

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

Кафедра спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини,
фізичної терапії, ерготерапії

Навчальний рік 2022-2023

СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

**«ОСНОВИ КЛАСИФІКАЦІЇ ФУНКЦІОNUВАННЯ, ОБМЕЖЕННЯ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ТА
ЗДОРОВ'Я»**

Нормативний освітній компонент

Форма здобуття освіти очна

Галузь знань 22 Охорона здоров'я

Спеціальність «227» Фізична терапія, ерготерапія

Спеціалізація (за наявності)

Освітньо-професійна програма «Фізична терапія, ерготерапія»

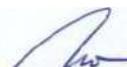
Першого (бакалаврського) рівня вищої освіти

Курс 1

Силабус освітнього компоненту
 затверджений на засіданні кафедри
 спортивної, фізичної та реабілітаційної
 медицини, фізичної терапії, ерготерапії

Протокол від
 «21» червня 2022 року № 22

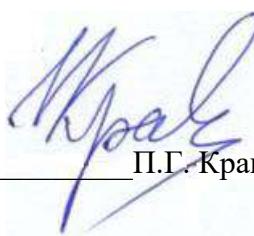
Завідувач кафедри

 А.Г. Істомін

Схвалено методичною комісією ХНМУ з
 проблем терапевтичного профілю

Протокол від
 «25» серпня 2022 року № 1

Голова

 П.Г. Кравчун

РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСУ:

1. Істомін А.Г. - завідувач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії, д.мед.н., професор.
2. Сідельніков В.В. – викладач кафедри спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії.

**ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЩО ВИКЛАДАЮТЬ
ОСВІТНІЙ КОМПОНЕНТ**

Прізвище, ім'я по батькові викладача	Сідельніков В'ячеслав Володимирович
Інформація про викладача	Фізична терапія, ерготерапія
Контактний тел.	+38 050 5033754
E-mail:	v.v.sidelnikov@knmu.edu.ua
Розклад занять	Згідно розкладу занять
Консультації	Відповідно до графіку, розміщеному на інформаційному стенді кафедри
Локація	 <p>The map shows the layout of the city block around KNMU. Key streets labeled include: вул. І-ї Красній армії (I-ia Krasnoy armii Street) to the north; вул. Крови (Krovi Street) to the east; пр. Гагаріна (Gagarina Avenue) running vertically; вул. Світло Шахтарів (Svitlo Shakhtriv Street) and вул. Котляревського (Kotlyarevskogo Street) running horizontally; вул. Валер'янівська (Valerianivska Street); вул. Основ'янська (Ososvianska Street); вул. Ак. Богомольця (Akademika Bogomoltsya Street); and вул. Олександра Шпейера (Oleksandra Shpejera Street). A red arrow points from the map to the address below.</p> <p>вулиця Олександра Шпейера, 4</p>

ВСТУП

Силабус освітнього компоненту «Основи класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я» складений відповідно до освітньо-професійної програми (далі – ОПП) «Фізична терапія, ерготерапія» та Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт), перший (бакалаврський) рівень, галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія».

Опис освітнього компоненту (анотація): «Основи класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я». Всеосяжна мета МКФ – забезпечити уніфікованою стандартною мовою та визначити рамки для опису показників здоров'я та показників, пов'язаних зі здоров'ям. Вона вводить визначення складових здоров'я та деяких, пов'язаних зі здоров'ям складових добробуту (таких як освіта та праця). Таким чином, домени наявні в МКФ можуть розглядатися як домени здоров'я і як домени, пов'язані зі здоров'ям. Ці домени описані з позицій організму, індивіда та суспільства. Як класифікація, МКФ системно групую різні домени індивіда із певним зміною здоров'я. Функціонування є загальним терміном для констатації позитивного або нейтрального аспектів функцій організму, активності та участі, так само термін обмеження життєдіяльності відноситься до всіх порушень, обмежень активності та обмежень можливості участі. Крім того, МКФ містить перелік факторів, які взаємодіють із усіма цими категоріями.

МКФ належить до групи міжнародних класифікацій, розроблених Всесвітньою Організацією Охорони Здоров'я (ВООЗ), які застосовуються до різних аспектів здоров'я. МКФ забезпечує загальні правила кодування широкого кола інформації, пов'язаної зі здоров'ям (наприклад, діагноз, функціонування та обмеження життєдіяльності, підстава для звернення за медичною допомогою), та використовує стандартизовану спільну мову, що дозволяє спілкуватися з проблем, пов'язаних зі здоров'ям та охороною здоров'я у всьому світі у різних дисциплінах та галузях науки.

У міжнародних класифікаціях ВООЗ зміни здоров'я (хвороба, розлад, травма тощо) спочатку класифіковані у МКХ-10 (абревіатура “Міжнародної класифікації хвороб, 10-го перегляду”), визначає їхню етіологічну структуру. Функціонування та обмеження життєдіяльності, пов'язані зі змінами здоров'я, класифікуються у МКФ. Таким чином, МКБ-10 і МКФ доповнюють один одного і користувачам рекомендується застосовувати обидві класифікації спільно. У МКХ-10 захворювання, розлади чи інші зміни здоров'я забезпечуються діагнозом, який доповнюється інформацією МКФ про функціонування. Спільна інформація, що стосується діагнозу та функціонування, дає більш широку і значиму картину здоров'я людей або популяції, яка може бути використана при прийнятті рішень.

Таким чином, МКФ дозволяє користувачеві практично відобразити профіль функціонування та обмежень життєдіяльності індивіда, відображеній у межах різних доменів.

Предметом вивчення освітнього компоненту «Основи класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я» є формування в здобувачів адекватних уявлень про їхню майбутню діяльність, особливості професії та вимог, які будуть пред'явлені майбутньому фахівцеві з вищою освітою. Медичні ЗВО повинні готовувати всебічно розвинених спеціалістів, які б володіли теоретичними знаннями і практичними навичками та вміннями застосування МКФ в своїй лікувально-профілактичній роботі. МКФ – це багатоцільова класифікація, розроблена для використання у різних освітніх компонентах та областях і таким чином при її вивченні необхідно:

- забезпечити розуміння та вивчення показників здоров'я та показників, пов'язаних зі здоров'ям, результатів втручання та визначальних їх факторів;

- навчитися сформувати спільну мову для опису показників здоров'я та показників, пов'язаних зі здоров'ям, з метою покращення взаєморозуміння між різними користувачами

особистої класифікації: працівниками охорони здоров'я, дослідниками, адміністраторами та суспільством, включаючи людей з обмеженнями життєдіяльності;

- вивчити та порівняти інформацію у різних країнах, сферах охорони здоров'я;
- вміти користуватися систематизованою схемою кодування інформаційних систем здоров'я.

Вивчення МКФ дає можливість дізнатися про цілі, які виявилися взаємопов'язаними, оскільки необхідність застосування МКФ змусила створити багатозначну і практичну систему, яка може використовуватися різними споживачами в управлінні охороною здоров'я, при контролі його якості та оцінці ефективності в різних культурах.

Міждисциплінарні зв'язки:

Здійснюються на базових знаннях, вміннях, навичках, які отримані раніше при вивченні анатомії людини, фізіології людини, патофізіології, неврології, ортопедії та травматології, кардіології, онкології акушерства та гінекології, педіатрії та ін. з якими інтегрується програма «Основи класифікації функціонування, обмеження життедіяльності та здоров'я».

Пререквізити

«Основи класифікації функціонування, обмеження життедіяльності та здоров'я» як освітній компонент базується на вивченні здобувачами вищої освіти анатомії людини, медичної біології, медичної хімії, медичної та біологічної фізики, фізіології, патофізіології, гігієни та екології, фармакології, пропедевтики педіатрії й інтегрується з цими освітніми компонентами; забезпечує послідовність та взаємозв'язок з травматологією й ортопедією, неврологією, педіатрією, акушерством і гінекологією та іншими освітніми компонентами.

Постреквізити

Основні положення освітнього компоненту мають застосовуватися при вивченні суміжних освітніх компонентів протягом 4 років навчання, є базою для підготовки до ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 2», підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах другого магістерського рівня вищої освіти.

[Посилання на сторінку освітнього компоненту в MOODLE Курс: Основи міжнародної класифікації функціонування, обмеження життедіяльності та здоров'я | Система дистанційного навчання ХНМУ](#)

1. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

1.1. Метою вивчення освітнього компоненту є:

можливість її застосування в різних напрямках медицини для оцінки стану здоров'я людини, професійного складання реабілітаційного діагнозу пацієнта, який перебуває на різних етапах реабілітації, а також можливості вивчення показників здоров'я. Враховуючи імплементацію системи охорони здоров'я, служб соціального захисту України та ін. у європейські стандарти, здобувачам-бакалаврам необхідно вивчити багатоцільову класифікацію, якою є МКФ для формування універсальної мови опису показників здоров'я. Вивчити та навчитися застосовувати схему кодування, використовуючи МКФ для оцінки стану різних органів та систем організму.

Таким чином, метою підготовки фахівців напряму підготовки 227 «Фізична терапія, ерготерапія» за освітньо-кваліфікаційним рівнем бакалавра відповідно до державних стандартів, встановлених освітньо - кваліфікаційною характеристикою та освітньо-професійною програмою підготовки спеціалістів вище зазначеного фахового спрямування, глибоке засвоєння здобувачами теоретичних знань, дати надійні орієнтири для вирішення конкретних ситуацій, впливати на формування моральних установок у фахівця у відповідності зі специфічними вимогами професії, а також базових понять МКФ та професійного розвитку.

1.2. Основними завданнями вивчення освітнього компоненту є:

- сформувати у здобувачів глибоке розуміння професійної деонтології та МКФ;

- навчити їх практично застосовувати набуті вміння і навички у своїй професійній діяльності з метою профілактики захворювань, рекреації та оптимізації здоров'я особистості, орієнтації її на здоровий спосіб життя;
- сформувати у здобувачів свідоме та відповідальне ставлення до індивідуального здоров'я та здоров'я нації;
- поглибити і розширити знання здобувачів, отримані на лекціях та у процесі самостійної роботи, спрямувати всі засоби на підвищення рівня засвоєння навчального матеріалу, розвивати наукове мислення та усне мовлення студентів;
- озброїти здобувачів базовими знаннями щодо теоретичних основ і сучасних принципів охорони здоров'я; методів вивчення та оцінки стану здоров'я населення у взаємозв'язку з чинниками, що на нього впливають; методів аналізу та оцінки якості надання медичної допомоги населенню; технологій розробки управлінських рішень, спрямованих на поліпшення стану здоров'я населення та якості медичної допомоги;
- здобуття здобувачами глибоких теоретичних знань основ всіх розділів МКФ та вміння їх використання у практичній діяльності у різних сферах охорони здоров'я.

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

1.3.1. Вивчення освітнього компоненту «Основи класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я забезпечує опанування студентами фахівцями напряму підготовки 227 «Фізична терапія, ерготерапія» за освітньо-кваліфікаційним рівнем бакалавра наступних **компетентностей**:

інтегральні:

Бакалавр здатний вирішувати практичні проблеми і задачі діяльності в галузі охорони здоров'я із застосуванням положень, теорій та методів фундаментальних, медичних та клінічних наук в умовах комплексності та невизначеності. Здатний вирішувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми, із призначенням різних способів фізичної терапії, ерготерапії з урахуванням виставленого фахівцями мультидисциплінарної команди реабілітаційного діагнозу на основі положень МКФ.

загальні:

- ЗК 01. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
- ЗК 02. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).
- ЗК 04. Здатність працювати в команді.
- ЗК 06. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
- ЗК 07. Здатність спілкуватися іноземною мовою.
- ЗК 08. Здатність планувати та управляти часом
- ЗК 09. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
- ЗК 10. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.
- ЗК 11. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
- ЗК 12. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
- ЗК 13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.
- ЗК 14. 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.
- ЗК 15. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної

області, її місця у загальній 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.

спеціальні (фахові, предметні):

СК 01. 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.

СК 03. Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії.

СК 04. Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні, соціальні аспекти у практиці фізичної терапії, ерготерапії.

СК 05. 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.

СК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати (додаток 3).

СК 08. Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії.

СК 09. Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та/або ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.

СК 11. Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов.

СК 14. Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної терапії та ерготерапії.

1.3.2. Вивчення освітнього компоненту забезпечує набуття здобувачами вищої освіти наступних програмних результатів навчання:

ПРН 01. Демонструвати готовність до зміщення та збереження особистого та громадського здоров'я шляхом використання рухової активності людини та проведення роз'яснювальної роботи серед пацієнтів/клієнтів, членів їх родин, медичних фахівців, а також покращенню довкілля громади.

ПРН 02. 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).

ПРН 03. 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.

ПРН 04. Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.

ПРН 05. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах та патологічних процесах в організмі; вибирати оптимальні методи та засоби збереження життя.

ПРН 06. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушеніх функцій організму, активності та трактувати отриману інформацію.

ПРН 07. Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життедіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життедіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП).

ПРН 08. Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики.

ПРН 09. Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії.

ПРН 10. Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності (додаток 4).

ПРН 11. Здійснювати заходи ерготерапії для ліквідації або компенсації функціональних та асоційованих з ними обмежень активності та участі в діяльності.

ПРН 12. Застосовувати сучасні науково-доказові дані у професійній діяльності.

ПРН 13. Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.

ПРН 14. Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.

ПРН 15. 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.

ПРН 16. Проводити інструктаж та навчання клієнтів, членів їх родин, колег і невеликих груп.

ПРН 17. Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій та за потреби, модифіковувати поточну діяльність

ПРН 18. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

1.3.3. Вивчення освітнього компоненту забезпечує набуття здобувачами вищої освіти наступних соціальних навичок (Soft skills):

Зв'язок – здатність до усного спілкування, написання, подання, прослуховування.

Люб'язність – манери, етикет, діловий етикет, кажу, будь ласка, і дякую вам, шанобливо.

Гнучкість – адаптивність, бажання змінюватися, навчання протягом усього життя, приймає нові речі, налаштовує, навчає.

Цілісність – чесна, етична, висока моральність, має особисті цінності.

Міжособистісні навички – приємність, привабливість, почуття гумору, дружність, вихованість, співпереживання, самоконтроль, терпимість, комунікабельність.

Позитивне ставлення – оптимістичний, захоплений, заохочувальний, щасливий, впевнений.

Професіоналізм – діловий, добре одягнений.

Відповіальність – підзвітна, надійна, виконує роботу, винахідлива, самодисциплінована, хоче робити добрі, сумлінно, здоровий глузд.

Командна робота – кооператив, працюють разом з іншими, приємні, сприятливі, корисні, спільні.

Робоча етика – працьовитий, готовий працювати, лояльний, ініціативний, мотивований вчасно.

2. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітній ступінь, ОПП	Характеристика освітнього компоненту
		Денна форма навчання

Кількість кредитів –4	Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»	Нормативний ОК
Загальна кількість годин – 120	<p>Спеціальність: 227 «Фізична терапія, ерготерапія»</p> <p>Спеціалізація:</p>	<p>Рік підготовки:</p> <p>1-й</p> <p>Семестр</p> <p>2-й</p> <p>Лекції</p>
Годин для денної (або вечірньої) форми навчання: аудиторних – 48 самостійної роботи здобувача – 72	<p>Освітній ступінь: перший бакалаврський</p> <p>ОПП «Фізична терапія, ерготерапія»</p>	<p>18 – год.</p> <p>Практичні, семінарські</p> <p>30 – год.</p> <p>Самостійна робота</p> <p>72 – год.</p> <p>Індивідуальні завдання: -</p> <p>Вид контролю: залік</p>

2.1. Опис освітнього компоненту:

2.2.1. Лекції

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Види лекцій
1	Вступ. МКФ незалежна класифікація у системі класифікацій ВООЗ, які обслуговують поняття здоров'я	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
2	МКФ цілі, застосування, характеристика	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
3	Складові МКФ: організм, активність та участь, навколошні фактори, особистісні фактори	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
4	Модель функціонування та обмеження життєдіяльності, як засіб зображення різних параметрів та доменів	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
5	Використання МКФ для групування доменів здоров'я та доменів, пов'язаних зі здоров'ям	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
6	МКФ однорівнева класифікація та її складові	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
7	МКФ дворівнева класифікація та її складові	2	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда (дискусія, круглий стіл)
8	МКФ деталізована класифікація з визначеннями	4	Презентація з мультимедійним супроводом. Лекція-бесіда

			(дискусія, круглий стіл)
	Всього годин	18	

2.2.2. Семінарські заняття

Проведення семінарських занять не передбачено ОПП.

2.2.3. Практичні заняття

№ з/п	Тема	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	МКФ незалежна класифікація ВООЗ, яка обслуговує поняття здоров'я	2	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
2	Характеристика МКФ цілі, можливості застосування	2	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
3	Огляд складових МКФ, частина 1: функціонування та обмеження життєдіяльності	2	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати;

				взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
4	Огляд складових МКФ, частина 2: контекстові фактори	4	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
5	Модель функціонування та обмежень життедіяльності (процес функціонування та обмеження життедіяльності. Медична та соціальна модель)	4	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
5	Використання МКФ (визначники)	4	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
6	МКФ однорівнева класифікація та її складові функції організму,	2	Розповідь-пояснення,	Усне опитування (індивідуальне і

	структури організму, активність та участь, фактори навколишнього середовища ()		бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
7	МКФ дворівнева класифікація та її складові	4	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
8	МКФ деталізована класифікація з визначеннями. Вивчення всіх категорій дворівневої класифікації за їх визначеннями, включеннями та винятками	2	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
9	Правила кодування МКФ	2	Розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання;

				індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
10	Розгляд та оцінка клінічного випадку за МКФ	2	Розповідь- пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, круглий стіл	Усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; взаємоконтроль; самоконтроль; доповідь; виступ на задану тему
	Всього годин	30		

2.2.4. Лабораторні заняття

Проведення лабораторних занять не передбачено ОПП.

2.2.5. Самостійна робота

№ з/п	Тема	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Підготовка до практичних занять та заліку. Опрацювання навчальної літератури, складання розгорнутого плану відповідей на питання теми кожного практичного заняття	72	Розповідь- пояснення, бесіда, презентація, дебати	Творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; самоконтроль; доповідь.
	Всього годин	72		

3. КРИТЕРІЙ ОЦІНЮВАННЯ

3.1. Оцінювання успішності навчання здобувачів освіти здійснюється на підставі чинної «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти ХНМУ».

Система оцінювання та вимоги (види контролю, методи контролю, форми контролю, критерії оцінки рівня знань, умови допуску до підсумкового контролю)

При вивченні Освітнього компоненту застосовується поточний та підсумковий семестровий контроль. Також, передбачено обов'язковий контроль засвоєння навчального матеріалу освітнього компоненту, віднесеного на самостійну роботу.

Поточний контроль (засвоєння окремих тем) проводиться у формі усного опитування, тестування, бесіди здобувачів із заздалегідь визначених питань, у формі виступів здобувачів вищої освіти з доповідями при обговоренні навчальних питань на практичних заняттях.

Задля оцінювання самостійної роботи здобувачів освіти пропонується альтернативний варіант (*за вибором*): традиційні види завдань: написання контрольної роботи, реферату або

творчі види: підготовка мультимедійної презентації, опрацювання навчальної літератури (складання анотацій, рецензування, цитування, тези першоджерел, доповнення лекцій).

Підсумковий семестровий контроль освітнього компоненту є обов'язковою формою контролю навчальних досягнень здобувачів вищої освіти. Він проводиться в усній формі. Терміни проведення підсумкового семестрового контролю встановлюються графіком навчального процесу, а обсяг навчального матеріалу, який виносиється на підсумковий семестровий контроль, визначається програмою освітнього компоненту.

Підсумковий семестровий контроль проводиться після завершення вивчення освітнього компоненту у формі заліку:

- залік - проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з освітнього компоненту передбачає врахування ПНД та перевірку засвоєння усіх тем з освітнього компоненту. Оцінка проведення заліку (або переходного заліку) визначається у балах від 120 до 200 та відміткою заліку – «зараховано», «не зараховано».

Оцінювання успішності навчання здобувачів за ЕСТС організації навчального процесу (залік).

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу
(для освітніх компонентів, що завершуються заліком)

4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
5	200	4.22-4,23	169	3.45-3,46	138
4.97-4,99	199	4.19-4,21	168	3.42-3,44	137
4.95-4,96	198	4.17-4,18	167	3.4-3,41	136
4.92-4,94	197	4.14-4,16	166	3.37-3,39	135
4.9-4,91	196	4.12-4,13	165	3.35-3,36	134
4.87-4,89	195	4.09-4,11	164	3.32-3,34	133
4.85-4,86	194	4.07-4,08	163	3.3-3,31	132
4.82-4,84	193	4.04-4,06	162	3.27-3,29	131
4.8-4,81	192	4.02-4,03	161	3.25-3,26	130
4.77-4,79	191	3.99-4,01	160	3.22-3,24	129
4.75-4,76	190	3.97-3,98	159	3.2-3,21	128
4.72-4,74	189	3.94-3,96	158	3.17-3,19	127
4.7-4,71	188	3.92-3,93	157	3.15-3,16	126
4.67-4,69	187	3.89-3,91	156	3.12-3,14	125
4.65-4,66	186	3.87-3,88	155	3.1-3,11	124
4.62-4,64	185	3.84-3,86	154	3.07-3,09	123
4.6-4,61	184	3.82-3,83	153	3.05-3,06	122
4.57-4,59	183	3.79-3,81	152	3.02-3,04	121
4.54-4,56	182	3.77-3,78	151	3-3,01	120
4.52-4,53	181	3.74-3,76	150	Mенше 3	Недостатньо
4.5-4,51	180	3.72-3,73	149		
4.47-4,49	179	3.7-3,71	148		
4.45-4,46	178	3.67-3,69	147		
4.42-4,44	177	3.65-3,66	146		
4.4-4,41	176	3.62-3,64	145		
4.37-4,39	175	3.6-3,61	144		
4.35-4,36	174	3.57-3,59	143		
4.32-4,34	173	3.55-3,56	142		
4.3-4,31	172	3.52-3,54	141		
4,27-4,29	171	3.5-3,51	140		

4.24-4,26	170	3.47-3,49	139	
-----------	-----	-----------	-----	--

3.2. Питання до заліку:

1. Базові поняття про МКФ
2. Основні завдання та принципи МКФ
3. Область застосування МКФ
4. Огляд складових МКФ
5. Поняття про домени та піддомени
6. Класифікація МКФ
7. Поняття домен, поділ у галузі функціонування та обмеження життєдіяльності та контекстових факторів
8. Визначення функції та структури організму і порушення
9. Визначення та обсяг понять активність та участь, та їх обмежень
10. Що являють собою контекстні фактори
11. Модель функціонування та обмеження життєдіяльності
12. Поняття про складові МКФ (частина 1)
13. Поняття про складові МКФ (частина 2)
14. Особливості застосування моделювання реабілітаційних послуг на основі МКФ та професійний розвиток.
15. Клінічні інструменти для застосування МКФ
16. Термінологія МКФ
17. Перелік та короткий зміст частин МКФ
18. Види моделей реабілітаційних послуг
19. Мета МКФ-ДП
20. Розвиток МКФ-ДП
21. Правила кодування МКФ
22. МКФ та люди з обмеженням життедіяльності
23. Етичні вказівки щодо використання МКФ
24. Базові набори МКФ
25. Документування реабілітаційного процесу за МКФ.

3.4. Індивідуальні завдання:

1. Підготовка реферату за темами для самостійного вивчення (5 балів).
2. Проведення самостійного фрагменту наукового дослідження (10 балів).
3. Пошук та опрацювання навчальних і науково-методичних ресурсів за темами для самостійного вивчення (5 балів).
4. Підготовка наукової доповіді на засіданні наукового гуртка та/або науково-студентської конференції (10 балів).
5. Участь у міжвузівській та/або всеукраїнській олімпіаді (10 балів).
6. Підготовка наукових публікацій: тез з збірниках науково-практичних конференцій, збірниках наукових праць, статей у фахових наукових виданнях (10 балів).

3.5. Правила оскарження оцінки

Апеляція здобувача щодо оцінки (кількості балів), отриманої на заліку у ХНМУ, повинна подаватись особисто не пізніше наступного робочого дня після оголошення оцінки.

Апеляція розглядається не пізніше наступного дня після її подання у присутності студента.

Додаткове опитування студента при розгляді апеляцій не допускається.

Порядок подання і розгляду апеляції повинен бути оприлюднений та доведений до відома здобувача не пізніше ніж 7 днів до початку іспитів.

4. ПОЛІТИКА ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

Вимоги освітнього компоненту.

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

Під час лекційного заняття здобувачам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівеньтиши. Ставити питання до лектора/ки – це абсолютно нормальното.

Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, здобувачі 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 здобувачів/ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Відвідування занять та поведінка.

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

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 заняття дозволяється:

- залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
- пити безалкогольні напої;
- фотографувати слайди презентацій;
- брати активну участь у ході заняття.

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 ображают честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
- грati 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 заняття.

Використання електронних гаджетів.

Використання електронних гаджетів є основним і потужним інформаційним джерелом до вивчення курсу, адаптивним до сучасних вимог і сприяє входженню в сучасний європейський освітній простір. Гаджети забезпечують постійний зворотній зв'язок:

«викладач-здобувач», «здобувач-здобувач», «здобувач-група здобувачів».

5. АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ

Політика щодо академічної доброочесності.

Кафедра спортивної, фізичної та реабілітаційної медицини, фізичної терапії, ерготерапії підтримує нульову тolerантність до плагіату. Від здобувачів очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Базова

1. Вакуленко Л.О., Кlapчука В.В Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії. - Тернопіль : Укрмедкнига, 2018. - 371 с.

2. Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я [International classification of functioning, limitation of life and health] [Інтернет]. Доступно: http://moz.gov.ua/uploads/2/11374-9898_dn_20181221_2449.pdf

https://moz.gov.ua/uploads/2/11374-9898_dn_20181221_2449.pdf

3. Лях Ю.Є., Ульяницька Н.Я. Моделі надання реабілітаційних послуг (на основі міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я) та професійний розвиток: Навчально- методичний посібник / укладачі Ю.Є.Лях, Н.Я.Ульяницька.- Луцьк, 2018.- 33 с.

Допоміжна

1. Про затвердження перекладу Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я та Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків: Наказ МОЗ України від 23.05.2018 № 981 [Інтернет]. Доступно: http://search.ligazakon.ua/1_doc2.nsf/link1/MOZ30749.html

2. Про затвердження плану заходів Міністерства охорони здоров'я України з виконання плану заходів із впровадження в Україні Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я та Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків: Наказ МОЗ України від 23 березня 2018 року № 552. Наказ МОЗ України від 23 березня 2018 року № 552: [Інтернет]. Доступно: https://moz.gov.ua/uploads/0/4258-dn_20180323_552_dod.pdf

3. Scobbie L., Dixon D., Wyke S. Goal setting and action planning in the rehabilitation setting: development of a theoretically informed practice framework // Clin. Rehabil. - 2018. - 25(5). - 468-482.

7. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

1. Посилання на сторінку навчальної дисципліни в MOODLE Курс: Основи міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я | Система дистанційного навчання ХНМУ

1. Положення про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов'язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у ХНМУ
https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/05/polog_sex.pdf
2. Положення про академічну доброочесність та етику академічних взаємовідносин в Харківському національному медичному університеті
https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/05/polog_ad-1.pdf

3. Порядок проведення занять з поглиблого вивчення студентами Харківського національного медичного університету окремих дисциплін понад обсяг навчального плану
https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/05/poriad_pogl-vyy_dysc.pdf
4. Положення про Комісію з академічної доброчесності, етики та управління конфліктами ХНМУ
https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/11/pol_komis_ad.pdf
5. Положення про визнання результатів неформальної освіти в Харківському національному медичному університеті https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/05/polog_neform_osv22.pdf
6. Інклузивна освіта:
https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/12/proekt_polog_inkl_navch.pdf
7. Академічна доброчесність:
<https://knmu.edu.ua/akademichna-dobrochesnist/>

8. ІНШЕ –