МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини

з курсом фізичного виховання та здоров’я

1. СИЛАБУС
2. навчальної дисципліни

«**Фізична терапія в хірургії»**

Навчальний рік 2019-2020

галузь знань 22 – «Охорона здоров’я»

 спеціальність 227 – «Фізична терапія, ерготерапія»

 спеціалізація 227.1 «Фізична терапія»

 курс 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**1. Дані про викладача, що викладає дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Луценко Олена Володимирівна |
| Контактний тел. | 05023393310 |
| E-mail: | evlook@ukr.net |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації | вівторок з 13.00 до 15.00 |

Вступ

Силабус навчальної дисципліни «Фізична терапія в хірургії» складено відповідно до тимчасового Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт) фахівців другого (магістерського) рівня, галузі знань – 22 «Охорона здоров’я», спеціальності – 227 «Фізична терапія, ерготерапія».

Опис навчальної дисципліни (анотація).

«Фізична терапія в хірургії», як навчальна дисципліна базується на вивченні студентами анатомії людини, медичної біології, медичної хімії, медичної та біологічної фізики, фізіології, патофізіології, гігієни та екології, фармакології, пропедевтики внутрішньої медицини, пропедевтики педіатрії й інтегрується з цими дисциплінами; забезпечує послідовність та взаємозв’язок з внутрішньою медициною, хірургією, травматологією й ортопедією, неврологією, педіатрією, акушерством і гінекологією та іншими предметами навчального плану, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами та формування умінь застосування знань з фізичної реабілітації і спортивної медицини в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності; навчає використовувати засоби фізичної культури й інші фізичні чинники в лікарський практиці для забезпечення профілактики захворювань, а також для більш швидкого відновлення здоров’я, якості життя і працездатності у хворих хірургічногого профілю; забезпечує попередження передпатологічних змін та патологічних станів, які виникають при нераціональному застосуванні фізичної активності.

Предметом вивчення дисципліни є формування в студентів адекватних уявлень про їхню майбутню діяльність, особливості професії й тих вимог, які будуть пред'явлені майбутньому фахівцеві з вищою освітою. Медичні ВНЗ повинні готувати всебічно розвинених спеціалістів, які б володіли теоретичними знаннями і практичними навичками та вміннями застосування різноманітних засобів фізичної реабілітації в своїй лікувально-профілактичній роботі.

Міждисциплінарні зв’язки: Дисципліна «Фізична терапія в хірургії» вивчається в циклі дисциплін професійноорієнтованої підготовки, що відповідають структурно-логічній схемі навчального плану та опирається на дисципліни: анатомія людини, фізіологія людини, валеологія, лікувальна фізкультура, фізичне виховання, медична реабілітація, фізіотерапія, рефлексотерапія, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами та формуванню умінь застосовувати знання з фізичної терапіі та ерготерапіі в хірургії в процесі подальшого навчання й у професійної діяльності.

 *Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з фізичного виховання, фізичноі реабілітації, спортивної медицини, анатомії, фізіології, гігієни, психології, медичної реабілітації, спортивної фізіології людини, вікової фізіології у закладах вищої освіти.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні фахових дисциплін.

1. Мета та завдання навчальної дисципліни

1.1. Метою дисципліни є формування у студентів уявлення про фізичну терапію, ерготерапію у пацієнтів після оперативного втручання, а також набуття студентами знань про засоби найбільш ефективного і раннього повернення хворих та інвалідів до побутових і трудових процесів.

Кінцева метанавчальної дисципліни «Фізична терапія в хірургії» вищих медичних навчальних закладів випливає із мети освітньої та професійної підготовки випускників вищого медичного навчального закладу та визначається змістом теоретичних знань, методичної підготовки, практичних умінь і навичок, якими повинен оволодіти спеціаліст:

- ключові поняття фізичної терапії та ерготерапії як клінічної дисципліни.

- вміти аналізувати і прогнозувати вплив фізичних навантажень на організм людини за даними медичного контролю та призначати рухові режими і засоби фізичної терапії, ерготерапії відповідно до стану здоров’я, функціональних здібностей організму та толерантності до фізичних навантажень.

- володіти сучасним арсеналом засобів і методів фізичної терапії, ерготерапії для своєчасного та адекватного застосування їх в комплексному лікуванні хворих хірургічного профілю, що спрямовано на найбільш ефективне і швидке відновлення здоров’я і порушених функцій, а при неможливості цього – створення стійкої компенсації, в цілому ж – на підвищення якості життя хворих.

Зазначене зобов’язує підвищити рівень викладання фізичної терапії, ерготерапії в хірургії під час підготовки фахівців у вищих медичних закладів України.

1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни:

Для досягнення мети передбачається комплексне вирішення наступних задач:

- проведення відновного лікування осіб, після хірургічного втручання;

- здійснення вибору оптимального рухового режиму та дози фізичних навантажень під час відновного лікування хворих;

- призначення оптимального режиму рухової активності, пасивні та активні фізичні вправи, інші засоби фізичної терапії, ерготерапії хворим в залежності від клінічного перебігу захворювання, супутньої патології, а також з урахуванням індивідуальних особливостей організму на різних етапах фізичної терапії, ерготерапії;

- диференційоване призначення засобів та форм фізичної терапії, ерготерапії, а також обґрунтовувати вибір спеціальних вправ і їх дозування в хірургії.

1.3 Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв’язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у Стандарті).

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами *компетентностей:*

* *інтегральна;*
* *загальні;*
* *спеціальні (фахові, предметні).*

Також вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок (soft skills)*:комунікативність (реалізується через: метод роботи в парах та групах,мозковий штурм, метод самопрезентації),робота в команді (реалізується через: метод проектів, ажурна пилка ), конфлікт-менеджмент (реалізується через: метод драматизації, ігровіметоди), тайм-менеджмент (реалізується через: метод проектів, робота в групах,тренінги),лідерські навички (реалізується через: робота в групах, метод проектів,метод самопрезентації).

Деталізація компетентностей відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентностей.

**Матриця компетентностей**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **з/п** | **Компетентність**  | **Знання** | **Уміння** | **Комунікація** | **Автономія та відповідальність** |
|  | **Інтегральна компетентність** |
|  | Здатність вирішувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми, пов’язані з фізичною терапією та ерготерапією, що характеризуються комплексністю та невизначеністю умов, із застосуванням положень, теорій та методів медико-біологічних, соціальних, психолого- педагогічних наук.  |
| **Загальні компетентності** |
| 1 | Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності. | Знати законодавчі та системоутворючі документи, що регулюють професійну діяльність. | Дотримуватись законодавства, уміти враховувати чинники які впливають на професійну діяльність фізичного терапевта та ерготерапевта. | Здатність обмінюватися інформацією про законодавчі чинники що впливають на професійну діяльність фізичного терапевта та ерготерапевта. | Бути відповідальним за власні професійні рішення, дотримання рамок професійноїдіяльності. |
| 2 | Здатність діяти на основі етичнихміркувань (мотивів). | Знати законодавчі документи, щостосуються охорони здоров’я, соціального захисту, освіти,фізичного виховання. | Дотримуватися законодавства, моральних норм, професійної етики; вміти отримувати згодупацієнта/клієнта, або опікунів на проведення заходів фізичноїтерапії, ерготерапії. | Проявляти повагу до пацієнта/ клієнта; проявляти емпатію;дотримуватись ефективного спілкування; сприймати та поважати потребупацієнта/клієнта у спілкуванні. | Бути відповідальним за власні професійні рішення, дотриманняетичних та юридичних вимог. |
| 3 | Навичкиміжособистісноївзаємодії | Знати методи вербального та невербального спілкування з пацієнтами/клієнтами у різних станах, опікунами, членами сім’ї, близькими та усіма учасниками реабілітаційного процесу. | Вміти враховувати чинники, якіможуть впливати на ефективністьспілкування; використовувати відкриті і закриті питання; визначати і інтерпретувати невербальні сигнали спілкування; спілкуватися професійно та зрозуміло з пацієнтами/ клієнтами, опікунами, членами сім’ї, близькими та усіма учасниками реабілітаційного процесу; перевіряти чи пацієнт /клієнт розуміє надану інформацію. | Продемонструвати навичкиуважного слухача та умінняправильно поставити запитання; виразити письмову інформацію зрозумілою мовою. | Бути відповідальнимпри дотриманні етичнихта юридичних вимог, критично аналізувати свої комунікативні уміння таудосконалювати навички спілкування. |
| 4 | Здатність працювати в команді. | Знати методи ефективного спілкування, менеджменту командної роботи. | Вміти працювати у команді,дотримуватися меж професійної компетентності, етичних та моральних принципів; демонструвати поведінку, яка сприяє формуванню сприятливої робочої атмосфери. | Здатність обмінюватися інформацією з членами колективу, спілкуватися з ними вербально та невербально; дотримуватися відповідного стилю одягу, спілкування та поведінки. | Бути відповідальним при дотриманні етичних, юридичних та професійних вимог. |
| 5 | Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети. | Знати методи ефективногоспілкування, основи менеджменту та управління. | Уміти застосовувати знання ефективного спілкування, менеджменту та управління, демонструвати поведінку яка сприяє формуванню мотивації. | Здатність обмінюватися інформацією, спілкуватися вербально та невербально; дотримуватися відповідного стилю одягу, спілкування та поведінки. | Бути відповідальним при формуванніспільної мети та її реалізації. |
|  | Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. | Мати досконалі знання державної мови. | Вміти застосовувати знання державної мові, як усно так і письмово. | Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів державну мову. | Нести відповідальність за володіння державною мовою на належному рівні. |
| 6 | Здатність спілкуватися іноземною мовою. | Мати достатні знання іноземної мови. | Вміти застосовувати знанняіноземної мови, вміти спілкуватись іноземною мовою. | Використовувати при фаховому та діловому спілкуванні та при підготовці документів іноземну мову, використовувати іноземну мову у професійній діяльності. | Нести відповідальність за володіння іноземною мовою на належному рівні. |
| 7 | Здатність планувати та управляти часом. | Знати основи менеджменту. | Вміти застосовувати принципи організаційного управління. | Користувтися засобами комунікації. | Відповідально застосовувати принципи організаційного управління. |
| 8 | Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій. | Мати знання в галузі інформаційних технологій, що застосовуються у професійній діяльності. | Вміти використовувати інформаційно-комунікаційні технології у професійній діяльності. | Здатність використовувати інформаційно-комунікаційні та комунікаційні технології у професійній діяльності. | Нести відповідальність за розвиток професійних знань та компетентностей. |
| 9 | Здатність до пошуку,оброблення та аналізуінформації з різних джерел. | Знати принципи науково доказової практики; сучасні методи пошуку інформації; роботи з бібліотечними та інформаційнимиресурсами. | Вміти використовувати традиційні та новітні інформаційно-комунікаційні технології; вибирати доступні ресурси, такі, як електронні бази даних; демонструвати використання критичного підходу під час процесу інтерпретації інформації. | Встановлювати відповіднізв’язки для досягнення цілей;використовувати бібліотечні й інформаційно-комунікаційні технології. | Здатність працюватиавтономно, нестивідповідальність задостовірність зібраної інформації. |
| 10 | Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями. | Знати методи пошуку навчальних ресурсів та баз даних, принципів, форм і методів навчання; мати спеціалізовані концептуальні знання, набуті у процесі навчання. | Вміти оцінювати себе критично; вибирати навчальні ресурси;критично аналізувати існуючу реабілітаційну практику, опираючись на сучасні наукові данні; застосовувати знання на практиці, розв’язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності. | Користуватися засобами комунікації; зрозуміло інедвозначно доносити власні висновки, знання та пояснення, що їх обґрунтовують, до фахівців та нефахівців; вивчати досвід колег. | Самостійно вибирати оптимальні навчальні ресурси та впроваджувати сучасні наукові дані у практичну діяльність; відповідати за професійний розвиток, професійно навчатися з високим рівнем автономності. |
| 11 | Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. | Знати свої соціальні та громадські права та обов’язки. | Формувати свою громадянськусвідомість, вміти діяти відповідно до неї | Здатність донести своюгромадську та соціальну позицію | Відповідати за свою громадянську позицію та діяльність. |
| 12 | Здатність реалізувати свої права і обов’язки як члена суспільства,усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні. | Знати свої професійні права та обов’язки; принципи науководоказової практики. | Вміти формувати свою професійну відповідальність, діяти відповідно до неї; приймати рішення застосовуючи принципи науково доказової практики; діяти у межах посадових обов’язків та професійноїкомпетентності. | Здатність донести свою позицію до фахівців та нефахівців;ефективно формуватикомунікаційну стратегію у професійній діяльності | Відповідати за свою професійну позицію та діяльність;відповідати за прийняття рішень у складнихумовах. |
| 13 | Здатність діятисоціально відповідально та свідомо. | Знати соціальні норми, природу і суспільство. | Вміти використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. | Чітко доносити особисту позицію. | Мати свою особисту позицію та діяльність; відповідати за прийняття рішень у складних умовах. |
| 14 | Здатність зберігати тапримножуватиморальні, культурні,наукові цінності ідосягненнясуспільства на основірозуміння історії тазакономірностей розвитку предметної області, її місця узагальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. | Знати історію розвиткупредметної області, їїмісце у загальнійсистемі знань проприроду і суспільство. | Вміти використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя. | Розробляти заходи щодо збереження моральних, культурних, наукових цінностейі досягнень суспільства;взаємодіяти з відповіднимиструктурами у розв’язаннісоціальних проблем. | Нести відповідальність за збереження тапримноженняморальних, культурних, наукових цінностей і досягнень суспільства. |
|  |  | **Спеціальні (фахові)****компетеності** |  |
| 1 | Здатність пояснитипотребу у заходахфізичної терапії,ерготерапії, принципиїх використання ізв'язок з охороноюздоров’я. | Знати принципимедичної, соціальної табіопсихосоціальної моделей обмеження життєдіяльності;особливості застосування профілактичних та терапевтичних заходівфізичної терапії,ерготерапії та їх вплив на стан здоров’япацієнта/клієнта. | Вміти пояснити поняття «здоров’я» та шляхи його зміцнення в контексті потреб конкретного пацієнта/клієнта; пояснити ефективність використання фізичних вправ та змін оточення для відновлення і підтримки здоров’я; пояснити необхідністьпрофілактичних та терапевтичних заходів фізичної терапії, ерготерапії. | Здатність донести свою позиціюдо фахівців та нефахівців;співробітництво з широким коломосіб (колеги, керівники, клієнти)для провадження професійноїдіяльності | Здатність працювати автономно, нести відповідальність задостовірність озвученої інформації. |
| 2 | Здатність аналізувтибудову, нормальний таіндивідуальнийрозвиток людськогоорганізму та йогорухові функції. | Знати анатомію,біомеханіку, фізіологію та біохімію руховоїактивності, фізичний та психічний розвиток людини; процеси, які проходять в організмі під час навчання таконтролю рухових функцій. | Вміти пояснити анатомічну будову та функції людського організму; описати будову і функції органів та систем організму; пояснити зв’язок між будовою та функцією основних систем людського організму; аналізувати основні рухові функції людини; описати особливості фізичного та психічного розвитку людського організму. | Здатність ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній діяльності. | Нести відповідальність за своєчасне набуттясучасних наукових та практичних знань. |
| 3 | Здатність трактуватипатологічні процеси тапорушення ізастосовувати для їхкорекції придатнізасоби фізичної терапії,ерготерапії. | Основи патології, патофізіології,функціональної анатомії; принципи застосування та вплив засобів та методів фізичної терапії, ерготерапії. | Вміти пояснити реакції організму наушкодження; загальні принципи імеханізми процесів погіршення стану здоров’я, відновлення та одужання у контексті практичної діяльності у фізичній терапії, ерготерапії; патологічні процеси, які піддаються корекції заходами фізичної терапії, ерготерапії. | Здатність ефективно формуватикомунікаційну стратегію упрофесійній діяльності. | Нести відповідальність за своєчасне набуттясучасних наукових та практичних знань. |
| 4 | Здатність враховувати медичні, психолого- педагогічні, соціальні аспекти у практиціфізичної терапії, ерготерапії. | Знати основи патології, патофізіології, соціології, психології педагогіки, фізичної терапії, ерготерапії; взаємозв’язок і взаємовплив фізичної,когнітивної, емоційної,соціальної та культурної сфер. | Вміння інтегрувати знання про патологічні процеси та спричинені ними розлади, що стосуються стану конкретного пацієнта/клієнта. | Встановлювати міждисциплінарні зв’язки для досягнення цілей;спілкуватися вербально та невербально. | Відповідально відноситися до поширення татрактування інформації від фахівців медичної,соціальної, педагогічної, психологічної сфери. |
| 5 | Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта тапрактикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії,ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології та нейрохірургії,кардіології та пульмонології, а також інших областяхмедицини. | Знати Закони України про охорону здоров’я, етичний кодекс, нормативні документи, що регламентують професійну діяльність; принцип отримання згоди пацієнта/клієнта на проведення заходівфізичної терапії, ерготерапії; особливості впливу стану пацієнта/клієнта та зовнішнього середовища на безпеку проведення заходів; особливості позиціонування та переміщення. | Вміти виявляти фактичний іпотенційний ризик, небезпеку для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця, відповідним чином реагувати на неї; узагальнювати усі результати обстеження і складати відповідний план професійних дій, враховуючи усі заходи безпеки та протипокази щодо кожної дії; запобігатинебезпеці /ризику, мінімалізувати їх під час фізичної терапії, ерготерапії; безпечно використовувати обладнання; надати первинну допомогу при невідкладних станах. | У разі невизначеності, звертатися по допомогу чи скеровувати пацієнта/клієнта до іншого фахівця сфери охорони здоров’я; у тактовній та зрозумілій формі реагувати на небезпечні дії колег. | Бути відповідальним при дотриманні вимогбезпеки. |
| 6 | Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/абоерготерапії:спостереження, опитування, вимірювання та тестування,документувати їх результати. | Знати методисоціологічного, педагогічного, клінічного та параклінічного дослідження; основні протипокази і застереження щодо проведення заходів фізичної терапії, ерготерапії; особливості обстеження у фізичній терапії, ерготерапії,спеціальні тести та шкали; етичні таюридичні вимогиведення документації. | Вміти організувати збір інформації про актуальний стан здоров’я пацієнта/клієнта; складати анамнез; демонструвати чітке логічне обґрунтування вибраноїпослідовності питань та обстежень; використовувати відповідні методи огляду обстеження та тестування; точно документувати даніобстеження, користуючись логічним форматом, який відповідає професійним інструкціям фахівця і вимогам даного закладу. | Встановлювати міждисциплінарні зв’язки для досягнення цілей;спілкуватися вербально та невербально; консультуватися з колегами, пацієнтом/клієнтом, опікунами, членами сім’ї та іншими учасникамиреабілітаційного процесу. | Під наглядом проводити обстеження, тестування, огляд у фізичній терапії, ерготерапії тадокументувати отримані результати; бутивідповідальним придотриманні етичних та юридичних вимог. |
| 7 | Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичноїтерапії та ерготерапії. | Знати основи психології, соціології; основинауково доказової практики та методів прогнозування та планування у фізичній терапії, ерготерапії; моделі встановлення цілей; основні проти-- покази і застереження щодо проведеннязаходів фізичної терапії, ерготерапії. | Вміти оцінити потреби та реабілітаційний потенціал пацієнта/клієнта; трактувати програму та пояснювати її пацієнту/клієнту. | Представляти чітке логічне обґрунтування цілей та програми фізичної терапії, ерготерапії при комунікації із членамимультідисциплинарної команди, пацієнтом чи опікунами; обговорювати відповідні методи втручання/догляду. | Самостійно прагне допомогти пацієнту/клієнтузрозуміти і реалізувати його власні потреби.Самостійно демонструє уміння обґрунтовувати цілі та програми фізичної терапії, ерготерапії. |
| 8 | Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії. | Засоби методи та форми фізичної терапії, ерготерапії. | Вміти безпечно та ефективно виконувати програму фізичної терапії, ерготерапії; діяти наполегливо та цілеспрямовано; модифікувати обсяг навантаження, зміст та спрямованість занять в залежності від функціонального, психологічного та когнітивного стану пацієнта; вибирати необхідний рівень допомоги; визначати частоту занять і тривалість курсу фізичної терапії, ерготерапії; координувати реалізацію індивідуальної програми реабілітації з усіма учасниками реабілітаційного процесу; за необхідності корегувати цілі; обговорити реабілітаційний процес з пацієнтом/клієнтом та/або родичами, опікунами, близькими, іншими фахівцями; надати пацієнтам/клієнтам програму для самостійних занять. | У разі невизначеності, звертатися по допомогу чи скеровувати пацієнта/клієнта до інших фахівців; надавати пацієнтові/клієнтові вербальні та невербальні підказки, коректуючи виконання вправ/дій, і, при потребі, перефразовувати інструкції; взаємодіяти із членами мультидисциплінарної команди, пацієнтом чи опікунами. | Бути відповідальним за ефективну реалізацію програми фізичноїтерапії, ерготерапії. |
| 9 | Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії, ерготерапії | Знати основи дидактики, теорії та методикифізичної культури, психології; критерії відповідності заходів фізичної терапії,ерготерапії актуальному стану здоров’я, функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта. | Вміти оцінити функціональні можливості та потребипацієнта/клієнта; обирати методи впливу/догляду, враховуючи патологію, функціональні розлади, активність та участь особи, контекстні та особистісні фактори; організувати індивідуальні та групові заняття, обирати необхідне обладнання; моніторити стан пацієнта; передбачати та визначати реакцію пацієнта/клієнта на проведення реабілітаційних заходів. | Налагоджувати обмін досвідом; застосовувати вербальну та невербальну комунікацію з пацієнтом/клієнтом; надаватиінформацію в оптимальний спосіб. | Нести відповідальність за прийняття рішення щодо відповідності заходівфізичної терапії, ерготерапіїфункціональнимможливостям та потребампацієнта/клієнта. |
| 10 | Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контрольстану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати  | Знати форми та методи проведення та реєстрації результатів оперативного, поточного та етапного контролю за станом пацієнта/клієнта; критерії досягнення цілей; особливостікоректування цілей та завдань в залежності від результатів контролю; критерії оцінювання ефективності самостійної діяльності пацієнтів/клієнтів. | Вміти проводити оперативний, поточний та етапний контроль за станом пацієнта/клієнта та їхдокументувати їх результати; оцінювати ефективність фізичної терапії, ерготерапії; визначатиставлення пацієнта/клієнта до отриманих результатів; навчати пацієнта/клієнта застосувати методи самоконтролю; дотримуватисястандартизованих протоколів під час вимірювання результатів;інтерпретувати отримані дані; керувати процесом фізичної терапії, ерготерапії. | Чітко повідомляти про результати контролю при комунікації із членами мультидисциплінарноїкоманди, пацієнтом чи опікунами. | Самостійно проводити оперативний та поточний контроль за станом пацієнта/клієнта; бути відповідальним засвоєчасне та достовірне проведення контролю стану пацієнта/клієнтавідповідними засобами й методами, за належнедокументування отриманих результатів. |
| 11 | Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов. | Знати види та способиадаптації, принципи дії в новій ситуації. | Вміти застосувати засоби саморегуляції, вміти пристосовуватися до нових ситуацій (обставин) життя та діяльності; підбирати та змінювати засоби, методи і форми фізичної терапії, ерготерапії відповідно до змінних умов. | Встановлювати відповідні зв’язки з членами мультидисциплінарної команди, пацієнтом чи опікунами для досягнення результату. | Бути відповідальним за своєчасне використання методів саморегуляції. |
| 12 | Здатність надаватидолікарську допомогупід час виникненняневідкладних станів. | Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органи тасистеми; алгоритми надання екстреноїдолікарської допомоги при невідкладних станах. | Вміти надавати екстрену долікарську допомогу при невідкладному стані. | Пояснити необхідність та порядок проведення заходів екстреноїдолікарської допомоги.Вміти пояснити недоцільність застосування будь яких заходів нефахівцям. | Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреноїдолікарської допомоги. |
| 13 | Здатність навчатипацієнта/опікунівсамообслуговуванню/догляду, профілактицізахворювань, травм,ускладнень танеповносправності,здоровому способужиття. | Знати основи психологіїта дидактики; принципи здорового способу життя; особливості профілактики захворювань та їх ускладнень, травм, неповносправності; прийоми самообслуговування та догляду. | Вміти провадити здоровий спосібжиття та навчати цьому пацієнта/клієнта та/або родичів, опікунів, близьких; навчати пацієнта/клієнта прийомамсамообслуговування, основам профілактики захворювань та їх ускладнень, травм, неповносправності; навчати опікунів та/або родичів прийомам догляду за пацієнтом /клієнтом, залучати їх до реабілітаційного процесу. | Зрозуміле і недвозначнедонесення власних висновків,знань та пояснень, що їх обґрунтовують до фахівців танефахівців. | Бути відповідальним задотримання здорового способу життя; відповідально відноситися до профілактики захворювань, травм та неповносправності; прагнути допомогти пацієнту/клієнту чи опікунам зрозуміти та реалізувати прийоми догляду та самообслуговування. |
| 13 | Здатність знаходитишляхи постійногопокращення якостіпослуг фізичної терапіїта ерготерапії | Знати основи менеджменту,принципи науково- доказової практики. | Вміти удосконалювати професійну діяльність відповідно до сучаснихнауково-доказових даних. | Встановлювати зв’язки длядосягнення цілей; спілкуватисявербально та невербально. | Бути відповідальним задотримання принципупостійного покращенняякості реабілітаційних послуг. |

 У результаті засвоєння навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен демонструвати такі результати навчання:

1. Знати і застосовувати процедури і заходи забезпечення якості навчання та критерії оцінювання освітньої діяльності.

2. Реалізувати комплекс функцій управління (планування, прогнозування, організації, мотивування, виконання, контролю і корекції) навчально-виховною діяльністю.

3. Розробляти і застосовувати засоби діагностики освітніх результатів здобувачів освіти.

4. Розуміти місце дисципліни в системі підготовки фахівця та її взаємозв’язки з іншими галузями знань і навчальними дисциплінами.

2. Програма навчальної дисципліни

**Тема 1.** Основні принципи та завдання фізичної терапії, ерготерапії хворих хірургічного профілю.

**Тема 2.** Загальне вчення про рани. Фізична терапія при ранах.

**Тема 3.** Особливості фізичної терапії при опіках та відмороженнях.

 **Тема 4.** Фізична терапія у хворих на гострі гнійні захворювання шкір і підшкірної клітковини.

**Тема 5.** Фізична терапія у хворих на трофічні виразки і пролежні.

**Тема 6.** Фізична терапія у хворих при запальних ураженнях кровоносних судин.

**Тема 7**. Фізична терапія у хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів.

**Тема 8.** Особливості фізичної терапії хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки.

**Тема 9.** Фізична терапія хворих при втручаннях на органах черевної порожнини.

**Тема 10.** Задачі фізичної терапії після хірургічного лікування грижі.

**Тема 11.** Застосування засобів фізичної терапії в післяопераційний період

 при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту.

**Тема 12**. Фізична терапія хворих після операцій на серці.

**Тема 13**. Фізична терапія хворих після оперативних втручань

 на сечостатевій системі у жінок.

**Тема 14**. Фізична терапія хворих після оперативних втручань

 на сечостатевій системі у чоловіків.

**Тема 15**: Особливості фізичної терапії після видалення злоякісних

 пухлин різної локалізації.

 **Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів – 4 | 22 «Охорона здоров’я» | Нормативна  |
| Загальна кількість годин – 120 | 227 «Фізична терапія, ерготерапія» | **Рік підготовки:** |
| 1-й | **-** |
| **Семестр** |
| 2-й | **-** |
| **Лекції** |
| Годин для денної форми навчання: аудиторних – 70самостійної роботи студента - 50 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:другий магістерський | 10 год. | **-** |
| **Практичні, семінарські** |
| 60 год. | **-** |
| **Самостійна робота** |
| 50 год. | **-** |
| **Індивідуальні завдання: -** |
| Вид контролю: диф.залік |

 **3. Структура навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин |
| Форма навчання (денна або вечірня) |
| всього | У тому числі |
| лек | пр | лаб | інд | срс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Розділ дисципліни 1. Основи загальної хірургії. Фізична реабілітація при хірургічних захворюваннях шкіри та підшкірної клітковини** |
| Тема 1. Основні принципи та завдання фізичної терапії, ерготерапії хворих хірургічного профілю. | 11 | 2 | 4 | - | - | 5 |
| Тема 2: Загальне вчення про рани. Фізична терапія при ранах. | 8 | - | 4 |  |  | 4 |
| Тема 3. Особливості фізичної терапії при опіках та відмороженнях. | 8 | - | 4 | - | - | 4 |
| Тема 4. Фізична терапія у хворих на гострі гнійні захворювання шкіриі підшкірної клітковини.  | 8 | - | 4 | - | - | 4 |
| Тема 5. Фізична терапія у хворих на трофічні виразки і пролежні. | 9 | 2 | 4 | - | - | 3 |
| Тема 6. Фізична терапія у хворих при запальних ураженнях кровоносних судин. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 7. Фізична терапія у хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| **Разом за розділом 1** | 58 | 4 | 28 | - | - | 26 |
| **Розділ дисципліни 2. Фізична реабілітація хворих після хірургічних операцій** |
| Тема 8. Особливості фізичної терапії у хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки. | 9 | 2 | 4 |  |  | 3 |
| Тема 9. Фізична терапія у хворих при втручаннях на органах черевної порожнини. | 9 | 2 | 4 | - | - | 3 |
| Тема 10. Задачі фізичної терапії після хірургічного лікування грижі. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 11. Застосування засобів фізичної терапії в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 12. Фізична терапія хворих після операцій на серці. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 13. Фізична терапія хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у жінок. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 14. Фізична терапія хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у чоловіків. | 7 | - | 4 | - | - | 3 |
| Тема 15: Особливості Фізична терапія після видалення злоякісних пухлин різної локалізації. | 9 | 2 | 4 | - | - | 3 |
| **Разом за розділом 2** | 62 | 6 | 32 | - | - | 24 |
| Всього годин по дисципліні | 120 | 10 | 60 | - | - | 50 |

**4. Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Тема | Кількість годин |
| Розділ дисципліни 1.  |
| 1 | Тема 1. Основні принципи та завдання фізичної терапії, ерготерапії хворих хірургічного профілю. | 2 |
| 2 | Тема 5. Фізична терапія у хворих на трофічні виразки і пролежні. | 2 |
| 3 | Тема 8. Особливості фізичної терапії у хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки. | 2 |
| 4 | Тема 9. Фізична терапія у хворих при втручаннях на органах черевної порожнини. | 2 |
| 5 | Тема 15: Особливості Фізична терапія після видалення злоякісних пухлин різної локалізації. | 2 |
| Всього лекційних годин | 10 |

**5. Теми семінарських занять**

Семінарських занять немає згідно з типовою навчальною програмою.

**6. Тематичний план практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Тема | Кількість годин |
| 1 | Тема 1. Основні принципи та завдання фізичної терапії хворих хірургічного профілю. | 4 |
| 2 | Тема 2: Загальне вчення про рани. Фізична терапія при ранах | 4 |
| 3 | Тема 3. Особливості фізичної терапії при опіках та відмороженнях. | 4 |
| 4 | Тема 4. Фізична терапія у хворих на гострі гнійні захворювання шкіриі підшкірної клітковини.  | 4 |
| 5 | Тема 5. Фізична терапія у хворих на трофічні виразки і пролежні. | 4 |
| 6 | Тема 6. Фізична терапія у хворих при запальних ураженнях кровоносних судин. | 4 |
| 7 | Тема 7. Фізична терапія у хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів. | 4 |
| 8 | Тема 8. Особливості фізичної терапії у хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки. | 4 |
| 9 | Тема 9. Фізична терапія у хворих при втручаннях на органах черевної порожнини. | 4 |
| 10 | Тема 10. Задачі фізичної терапії після хірургічного лікування грижі. | 4 |
| 11 | Тема 11. Застосування засобів фізичної терапії в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту. | 4 |
| 12 | Тема 12. Фізична терапія хворих після операцій на серці. | 4 |
| 13 | Тема 13. Фізична терапія хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у жінок. | 4 |
| 14 | Тема 14. Фізична терапія хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у чоловіків. | 4 |
| 15 | Тема 15: Особливості Фізична терапія після видалення злоякісних пухлин різної локалізації. | 4 |
| Всього годин практичних занять | 60 |

**7. Теми лабораторних занять**

Проведення лабораторних занять не передбачено програмою.

**8. Самостійна робота**

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з/п | Тема | Кількість годин |
| 1 | Тема 1. Основні принципи та завдання фізичної терапії, ерготерапії хворих хірургічного профілю. | 4 |
| 2 | Тема 2: Загальне вчення про рани. Фізична терапія при ранах | 4 |
| 3 | Тема 3. Особливості фізичної терапії при опіках та відмороженнях. | 4 |
| 4 | Тема 4. Фізична терапія у хворих на гострі гнійні захворювання шкіриі підшкірної клітковини.  | 4 |
| 5 | Тема 5. Фізична терапія у хворих на трофічні виразки і пролежні. | 4 |
| 6 | Тема 6. Фізична терапія у хворих при запальних ураженнях кровоносних судин. | 4 |
| 7 | Тема 7. Фізична терапія у хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів. | 4 |
| 8 | Тема 8. Особливості фізичної терапії у хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки. | 4 |
| 9 | Тема 9. Фізична терапія у хворих при втручаннях на органах черевної порожнини. | 4 |
| 10 | Тема 10. Задачі фізичної терапії після хірургічного лікування грижі. | 4 |
| 11 | Тема 11. Застосування засобів фізичної терапії в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту. | 4 |
| 12 | Тема 12. Фізична терапія хворих після операцій на серці. | 4 |
| 13 | Тема 13. Фізична терапія хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у жінок. | 4 |
| 14 | Тема 14. Фізична терапія хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у чоловіків. | 4 |
| 15 | Тема 15: Особливості Фізична терапія після видалення злоякісних пухлин різної локалізації. | 4 |
| Всього годин практичних занять | 60 |

 **9. Завдання для самостійної роботи**

Підготовка до практичних занять. Опрацювання матеріалу за опорним конспектом. Робота з допоміжною літературою. Пошукова та аналітична робота.

**10. Політика викладача (кафедри)**

Академічні очікування від студентів/-ок

Вимоги до курсу

Очікується, що студенти та студентки відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри)

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Під час лекційного заняття студентам та студенткам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до лектора/-ки – це абсолютно нормально.

 Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

* повага до колег,
* толерантність до інших та їхнього досвіду,
* сприйнятливість та неупередженість,
* здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,
* ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,
* я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,
* обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Поведінка в аудиторії

 Основні «так» та «ні»

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття (див. Академічні очікування від студенток/-ів).

заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини з курсом фізичного виховання та здоров’я підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як корректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

**11.Методи навчання**

Словесні: лекція, обговорення, бесіда.

Наочні методи: демонстрація слайдів, фільмів.

Практичні: самостійна робота, кейс-метод, мозковий штурм, робота в парах, робота в групах.

**12. Методи контролю**

Протягом вивчення дисципліни всі види діяльності студента підлягають контролю, як поточному (на кожному занятті), так і підсумковому (під час контрольних заходів).

Поточний контрольздійснюється на кожному практичному занятті відповідно конкретним цілям теми та під час індивідуальної роботи викладача зі студентом для тих тем, які студент опрацьовує самостійно і вони не належать до структури практичного заняття.

**Підсумковий річний контроль** проводиться після завершення вивчення дисципліни у формі **диференційованого заліку**:

**13. Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу**

 **(диференційований залік)**

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу**

**(для дисциплін, що завершуються диференційованим заліком)**

| 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 120-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо під час іспиту. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД та заліку і становить min – 120 до max – 200.Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці.

**Критерії оцінювання практичних навичок**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість навичок | «5» | «4» | «3» | Відповідь за білетами практичної частини | За кожну практичну навичку студент одержує від 5 до 8 балів, що відповідає:«5» - 8 балів;«4» - 6,5 балів;«3» - 5 балів. |
| 1 | 8 | 6,5 | 5 |
| 2 | 8 | 6,5 | 5 |
| 3 | 8 | 6,5 | 5 |
| 4 | 8 | 6,5 | 5 |
| 5 | 8 | 6,5 | 5 |
|  | 40 | 32,5 | 25 |

Оцінювання теоретичних знань за складеними на кафедрі білетами, які включають усі теми дисципліни.

**Критерії оцінювання теоретичних знань**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 5 до 8 балів, що відповідає:«5» - 8 балів;«4» - 6,5 балів;«3» - 5 балів. |
| 1 | 8 | 6,5 | 5 |
| 2 | 8 | 6,5 | 5 |
| 3 | 8 | 6,5 | 5 |
| 4 | 8 | 6,5 | 5 |
| 5 | 8 | 6,5 | 5 |
|  | 40 | 32,5 | 25 |

**Відповідність оцінювання дисципліни в балах**

**оцінюванню в традиційних оцінках**

|  |  |
| --- | --- |
| Оцінка дисципліни в балах | Традиційна оцінка з дисципліни |
| 180–200 | «5» |
| 150–179 | «4» |
| 120–149 | «3» |

Після завершення вивчення дисципліни завуч або викладач виставляють студенту кількість балів та відповідну оцінку у залікову книжку та заповнюють відомості успішності студентів з дисципліни за формами.

Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

**14. Методичне забезпечення**

• Силабус навчальної дисципліни;

• Плани лекцій, практичних занять та самостійної роботи студентів;

• Тези лекцій з дисципліни;

• Методичні розробки для викладача;

• Методичні вказівки до практичних занять для студентів;

• Методичні матеріали, що забезпечують самостійну роботу студентів;

• Тестові та контрольні завдання до практичних занять;

• Питання та завдання до контролю засвоєння розділу;

• Перелік питань до диф.заліку, завдання для перевірки практичних навичок під час диф.заліку.

**15. Рекомендована література**

Базова

1. Мухін В. М. Фізична реабілітація : підручник / Мухін В. М. – Вид. 3-тє,

переробл. та допов. – Київ : Олімп. література, 2010. – 486 с. – ISBN 978-966-

870-13-8.

2. Мухін В. М. Фізична реабілітація в травматології : монографія /

В. М. Мухін. – Львів : ЛДУФК, 2015. – 424 с. – ISBN 978-966-2328-77-6.

Допоміжна

1. Мезенцев А.А. Оперативное лечение сколиотической болезни. - Medicus Amicus, 2006, № 1. - С. 20-21.

2. Мирзоева И.И., Гончарова М.Н., Тихоненков Е.С. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра у детей. - Л.: Медицина, 1976. - 232 с.

3. Сосин И.Н., Буявых А.Г. Физиотерапевтический справочник. - Симферополь: изд. КГМУ, 2003. - 752 с, ил.

4. Статников А.А, Статников В.А. Мануальная терапия, массаж и электроакупунктура при сколиозе. - М.: Российское общество Януша Корчака, 1993. - 64 с.

5. Усоскина Р.Я., Круминь К.А., Сеглинь Т.Я. Амбулаторное лечение детей с ортопедическими заболеваниями. - Л.: Медицина, 1979. - 256 с.

6. Чепой В.М. Диагностика и лечение болезней суставов. - М.: Медицина, 1990. - 304 с: ил.

7. Черкес-Заде Д.И., Каменев Ю.Ф. Хирургия стопы. - М.: Медицина. - 1995. - 288 с: ил.

**16. Інформаційні ресурси**

1. Джерела рекомендованої навчальної літератури, включаючи електронні ресурси (бібліотека кафедри).

2. Посилання до веб-сайту кафедри.

3. Методичні рекомендації щодо підготовки рефератів, проведення наукових досліджень, підготовки наукових публікацій, тощо.

http://www.donnu.еdu.ua/ru.

<http://www.kiev.ua/ru>.

 <http://www.franko.lviv.ua/ru>.

Примітки:

1. Робоча навчальна програма дисципліни є нормативним документом університету і містить виклад конкретного змісту навчальної дисципліни, послідовність, організаційні форми її вивчення та їх обсяг, визначає форми та засоби поточного і підсумкового контролів.
2. Розробляється науково-педагогічними працівниками кафедри. Робоча навчальна програма дисципліни розглядається на засіданнях кафедри, відповідної методичної комісії університету, підписується завідувачем кафедри, головою відповідної методичної комісії і затверджується проректором з науково-педагогічної роботи університету.
3. Формат бланка А4 (210х297 мм.).

**Перелік питань до диференційованого заліку**

1. Що є [предметом](http://www.tnpu.edu.ua/kurs/242/1-1.htm#predmetFV) вивчення фізичної терапії, ерготерапії у хірургічних хворих?

2. Назвіть засоби фізичної терапії, ерготерапії у хірургічних хворих.

3. У які терміни після хірургічного втручання можливо розпочинати застосовувати засоби фізичної терапії, ерготерапії?

4. Як залежить початок фізичної терапії, ерготерапії від виду виконаної операції?

5. Коли можливо застосування консервативного методу лікування відморожень?

6. Визначте основні підходи до лікування запальних процесів шкіри та підшкірної клітковини.

7. Назвіть симптоми, які виключають застосування фізичних вправ.

8. Перерахуйте фізіотерапевтичні процедури, які можливо звстосовувати на різних етапах лікування гнійно-запальних процесів шкіри та підшкірної клітковини.

9. Назвіть протипоказання для застосування УВЧ при гнійно-запальних захворюваннях шкіри та підшкірної клітковини.

10. Перерахуйте заходи профілактики пролежнів.

11. Назвіть захворювання, яки можуть призвести до виникнення трофічних виразок.

12. Загальні підходи до фізичної терапії, ерготерапії при трофічних виразках та пролежнях.

13. Визначте основні завдання фізичної терапії, ерготерапії при запаленнях судин.

14. Назвіть засоби фізичної терапії, ерготерапії при запальних захворюваннях судин.

15. Які існують протипоказання до застосування засобів фізичної терапії, ерготерапії при запальних захворюваннях судин.

16. Які існують методи запобігання рецидиву запального процесу в судинах?

17. Які засоби фізичної терапії, ерготерапії протипоказані при запальних процесах у судинах?

18. Засоби фізичної терапії, ерготерапії, які використовуються при гнійно-запальних процесах у суглобах.

19. Які існують обмеження для використання засобів фізичної терапії, ерготерапії при гнійно-запальних процесах у суглобах?

20. Яка мета застосування фізичних факторів у відновному лікуванні хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів?

21. Які фізіотерапевтичні процедури можуть застосовуватись у відновному лікуванні хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів?

21. Які засоби фізичної терапії, ерготерапії застосовують з перших днів після операції?

22. Які прийоми масажу використовують з перших днів після операції?

23. На що спрямовані заходи фізичної терапії, ерготерапії після операцій на органах грудної клітки?

24. Які фізіотерапевтичні процедури застосовують у післяопераційному періоді після операцій на органах грудної клітини?

25. Перерахуйте протипоказання для призначення засобів фізичної терапії, ерготерапії при операціях на органах грудної клітини.

26. Які засоби фізичної терапії, ерготерапії використовуються у передопераційному періоді?

27. Який механізм впливу фізичних вправ після операцій на серці?

28. Які завдання фізичної терапії, ерготерапії у передопераційному періоді при операціях на серці?

29. Які завдання фізичної терапії, ерготерапії у післяопераційному періоді після операцій на сердці?

30. Які засоби фізичної терапії, ерготерапії використовуються у передопераційному періоді?

31. Перерахуйте протипоказання до застосування лікувальної гімнастики у післяопераційному періоді.

32. Які фізіотерапевтичні процедури можливо застосовувати у післяопераційному періоді при втручаннях на органах черевної порожнини?

33. Перерахуйте показання до застосування фізіотерапевтичних процедур після оперативних втручань на органах черевної порожнини.

34. Як впливає техніка оперативного втручання на вибір засобів фізичної терапії, ерготерапії?

35. Яка мета фізичної терапії, ерготерапії після оперативного втручання з приводу грижі?

36. Які фізичні вправи протипоказані після оперативного втручання з приводу грижі?

37. Коли доцільно починати застосування засобів фізичної терапії, ерготерапії після оперативного лікуання грижі?

38. Які стани є протипоказанням до застосування засобів фізичної терапії, ерготерапії?

39. Які фізіотерапевтичні процедури можливо застосовувати після оперативноих втручань з приводу грижі?

40. З якою метою призначають фізіотерапевтичні процедури після оперативноих втручань з приводу грижі?

41. Якого періоду фізичної терапії, ерготерапії не існує при оперативних втручаннях з приводу гострого апендициту?.

42.Яка мета фізичної терапії, ерготерапії у післяопераційному періоді після апендектомії?

43.Які засоби фізичної терапії, ерготерапії застосовують у післяопераційному періоді з приводу гострого апендициту?

44. Які фізіотерапевтичні процедури можливо застосовувати після апендектомії?

45. Терміни відновлення працездатності після оперативного втручання з приводу гострого апендициту.

46. Які періоди виділяють у відновному лікувнні після великих гінекологічних операцій?

47. Які завдання фізичної терапії, ерготерапії у ранньому післяопераційному періоді?

48. Які завдання фізичної терапії, ерготерапії у пізньому відновному періоді після гінекологічних операцій?

49. Які засоби фізичної терапії, ерготерапії використовують у ранньому післяопераційному періоді?

50. Які засоби фізичної терапії, ерготерапії використовують у пізньому післяопераційному періоді?

51. У якому періоді після гінекологічних операцій можливо призначення фізіотерапевтичних процедур?

52. Чи застосовують бальнеологічне лікування у післяопераційному періоді при втручаннях на сечостатевій системі у жінок

53. Перерахуйте засоби фізичної терапії, ерготерапії у післяопераційному періоді.

54. З якою метою виконуються вправи Кегеля?

55. Обгрунтуйте необхідність дотримання дієти при нирково- та сечокам'яній хворобі.

56. При яких захворюваннях сечо-статевої системи у чоловіків доцільно призначати бальнеотерапію?

57. Які вправи виключаються у ранньому післяопераційному періоді?

58.Чим зумовлена різнця у призначенні спеціальних фізичних вправ після видалення злоякісних пухлин?

59. Які вправи будуть використовуватися незалежно від локалізації пухлини, способу оперативного втручання та періоду фізичної терапії, ерготерапії?

60.Чи можливо застосування фізіотерапевтичних процедур після видалення злоякісного новоутворення?

61. Які процедури категорично заборонені хворим на злоякісні утворення різної локалізації?