

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ВОЛИНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ЛЕСІ УКРАЇНКИ
Навчально-науковий медичний інститут
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СИЛАБУС ПЕРЕДДИПЛОМНОЇ ПРАКТИКИ

(збір первинного матеріалу)

(назва дисципліни)

підготовки

магістра

(назва освітнього ступеня)

спеціальності **227 « фізична терапія, ерготерапія»**

(шифр і назва спеціальності)

спеціалізації **227.01 фізична терапія**

(код і назва спеціалізації)

освітньо-професійної програми **Фізична терапія**

(назва освітньо-професійної/освітньо-наукової/освітньо-творчої програм)

Силабус переддипломної практики(збір первинного матеріалу) підготовки «магістра», галузі знань – 22 - охорона здоров'я, спеціальності – 227 - фізична терапія, ерготерапія, спеціалізації – 227.01 - «фізична терапія», за освітньо-професійною програмою – фізична терапія

Розробники: *Усова О.В.*, к. біол. н., доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри **фізичної терапії та ерготерапії**

протокол № 3 від 16.10. 2020 р.

Завідувач кафедри:



(Андрійчук О. Я.)

1. ОПИС ПРАКТИКИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо- професійна /освітньо- наукова/освітньо-творча програма, освітній рівень	Характеристика видів практик
Заочна форма навчання	22 Охорона здоров'я 227 Фізична терапія, ерготерапія 227.01 Фізична терапія	Виробнича Роки навчання 1 Семестри 2 Консультації 10 год.
Кількість годин/кредитів 90/3	магістр	Самостійна робота 78 год. Форма контролю: залік диференційований

II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЕРІВНИКА ПРАКТИКИ

Усова Оксана Василівна, доцент, кандидат біологічних наук, доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії alex_uas@ukr.net

Комунікація зі студентами: електронною поштою, на заняттях згідно графіку, за графіком консультацій і відпрацювань, Office 365 (Teams)

Терміни практики: практика проводиться згідно графіку практик, розміщеного на сайті навчального відділу ВНУ

III. ОПИС ПРАКТИКИ

1. Анотація практики

Практика студентів, в тому числі і переддипломна, є найважливішою і невід'ємною складовою частиною процесу підготовки фахівців із фізичної терапії та початковою ланкою в системі їх практичної підготовки до фахової діяльності на виробництві.

Базами переддипломної практики (**збір первинного матеріалу**) магістрів є профільні реабілітаційні та медичні установи, які мають достатній рівень матеріально-технічного, кадрового та навчально-методичного забезпечення, що розташовані у м. Луцьку та Волинській області, та з якими укладено відповідні договори на певний термін, а також структурні підрозділи університету (наукові лабораторії, бібліотека, читальні зали тощо) і випускаюча кафедра фізичної терапії та ерготерапії.

Метою практики є оволодіння студентами сучасними методами дослідження у галузі фізичної терапії, формування вмінь і надбання практичних навичок самостійного виконання діагностичних професійних завдань.

Згідно з навчальним планом для студентів спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія передбачено проведення безперервних і послідовних практик для одержання потрібного достатнього обсягу практичних знань і вмінь відповідно до ступеня вищої освіти "магістр".

Завдання:

1. Поглиблення та закріплення теоретичних знань студентів щодо організації наукових досліджень з фізичної терапії, отриманих ними під час вивчення фундаментальних та прикладних дисциплін. Ознайомлення з організацією наукової роботи кафедри.

2. Вдосконалення вмінь застосовувати набуті знання на практиці під час проведення дослідницької роботи, обробки отриманих даних та оформлення результатів.

3. Формування вмінь користуватися сучасними інформаційними засобами з метою ознайомлення з останніми досягненнями сучасної вітчизняної та зарубіжної науки. Розвиток творчого ставлення до професії фізичного терапевта, прагнення до постійного професійного самовдосконалення.

Компетенції, якими мають володіти студенти-практиканти під час проходження переддипломної практики: обґрунтовувати тему дослідження; визначати актуальність дослідження; визначати об'єкт та предмет наукового дослідження; на основі теоретичного аналізу проблеми і оцінки стану їх розв'язання визначати завдання дослідження; оцінювати матеріальну базу необхідну для виконання роботи; проводити підбір та аналіз наукової літератури по обраній темі дослідження; здійснювати планування, проведення та аналіз результатів дослідження, складати реабілітаційні програми для хворих з різними нозологіями.

В процесі практики студенти проводять роботу з різним контингентом населення. Під час проходження практики студенти працюють над збором первинного матеріалу для магістерської роботи і складають реабілітаційні програми для хворих людей із урахуванням віку, етапу реабілітаційного періоду та різної нозології.

Виконуючи призначення лікаря, студент-практикант добирає засоби і форми кінезитерапії, розробляє методику застосування фізичних вправ на певних етапах лікування, планує програму подальшого функціонального відновлення і фізичної дієздатності хворого, виявляє і розширює резервні можливості організму, тренує його і готує до фізичних навантажень на роботі і у побуті, повертає до активної участі у житті суспільства. У випадках інвалідизації фахівець з фізичної терапії допомагає інвалідові виробити нові рухи і компенсаторні навички, навчає його користуватися протезами та іншими технічними пристроями і апаратами, тренує пацієнта виконувати цілісні робочі акти, допомагає оволодіти новою професією і, взагалі, адаптує людину до життя у змінених умовах існування.

Під час практики перевіряється рівень наукової підготовки студентів. Вони вивчають документацію хворих, етіологію та патогенез захворювання, ведуть дослідницьку діяльність відповідно до тематики магістерських робіт.

IV. ЕТАПИ ПРАКТИК

Етапи	Зміст, основні завдання, тривалість
1. Підготовчий	Науковими керівниками і керівником практики проводиться попередній інструктаж та консультація студентів. Протягом тижня перед практикою.
2. Ознайомлювальний	Ознайомитися з основними напрямками роботи організації, на базі якої проходить виробнича практика, внутрішньою документацією, графіком виробничого процесу, умовами роботи, правилами внутрішнього розпорядку. Розробити план власної роботи (індивідуальної, групової, експертної) як асистента чи фізичного терапевта, скласти індивідуальний план роботи на період практики (щоденник). Протягом перших двох днів практики
3. Основний	Передбачає виконання програми практики і займає 95-100% запланованого часу на проведення практики
4. Підсумковий	Протягом тижня після закінчення практики відбувається оформлення звітної документації. Згідно наказу практики в призначений день відбувається захист практики

V. ВИДИ (ФОРМИ) ІНДИВІДУАЛЬНИХ ЗАВДАНЬ

Індивідуальні завдання спрямовані на поглиблення фахових знань студентів, набуття професійних навичок та підсилення інтересу до діяльності. Результати індивідуальних завдань оформлюють у вигляді звіту.

Індивідуальне завдання (індивідуальна робота) визначається тематикою майбутньої магістерської роботи студента, затверджується науковим керівником. До завдання ставляться

відповідні умови: методики для оцінки фізичного стану пацієнтів відповідно до тематики магістерської роботи. Розробити комплексну програму фізичної терапії для обраного контингенту хворих.

VI. ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ПРАКТИКИ

Зміст роботи, що оцінюється	Кількість балів
1. Теоретична підготовка: - знання етіології, патогенезу, клінічної картини досліджуваного захворювання - МКФ і Смарт-целі; - володіння методиками дослідження відповідно до нозології.	15
2. Деонтологія та професійна етика: - тактовність; - комунікабельність; - емпатійність; - неконфліктність .	10
3. Особистісні характеристики: - дисциплінованість під час проходження практики; - ініціативність; - самостійність; - професійна спрямованість; - інноваційність,	5
4. Оцінювання процесу проходження практики: - діагностика фізичного стану пацієнтів відповідно до нозології; - формування звітності на базах практики.	20
5. Оцінювання звітної документації: - характеристика від бази практики; - первинні матеріали дослідження; - комплексна програма фізичної терапії	10
6. Оцінювання допоміжної документації : - оформлення допоміжної документації (наочний матеріал, фото, презентації, статистична обробка первинного матеріалу).	15
7. Захист практики.	25
Сума	100

Політика оцінювання

Політика викладача щодо студента (щодо відвідування практики). Студенти повинні до початку практики одержати консультацію щодо оформлення документів (на конференції з практики або в індивідуальному порядку); своєчасно прибути на базу практики; вивчити і суворо дотримуватися правил охорони праці, техніки безпеки і виробничої санітарії; у повному обсязі виконати всі завдання програми практики; скласти індивідуальний план і затвердити його у групового керівника; вести щоденник проходження практики; працювати не менше 6 годин на день; щодня представляти керівнику практики від бази щоденник для відмітки щодо своєї наявності на практиці; з дотриманням усіх вимог стандартів ЄСКД своєчасно оформити всі документи з практики у вигляді звіту і скласти залік з практики; проходити практику за термінами, визначеними у наказі по університету. Зміна терміну проходження практики з поважних обставин або продовження терміну практики проводиться за рішенням кафедри, погодженого з деканатом, і затверджується розпорядженням проректора університету. Студенти-практиканти несуть повну відповідальність за виконання програми практики.

Поточний контроль проходження практики здійснюється протягом проведення практики її керівником за такими напрямками, які відображено в таблиці.

Формою підсумкового контролю ступеня набуття практичних навичок під час проходження практики є диференційований залік.

Критерії оцінювання результатів переддипломної практики студентів:

- **ступінь** виконання студентами завдань практики;
- **якість** знань з фізичної терапії, проявлених під час практики та їх відображення у звітній документації;
- **рівень** сформованості умінь та навичок практичної роботи студентів як майбутніх фахівців.

У разі наявності документа, що засвідчує навчання на сертифікованих курсах, онлайн- курсах, які дотичні до тем дисципліни, можливе зарахування певної кількості годин, відповідно до [Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки](#).

Зміст критеріїв оцінювання результатів переддипломної практики (збір первинного матеріалу):

Оцінка «відмінно» (100-90 балів):

- знання та вміння розробляти програму фізичної терапії за різними нозологіями;
- наявність звіту та щоденника практики;
- відмінна оцінка в характеристиці керівника від бази практики;
- знання та розуміння всього програмного матеріалу практики в повному обсязі;
- здатність самостійно застосовувати методи фізичної терапії, вести медичні записи та обирати адекватні методи дослідження показників функціонального стану пацієнта;
- статистична обробка отриманих даних;

Оцінка «добре» (75-89 балів):

- знання та вміння розробляти програму фізичної терапії за різними нозологіями, але недостатньо повно;
- наявність звіту та щоденника практики;
- оцінка «дуже добре» чи «добре» в характеристиці керівника від бази практики;
- знання та розуміння всього програмного матеріалу практики в повному обсязі;
- здатність самостійно застосовувати методи фізичної терапії, вести медичні записи та обирати адекватні методи дослідження показників функціонального стану пацієнта;
- статистична обробка отриманих даних;.

Оцінка «достатньо» (60-74 балів):

- програми фізичної терапії за різними нозологіями мають помилки;
- звіт та щоденник практики не до оформлені;
- характеристика студента керівника від бази практики задовільна;
- знання та розуміння всього програмного матеріалу практики в частковому обсязі;
- здатність проводити дослідження окремих показників функціонального стану пацієнта;
- фрагментарна статистична обробка отриманих даних;

Оцінка «незадовільно» (1-59 балів):

- програми фізичної терапії за нозологіями відсутні;
- грубе порушення трудової та виконавчої дисципліни;
- невиконання програми практики;
- відсутність звіту та щоденника практики;
- негативний відгук з місця практики;
- нездатність до проведення дослідження функціонального стану пацієнта;
- статистична обробка даних відсутня.

Політика щодо академічної доброчесності. Студент повинен самостійно виконувати практичні завдання на базі практики та /або з віртуальними пацієнтами.

При виконання науково-дослідної роботи студент обов'язково повинен посилається на джерела інформації у разі запозичень ідей або тверджень.

Політика щодо дедалайнів та перескладання. Студент має можливість відпрацювати 50%

занять, які пропущені з неповажних причин, всі заняття, які пропустив з поважної причини.

Відпрацювання проводяться згідно графіку, який узгоджується з керівниками практики від бази практики та від факультету.

Якщо студент не з'являється згідно графіку, заняття вважаються невідпрацьованими.

До заліку допускаються студенти, які відпрацювали мінімум 75% занять на базах практики та /або з віртуальними пацієнтами. Студент, який не виконав у повному обсязі робочу програму практики або отримав негативну залікову оцінку з практики, відраховується з університету за поданням декана факультету.

Шкала оцінювання

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка
90–100	Зараховано
82–89	
75–81	
67–74	
60–66	
1–59	Незараховано (необхідне перескладання)

VII. ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ

На залік виносяться основні питання, типові та комплексні задачі, ситуації, завдання, що потребують творчої відповіді та уміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх під час розв'язання практичних задач.

Залік здійснюється комісією викладачів згідно з наказом про практику, має на меті перевірку рівня знань і практичних навичок студента під час проходження практики. Максимальна кількість балів, яку студент може набрати на заліку становить 100 балів. Оцінювання знань і вмінь студентів здійснюється за рівнем теоретичної підготовки (15 балів), деонтологія та професійна етика (10 балів), особистісні характеристики (5 балів), оцінювання процесу проходження практики (20 балів), оцінювання звітної документації (10 балів), оцінювання допоміжної документації (15 балів), захист практики (25 балів). У випадку незадовільної підсумкової оцінки студент складає залік **повторно**, згідно з графіком сесії, **виправивши помилки і переробивши документацію** або **відпрацювавши пропущені години практики**.

VIII. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Барановский А. Ю. Домашнее лечение болезней сердечно-сосудистой системы/ А. Ю. Барановский, В. И. Симаненков. – СПб.: Издательство «Диалект», 2005. – 352 с
2. Безруких М. М. Возрастная физиология (Физиология развития ребенка) / М. М. Безруких, В. Д. Сонькин, Д. А. Фарбер – М.: Академия, 2009. – 512с.
3. Вегетативные расстройства: Клиника, лечение, диагностика: руководство для врачей [Текст] / под ред. А.М. Вейна. – М.: Медицина, 2000. – 752с.
4. Выготский Л. С. Собрание сочинений: в 6 т. Т. 5: Основы дефектологии / Л. С. Выготский. – М.: Педагогика, 1983. – 368 с.
5. Гельман В.Я. Медицинская информатика: Практикум.- СПб: Питер, 2001. – 456с.
6. Епифанов В.А. Восстановительная медицина: Справочник. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2007. – 592с.
7. Єфіменко П. Б. Техніка та методика класичного масажу: [навчальний посібник для вищих навчальних закладів] / П. Б. Єфіменко. – 2-е вид. перер. і доп. – Х.: ХНАДУ, 2013. – 296 с
8. Карвасарский Б. Д. Психотерапия: учебник / Б. Д. Карвасарский – СПб.: Питер, 2002. – 672 с.

9. Кузнецов В.Ф. Справочник по вертеброневрологии: Клиника, диагностика [Текст] / В.Ф. Кузнецов. – Мн.: Беларусь, 2000. – С.46-71.
10. Лечебная физическая культура в реабилитации детей с дефектами конечностей. Учебное пособие С. Ф. Курдыбайло, Г. В. Герасимова, С. П. Павлова / Под ред. С. Ф. Курдыбайло - СПб.: СПбМАПО - 2007. - 308 с.
11. Лядов К.В. Реабилитация кардиологических больных. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2005. – 288 с.
12. Макаренко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: Навч. посібник. – К.: Олімпійська література. – 2006. – 196 с.
13. Мурза В.П. Психолого-фізична реабілітація. Підручник. – Кив: «Олан». – 2005. – 608 с.
14. Мухін В.М. Фізична реабілітація: Підручник для студентів вищих навчальних закладів фізичного виховання і спорту/ В.М.Мухін. – Київ: Олімпійська література, 2000. – 422с.
15. Основы діагностичних досліджень у фізичній реабілітації: [навч. посіб. для студ. ВНЗ] / Т. Бойчук, М. Голубева, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л.: ЗУКЦ, 2010. – 240 с.
16. Основы компьютерной биостатистики: анализ информации в биологии, медицине и фармации статистическим пакетом MedStat. / Ю.Е. Лях, В.Г. Гурьянов и др.–Д.: Папакица Е.К., 2006. – С.77-85.
17. Пархотик И.И. Физическая реабилитация при заболеваниях органов брюшной полости. – К.: Олимпийская література. – 2003. – 223 с.
18. Пасиешвили Л. М. Справочник по терапии с основами реабилитации / Л. М. Пасиешвили, А. А. Заздравнов. – Ростов: Феникс, 2009. - 413с.
19. Попов С.Н. Физическая реабилитация: ученик для студентов высших учебных заведений. – Изд. 5-е. – Ростов н/Д: Феникс. – 2008. – 602 с.
20. Сокрут В.Н. Медицинская реабилитация в терапии: [электронный ресурс] / В.Н. Сокрут, В.Н. Казаков, Е.С. Поважная. – 80 Min / 700 MB. – Донецк: Донецкий ГМУ, 2003. – 1 электрон.опт. диск (CD-ROM); 12 см. – Систем. требования: Pentium; 32 Mb RAM; Windows 95, 98, 2000, XP; MS Word 97-2000.