, може дати визначення понять, категорій (однак з окремими помилками); вміє працювати з підручником, самостійно опрацьовувати частину навчального матеріалу; виконує прості вправи і завдання за алгоритмом, але окремі висновки є нелогічними та непослідовними.
	6	Здобувач вищої освіти розуміє основні положення навчального матеріалу, може поверхнево аналізувати явища, робить певні висновки; відповідь може бути правильною, проте недостатньо осмисленою; самостійно відтворює більшу частину матеріалу; вміє застосовувати знання під час виконання вправ і завдань за алгоритмом, послуговуватися додатковими джерелами.
Достатній (алгоритмічно дієвий)	7	Здобувач вищої освіти правильно і логічно відтворює навчальний матеріал, оперує базовими поняттями, встановлює причинно-наслідкові зв'язки між ними; вміє наводити приклади на підтвердження певних думок, застосовувати теоретичні знання у стандартних ситуаціях; самостійно користуватися додатковими джерелами; правильно використовувати термінологію; складати таблиці, реабілітаційні програми.
	8	Знання здобувача вищої освіти досить повні, він вільно застосовує вивчений

		матеріал у стандартних ситуаціях; вміє аналізувати, робити висновки; відповідь повна, логічна, обґрунтована, однак з окремими неточностями; вміє самостійно працювати, може підготувати презентацію і обґрунтувати її положення.
	9	Здобувач вищої освіти вільно володіє вивченим матеріалом, застосовує знання у дещо змінених ситуаціях, вміє аналізувати і систематизувати інформацію, робить аналітичні висновки, використовує загальновідомі докази у власній аргументації; чітко тлумачить реабілітаційні поняття, категорії; складає комплекси терапевтичних вправ; може самостійно опрацювати матеріал, виконує прості творчі завдання; має сформовані типові навички.
Високий (творчо-професійний)	10	Здобувач вищої освіти володіє глибокими і міцними знаннями та використовує їх у нестандартних ситуаціях; може визначати особливості патологічних процесів; робить аргументовані висновки; практично оцінює сучасні здобутки реабілітаційної науки; самостійно визначає мету власної діяльності; виконує творчі завдання; може сприймати іншу позицію як альтернативну; знає суміжні дисципліни; використовує знання, аналізуючи різні патологічні процеси, патологічні стани.
	11	Здобувач вищої освіти володіє узагальненими знаннями з навчальної дисципліни, аргументовано використовує їх у нестандартних ситуаціях; вміє знаходити джерела інформації та аналізувати їх, ставити і розв'язувати проблеми, застосовувати вивчений матеріал для власних аргументованих суджень у практичній діяльності (диспути, круглі столи тощо); спроможний за допомогою викладача підготувати виступ на студентську наукову конференцію; самостійно вивчити матеріал; визначити програму своєї пізнавальної діяльності.
	12	Здобувач вищої освіти має системні, дієві знання, виявляє неординарні творчі здібності в навчальній діяльності; використовує широкий арсенал засобів для обґрунтування та доведення своєї думки; розв'язує складні проблемні ситуації та завдання; схильний до системно-наукового аналізу та прогнозу явищ; уміє ставити і розв'язувати проблеми, самостійно здобувати і використовувати інформацію; займається науково-дослідною роботою; логічно та творчо викладає матеріал в усній та письмовій формі; розвиває свої здібності й схильності; використовує різноманітні джерела інформації; моделює ситуації в нестандартних умовах.

Самостійна робота. Контроль за самостійною роботою відбувається на лабораторних заняттях за 12-ти бальною системою оцінювання.

Визнання результатів неформальної та (або) інформальної освіти. У випадку, якщо здобувач освіти отримав знання у неформальній та інформальній освіті, зарахування результатів навчання здійснюється згідно Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Кам'янець-Подільському національному університеті імені Івана Огієнка, зокрема, якщо їх тематика відповідає змісту навчальної дисципліни (окремій темі або змістовому модулю).

*В неформальній освіті:*

- закінчення професійних курсів, семінарів або тренінгів, тематика яких відповідає змісту навчальної дисципліни (окремій темі або змістовому модулю);

- підготовка конкурсної наукової роботи;

- призове місце на Всеукраїнському конкурсі студентських наукових робіт;

- призове місце на Всеукраїнській студентській олімпіаді

*В інформальній освіті:*

- наявність наукової публікації;
- волонтерська діяльність;

Якщо здобувач вищої освіти не відпрацював пропущені навчальні заняття, не виправив оцінки 0, 1, 2, 3, отримані на навчальних заняттях, не виконав контрольні роботи, завдання самостійної роботи менше ніж на 60% від максимальної кількості балів, виділених на ці види робіт, він вважається таким, що має академічну заборгованість за результатами поточного контролю.

Пропущені заняття здобувач вищої освіти має обов'язково відпрацювати. За відпрацьовані лекційні заняття оцінки не ставляться, за практичні нараховуються бали середнього (4, 5, 6), достатнього (7, 8, 9) та високого рівня (10, 11, 12 балів).

Здобувачу вищої освіти, який не виконав поточних домашніх завдань, не підготувався до навчальних занять, в журнал обліку роботи академічної групи ставиться 0 балів.

Здобувач вищої освіти, знання, уміння і навички якого на навчальних заняттях за 12-бальною шкалою оцінено від 1 до 3 балів, вважається таким, що недостатньо підготувався до цих занять і має академічну заборгованість за результатами поточного контролю. Поточну заборгованість, пов'язану з невідповідністю або недостатньою підготовленістю до початку занять, студент повинен ліквідувати. За ліквідацію поточної заборгованості нараховуються бали середнього (4, 5, 6), достатнього (7, 8, 9) та високого рівня (10, 11, 12).

Рейтингова оцінка з кредитного модуля	Оцінка за шкалою ECTS	Рекомендовані системою ECTS статистичні значення (у %)	Екзаменаційна оцінка за національною шкалою	Національна залікова оцінка
90-100 і більше	A (відмінно)	10	відмінно	зараховано
82-89	B (дуже добре)	25	добре	
75-81	C (добре)	30	задовільно	
67-74	D (задовільно)	25		
60-66	E (достатньо)	10		
35-59	FX (незадовільно з можливістю повторного складання)		незадовільно	не зараховано
34 і менше	F (незадовільно з обов'язковим проведенням додаткової роботи щодо вивчення навчального матеріалу кредитного модуля)			

12. Умови визначення успішного засвоєння освітнього компоненту «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушеннях діяльності нервової системи»:

- кредити присвоюються здобувачам вищої освіти після завершення навчальної дисципліни та успішного оцінювання досягнутих ними результатів навчання;

- критерієм успішного проходження здобувачем вищої освіти оцінювання результатів навчання є досягнення ним мінімального порогового рівня оцінок за кожним запланованим результатом навчання освітнього компоненту та мінімального порогового рівня оцінки за освітнім компонентом загалом, яких складає 60% від максимально можливої кількості балів, визначеної відповідними нормативними документами Університету;

- здобувач вищої освіти, який має академічну заборгованість з освітнього компоненту за результатами поточного контролю, не допускається до екзамену. Рішення про недопущення за поданням викладача приймає декан факультету, його оприлюднюють до початку екзамену. У відомості обліку успішності роблять запис «не допущено»;

- здобувач вищої освіти допускається до складання екзамену з освітнього компонента, якщо його рейтингова оцінка за результатами екзамену є більшою або рівною 24 балам (60 % від максимально можливої для даної форми контролю кількості балів). Рейтингову оцінку такого здобувача вищої освіти з освітнього компонента визначають як суму рейтингової оцінки за результатами поточної успішності та рейтингової оцінки за результатами екзамену;

- якщо допущений до екзамену здобувач вищої освіти не підготувався (його рейтингова оцінка за результатами екзамену є меншою 24 балів), то бали за екзамен до рейтингової оцінки поточної успішності не додаються, виставляють підсумкову оцінку з освітнього компоненту FX за шкалою ЄКТС та «незадовільно» за національною шкалою;

- здобувачам вищої освіти, які за результатами підсумкового контролю у формі екзамену отримали незадовільну оцінку, дозволяють ліквідувати академічну заборгованість після належної підготовки;

- ліквідацію академічної заборгованості за результатами семестрового контролю дозволяють до початку наступного семестру в час, визначений графіком ліквідації академічної заборгованості, та допускають не більше двох разів: перший раз – викладачеві, другий – комісії яку створюють за розпорядженням декана факультету;

- відповідь здобувача вищої освіти, який ліквідує академічну заборгованість на засіданні комісії, оцінюють за 100-бальною шкалою без урахування рейтингової оцінки поточної успішності;

- за неуспішного проходження оцінювання результатів навчання за освітнім компонентом кредити здобувачу вищої освіти не присвоюють;

- якщо здобувач вищої освіти, допущений до семестрового контролю не з'явився на семестровий екзамен, у відомості обліку успішності викладач

записує «не з'явився». Про незалежні від здобувача вищої освіти причини (у тому числі непрацездатність у зв'язку із хворобою), які підтверджують неможливість його присутності на екзамені, він має негайно повідомити декана факультету.

13. Інструменти, обладнання та програмне забезпечення, використання яких передбачає навчальна дисципліна: інвалідний візок, милиці, палиці одно-, три-, чотири точкові, ходунки регульовані не складані на чотирьох колесах зі столиком, ходунки нерегульовані не складані, сходи з похилою площиною,, палиці гімнастичні, тренажерний стіл для дрібної моторики рук, стілець туалетний сталевий регульований складаний, реабілітаційні бруси, бандаж-фіксатор для долоні, валики, обтяжувачі, кушетки, бігова доріжка, настільне дзеркало, ортез для гомілково-ступневого, колінного суглобів, дошка балансувальна «Thega Band». підтримуюча пов'язка для верхньої кінцівки, тренажер для пальців кисті, гоніометр, динамометр кистьовий, динамометр становий, сантиметрові стрічки, гімнастична лава, палиці, гімнастичні, м'ячі (медбол), гантелі 1,5 кг, степ платформи, шина Крамера, шведська стінка IntegAtletika, турнік стінка IntegAtletika, ноші медичні, навіс для преса, з упорами на руки IntegAtletika, милиці дерев'яні для дорослих, лавка для преса. Ноутбук, мультимедійний проектор кушетки, спірометри, тонометри, пульсоксиметри, подушки, валики, сантиметрові стрічки, гоніометри, інвалідний візок, милиці, палиці одно-, три-, чотири точкові, ходунки регульовані не складані на чотирьох колесах зі столиком, ходунки нерегульовані не складані, сходи з похилою площиною,, палиці гімнастичні, тренажерний стіл для дрібної моторики рук, стілець туалетний сталевий регульований складаний, реабілітаційні бруси, бандаж-фіксатор для долоні, валики,

#### 14. Рекомендована література

1. Марченко О. К. Основы физической реабилитации: учеб. для студентов вузов / О. К. Марченко. К.: Олимп. лит., 2012. 528 с.
2. Марченко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: Навч. Посібник. К.: Олімпійська література, 2006. 196 с.
3. Мухін В.М. Фізична реабілітація. Київ: Олімпійська література, 2005. 470 с.
4. Неврологія: підручник / [І.А. Григорова, Л.І. Соколова, Р.Д. Герасимчук та ін.] 3-є вид., переробл. та допов. К.: ВСВ "Медицина", 2020. 640 с.
5. Порада А.М., Солодовник О.В., Прокопчук Н.Є. Основи фізичної реабілітації. К.: Медицина, 2006. 256 с
6. Фізична терапія: Підручник / [Швесткова Ольга, Сладкова Петра та ін. ] Київ, Чеський центр у Києві, 2019. 272 с.



## 15 Рекомендовані джерела інформації

<https://physrehab.org.ua/uk/home/>

<https://pedro.org.au/ukrainian/>

<https://naiu.org.ua/project-naiu/zmitsnennya-reabilitatsijnyh-poslug-v-systemah-ohorony-zdorov-ya/>

<https://www.testcentr.org.ua/uk/isyty/spetsialnosti/fizychna-terapiia-erhoterapiia>

<http://sportmedicine.uni-sport.edu.ua/issue/archive>

<https://hsr-journal.com/index.php/journal/issue/archive>