

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Волинський національний університет імені Лесі Українки
Медичний факультет
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СИЛАБУС
нормативного освітнього компонента
КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ У НЕВРОЛОГІЇ

підготовки _____ магістра _____
спеціальності _____ 227 Терапія та реабілітація _____
спеціалізації _____ 227.01 Фізична терапія _____
освітньо-професійної програми _____ Фізична терапія _____

Силабус освітнього компонента «КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ У НЕВРОЛОГІЇ» підготовки магістра, галузі знань — 22 Охорона здоров'я, спеціальності — 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації - 227.01 Фізична терапія, за освітньо-професійною програмою Фізична терапія.

Розробник: доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії Яcobсон О.О., к.мед.н., доцент.

Погоджено

Гарант освітньо-професійної програми:

 (Сітовський А.М.)

Силабус освітнього компонента затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії та ерготерапії

протокол № 1 від 30 серпня 2025 р.

Завідувач кафедри:



(Андрійчук О. Я.)

I. Опис освітнього компонента

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна програма, освітній рівень	Характеристика освітнього компоненту
Денна форма навчання	22 Охорона здоров'я	Нормативний
	227 Терапія та реабілітація	Рік навчання 2
	Фізична терапія	Семестр 3-ий
Кількість годин / кредитів 180/6	магістр	Лекції 30 год.
		Практичні (семінарські) год.
		Лабораторні 50 год.
		Індивідуальні _____ год.
		Самостійна робота 88 год.
ІНДЗ: немає		Консультації: 12 год.
		Форма контролю: екзамен
Мова навчання українська		

II. Інформація про викладача

Прізвище, ім'я та по батькові: Якобсон Олена Олександрівна.

Науковий ступінь: кандидат медичних наук

Вчене звання: доцент.

Посада: доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії.

Контактна інформація: +38050745-08-97; jacobson.helen@vnu.edu.ua

Дні занять: [Електронний розклад](#).

III. Опис освітнього компонента

1. Анотація.

Освітній компонент «Клінічний реабілітаційний менеджмент у неврології» є базовим для здобувачів спеціальності - 227 Терапія та реабілітація освітнього рівня «магістра»

Кінець ХХ ст. і початок третього тисячоліття, на жаль, характеризуються тенденцією до погіршення стану нервово-психічного здоров'я населення України. Соціально-економічна нестабільність призводить до кількісних та якісних змін структури неврологічної захворюваності населення. Ця нестабільність спричинює негативний вплив на кількість деструктивно-дестабілізуючих та соціально зумовлених стресогенних чинників, а також зростанням неврологічної патології в населення.

Крім того, зростає відсоток цереброваскулярних, вірусних уражень центральної нервової системи, пухлин, кількість випадків геріатричних патологій, що негативного позначається на структурі неврологічної захворюваності населення України.

2. Пререквізити - моделі надання реабілітаційних послуг (на основі МКФ), доказова медицина в практиці фізичного терапевта.

Постреквізити – клінічна практика з фізичної терапії в неврології.

3. Метою викладання освітнього компоненту «Клінічний реабілітаційний менеджмент у неврології» є поглиблення знань щодо основних симптомів і синдромів ураження нервової системи, визначення етіологічних факторів та патогенетичних механізмів розвитку основних неврологічних захворювань, вміння формулювати синдромальний та реабілітаційний діагноз неврологічним хворим, спираючись на заключення лікаря-невролога та данні лабораторно-інструментальних методів дослідження.

Основними завданнями вивчення освітнього компоненту «Клінічний реабілітаційний менеджмент в неврології» є:

– Визначати основні симптоми і синдроми ураження різних відділів нервової системи.

– Інтерпретувати дані функціональної анатомії та клінічної фізіології нервової системи.

– Визначити етіологічні фактори та патогенетичні механізми розвитку основних неврологічних захворювань.

– Ставити попередній синдромальний діагноз основних неврологічних дисфункцій

– Ставити діагноз на основі МКФ хворим з неврологічними дисфункціями.

– Вміти аналізувати основні показники лабораторно-інструментальних методів дослідження в неврологічній практиці

– Опанувати основні методи контролю, які використовуються при клінічному реабілітаційному менеджменту хворих з неврологічною патологією.

4. Компетентності. Програмні результати навчання. Soft skills.

Згідно з вимогами освітньо-професійної програми здобувачі освіти повинні: володіти такими **компетентностями**:

Інтегральна компетентність

Здатність розв'язувати автономно та у мультидисциплінарному контексті складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані з порушенням рухових та поєднаних з ними функцій, які забезпечують активність та участь особи, провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у фізичній терапії.

Загальні компетентності (ЗК)

ЗК 01. Здатність планувати та управляти часом

ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних

джерел

ЗК 03 Здатність до адаптації та дії в новій ситуації

ЗК 04. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети

ЗК 07. Здатність працювати автономно.

Спеціальні компетентності (СК):

СК 01. Здатність професійно мислити, диференціювати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної сфер, визначити обмеження рухових та поєднаних з ними функцій, активності та участі пацієнта за біопсихосоціальною моделлю обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ).

СК 02. Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

СК 03. Здатність безпечно та ефективно обстежувати та оцінювати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп з обмеженнями повсякденного функціонування, із складною прогресуючою та мультисистемною патологією, визначати фізичний розвиток та фізичний стан для прийняття науково-обґрунтованих клінічних рішень.

СК 04. Здатність враховувати потреби пацієнта/клієнта, прогнозувати результати фізичної терапії, встановлювати пацієнтоорієнтовані довгострокові та короткострокові цілі, формулювати завдання, розробляти, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

СК 05. Здатність безпечно та ефективно проводити втручання на основі принципів доказово-інформованої практики, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи, забезпечувати їх відповідність цілям фізичної терапії, функціональним можливостям та динаміці стану пацієнта/клієнта.

Результати навчання (РН):

РН 01. Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта.

РН 02. Дотримуватися юридичних та етичних вимог, провадити діяльність інформованої згоди пацієнта/клієнта.

РН 03. Уміти вибирати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.

РН 04. Оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності.

РН 05. Проводили опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення потреб, порушень функцій, активності та участі.

РН 06. Визначати рівень психомоторного та фізичного розвитку людини, її фізичний стан, виконувати об'єктивне обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп, зокрема при складній, прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи відповідний валідний інформативний інструментарій.

РН 07. Демонструвати здатність до пацієнтоорієнтовані практичної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною, опікунами,

член мультидисциплінарної команди.

PH 08. Ефективно комунікувати з пацієнтом/клієнтом, встановлювати прямий та зворотній зв'язок для створення та підтримки терапевтичного альянсу.

PH 09. Прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних вікових та нозологічних груп, при складній прогресуючій та мультисистемній патології.

PH 10. Визначати наявні ресурси фізичної терапії, встановлювати мету, цілі та завдання втручання.

PH 11. Створювати програму фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різного віку, зокрема зі складними патологічними процесами та порушеннями окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану.

Soft skills:

- логічність і критичне мислення;
- креативність, оригінальність та ініціативність та формування ідей;
- уміння працювати в команді;
- навички ефективної комунікації;
- навички емпатії в комунікативних ситуаціях;
- розв'язання проблем;
- когнітивна гнучкість;
- тайм менеджмент.

5. Структура освітнього компонента.

Назви змістових модулів і тем	Усього	Лек.	Лабор.	Сам. роб.	Конс.	*Форма контролю / Бали
Змістовний модуль 1.						
Тема 1. Міжнародна класифікація функціонування (МКФ), її використання в нейрореабілітації	14	2	2	8		Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
Тема 2. Клінічні інструменти оцінювання в нейрореабілітації	14	2	2	8		Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
Тема 3. Практична діяльність фізичного терапевта заснована на доказах в області нейрореабілітації	10	2	2	6		Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
Тема 4 КРМ при ураженнях верхнього та нижнього (центрального і периферичного) мотонейронів.	22	4	2	8	2	Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС,РЗ/К, РМГ/5

Тема 5. КРМ при гострому порушенні мозкового кровообігу.	18	4	2	8	2	Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при черепно-мозковій травмі.	16	2	2	8	2	Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 7. Клінічний реабілітаційний менеджмент при хребетній спино-мозковій травмі.	16	2	2	8	2	Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 8 . КРМ пацієнтів з нейродегенеративними та демієлізуючими захворюваннями	16	4	2	6	2	Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 9. КРМ пацієнтів зі спадковими захворюваннями нервової системи (міотонії, міастенії, сімейні атаксії тощо)	6	2	2	2		Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 10. КРМ пацієнтів з нервово-м'язовими захворюваннями	4		2	2		Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 11. КРМ пацієнтів з ураженням периферичної нервової системи.	14	2	2	8		Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 12. Відновлення постурального контролю	14	2	2	8		Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Тема 13. КРМ ходи	16	2	2	8	2	Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
			2			Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5
Разом поточний контроль (середнє арифметичне за темами 1-12)						Т, ДС, РЗ/К, РМГ/5 = max 5 (100)
Екзамен						РЗ/К, Т, РМГ/5 = max 8 (80)
Всього годин за курс:	180	30	50	88	12	max 200

*Форма контролю: ДС – дискусія, ДБ – дебати, Т – тести, ТР – тренінг, РЗ/К – розв'язування задач / кейсів, ІНДЗ / ІРС – індивідуальне завдання / індивідуальна робота здобувача освіти, РМГ – робота в малих групах, ПКР – підсумкова контрольна робота, Р – реферат, а також аналітична записка, аналітичне есе, аналіз твору тощо.

6. Завдання для самостійного опрацювання.

Самостійна робота здобувача передбачає підготовку до лабораторних занять, теоретичне вивчення питань, що стосуються тем лекційних занять, які не увійшли до практичного курсу, або ж були розглянуті коротко (перелік поданий нижче). Завдання для самостійного опрацювання входять в структуру лабораторних занять та оцінюються в процесі поточного контролю на лабораторних заняттях та на підсумкових

контрольних роботах під час вивчення відповідних тем.

1. Клінічний реабілітаційний менеджмент при пухлинах головного мозку.
2. Клінічний реабілітаційний менеджмент при пухлинах спинного мозку
3. Клінічний реабілітаційний менеджмент при епілепсії
4. Клінічний реабілітаційний менеджмент при серозних менінгітах.
5. Клінічний реабілітаційний менеджмент при вірусних енцефалітах
6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при церебральних арахноїдах.
7. Клінічний реабілітаційний менеджмент при поліомієліті.
8. Особливості клінічного реабілітаційного менеджменту при демієлінізуючих захворюваннях нервової системи
9. Реабілітаційний план при ортезуванні в неврології.
10. Алгоритм реабілітаційного обстеження та методика збору анамнезу в неврологічного хворого при ортезуванні.
11. Клінічний реабілітаційний менеджмент при нейросифілісі.
12. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ураження нервової системи занаявності ВІЛ-інфекції
13. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ішіасі
14. Клінічний реабілітаційний менеджмент при плекситі шийного та плечового сплетіння.
15. Клінічний реабілітаційний менеджмент при головних болях різного походження.
16. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ураженні черепно-мозкових нервів. Реабілітаційні втручання при розладах зору і сліпоті.
17. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ДЦП
18. Клінічний реабілітаційний менеджмент при розладах аутичного спектру в різних вікових групах.
19. Збір анамнезу в ортезуванні при захворюваннях нервової системи.
20. Визначення ступеню парезу за методикою мануального м'язового тестування при ортезуванні.
21. Визначати ступеню порушення м'язового тону при ортезуванні.
22. Контроль за станом пацієнта в процесі застосування ортезування в неврології.

IV. Політика оцінювання

Політика науково-педагогічного працівника щодо здобувача освіти полягає в послідовному та цілеспрямованому здійсненні навчального процесу на засадах прозорості, доступності, наукової обґрунтованості, методичної доцільності та відповідальності учасників освітнього процесу.

Всі учасники освітнього процесу повинні дотримуватись вимог чинного законодавства України, Статуту і Правил внутрішнього розпорядку ВНУ імені Лесі Українки, загальноприйнятих моральних принципів, правил поведінки та корпоративної культури; підтримувати атмосферу доброзичливості, порядності та толерантності.

Вивчення освітнього компонента передбачає постійну роботу здобувачів

освіти на кожному занятті. Середовище під час проведення занять є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Здобувачі освіти не повинні спізнюватися на заняття, дотримуватися правил техніки безпеки, мати засоби індивідуального захисту та спецодяг.

До початку курсу необхідно встановити на мобільні пристрої або ноутбуки застосунки Microsoft Office 365 (Teams, Forms, One Note), зареєструватись на [платформі](#) дистанційного навчання ВНУ імені Лесі Українки для проходження тестування та роботи з доступними матеріалами курсу. Вхід для активації облікового запису відбувається через корпоративну пошту з доменом – @vnu.edu.ua.

Оцінювання здобувачів освіти здійснюється відповідно до [Положення](#) про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів вищої освіти спеціальностей «Медицина», «Фармація», «Стоматологія», «Терапія та реабілітація» Волинського національного університету імені Лесі Українки.

В освітньому процесі застосовується дві шкали оцінювання: багатобальна (200-бальна) шкала та 4- бальна шкала. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу.

Оцінювання поточної успішності здійснюється на кожному занятті за 4-бальною шкалою (5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно»).

– 5 («відмінно») – здобувач бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових джерел, логічно мислить і формує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;

– 4 («добре») – здобувач добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє основними аспектами з джерел, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;

– 3 («задовільно») – здобувач в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в рекомендованих джерелах, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у здобувача невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, припускається помилок при виконанні практичних навичок;

– 2 («незадовільно») – здобувач не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в джерелах, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Також здобувачі вищої освіти мають право на зарахування певної кількості балів, відповідно до [Положення](#) про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки

У разі переходу на дистанційну форму навчання викладання освітнього компоненту відбувається відповідно до [Положення](#) про дистанційне навчання та

додаткових розпоряджень ректорату.

Оцінювання здійснюється відповідно до [Положення](#) про електронний журнал.

Політика щодо академічної доброчесності. Політика академічної доброчесності регламентується чинними законодавчими актами України та внутрішніми документами університету: [Кодексом](#) академічної доброчесності ВНУ ім. Лесі Українки та [Положенням](#) про систему запобігання та виявлення академічного плагіату в науковій та навчальній діяльності здобувачів вищої освіти, докторантів, науково-педагогічних і наукових працівників Волинського національного університету імені Лесі Українки, які встановлюють загальні засади, цінності, принципи, настанови та правила етичної поведінки осіб, які навчаються в Університеті, якими вони повинні керуватися у своїй діяльності, а також забезпечують дотримання принципу нетерпимості до порушень академічної доброчесності та етики академічних взаємовідносин.

Політика щодо дедлайнів та перекладання: відвідування занять є обов'язковим компонентом процесу здобування освіти. У разі пропуску заняття здобувач освіти зобов'язаний його відпрацювати у повному обсязі за графіком відпрацювання згідно з [Положенням](#) про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів вищої освіти спеціальностей «Медицина», «Фармація», «Стоматологія», «Терапія та реабілітація» Волинського національного університету імені Лесі Українки.

У разі порушення дедлайнів виконання завдань, без поважних причин, робота може оцінюватися на нижчу оцінку (75% від можливої максимальної кількості балів за вид діяльності).

V. Підсумковий контроль

Організація та порядок проведення підсумкового контролю відбувається у відповідності до [Положення](#) про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів вищої освіти спеціальностей «Медицина», «Фармація», «Стоматологія», «Терапія та реабілітація» Волинського національного університету імені Лесі Українки.

Терміни проведення підсумкового контролю, а також терміни ліквідації академічної заборгованості визначаються розкладом екзаменаційної сесії.

У відомості, індивідуальному навчальному плані (заліковій книжці) здобувача освіти записується підсумкова кількість балів підсумкового контролю.

Повторне складання підсумкового контролю допускається не більше як два рази: один раз – викладачеві, другий – комісії, яку створює декан факультету.

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ ДО ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Загальні основи фізичної терапії при неврологічних дисфункціях
2. Поняття про клінічний реабілітаційний менеджмент в неврології
3. Цілі МКФ. Застосування МКФ в плануванні реабілітаційного втручання в нейрореабілітації
4. Постановка реабілітаційних цілей спеціалістів команди, яка працює з пацієнтом з неврологічними дисфункціями (пацієнт - лікар - фізичний

- терапевт – ерготерапевт – логопед – соціальний працівник)
5. Зміст цілей у SMART форматі (коротко та довготермінові цілі)
 6. Базовий набір тестів та шкал для оцінки пацієнтів з захворюванням нервової системи
 7. Базові навички в використанні Rehabilitation Measures Database
 8. Використання пошукових систем (PubMed), MEDLINE та PEDro (Physiotherapy Evidence Database) для пошуку та оцінки якості дослідження
 9. Критична оцінка рандомізованого дослідження у фізичній терапії
 10. Формат PICO.
 11. Патогенез та клінічні прояви ураження верхнього мотонейрону
 12. Патогенез та клінічні прояви ураження нижнього мотонейрону
 13. Поняття про теорію моторного контролю та нейропластичність
 14. Рухове навчання. Імпліцитний та експліцитний способи навчання
 15. Загальне поняття про мозковий інсульт, етіопатогенез, основні клінічні синдроми
 16. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з мозковим інсультом
 17. Побудова клінічної реабілітаційної програми фізичної терапії для пацієнтів з гострим ураженням мозкового кровообігу
 18. Загальне поняття про ЧМТ, етіопатогенез, основні клінічні синдроми.
 19. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з черепно -мозковою травмою. Оцінка рівня свідомості за шкалою Глазго та Rancho los Amigos Формування цілей в смарт-форматі при ЧМТ
 20. Побудова клінічної реабілітаційної програми фізичної терапії для пацієнтів з травматичним ураженням мозку
 21. Особливості ФТ пацієнтів при комі та інших когнітивних порушення
 22. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з черепно -мозковою травмою
 23. Шкала ASIA. Її клінічна оцінка
 24. Побудова клінічної реабілітаційної програми фізичної терапії для пацієнтів з СМТ
 25. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з нейродегенеративними захворюваннями. Основні шкали
 26. Паркінсонізм, етіопатогенез, основні клінічні прояви. Реабілітаційне обстеження при паркінсонізмі. Методи втручання
 27. Розсіяний склероз, етіопатогенез, основні клінічні прояви. Реабілітаційне обстеження при паркінсонізмі. Методи втручання
 28. Мозочкова атаксія, етіопатогенез, основні клінічні прояви. Реабілітаційне обстеження при паркінсонізмі. Методи втручання.
 29. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з ураженням ЧМН. Методи втручання при ураженні ЧМН
 30. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з ураженням нервів верхньої кінцівки. Методи втручання при

- ураженні нервів верхньої кінцівки.
31. Особливості оцінки, обстеження та встановлення прогнозу відновлення пацієнтів з ураженням нервів нижньої кінцівки. Методи втручання при ураженні нервів нижньої кінцівки.
 32. Поняття про нормальний та патологічний постуральний контроль.
 33. Оцінка патологічного постурального контролю. Шляхи його відновлення
 34. Аналіз нормальної ходи
 35. Аналіз патологічної ходи
 36. Методи втручання при патологічній ході.
 37. Реабілітаційні втручання при розладах зору і сліпоті.
 38. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ДЦП.
 39. Клінічний реабілітаційний менеджмент при розладах аутичного спектру в різних вікових групах.

VI. Шкала оцінювання

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка	Оцінка за шкалою ECTS	
		оцінка	пояснення
170–200	Відмінно	A	відмінне виконання
150–169	Дуже добре	B	вище середнього рівня
140–149	Добре	C	загалом хороша робота
130–139	Задовільно	D	непогано
120 –129	Достатньо	E	виконання відповідає мінімальним критеріям
0–119	Незадовільно	Fx	необхідне перескладання

VII. Рекомендована література та інтернет-ресурси

Основна:

1. Сітовський А.М. Фізична терапія, ерготерапія при неврологічних дисфункціях : навч. посібн. Луцьк: ВНУ ім. Лесі Українки, 2022. 323 с.
2. Сітовський А. М., Якобсон О.О., Ульяницька Н.Я. Обстеження дисфункцій хребта в практиці мультидисциплінарної реабілітаційної команди: мет.-рек.: ВНУ ім. Лесі Українки. 2023. 86 с.
3. Сітовський А. М., Якобсон О.О., Ульяницька Н.Я. Обстеження дисфункцій верхньої кінцівки в практиці мультидисциплінарної реабілітаційної команди: мет.-рек.: ВНУ ім. Лесі Українки. 2023. 93 с.

4. Сітовський А. М., Якобсон О.О., Ульяницька Н.Я. Обстеження дисфункцій нижньої кінцівки в практиці мультидисциплінарної реабілітаційної команди: мет.-рек.: ВНУ ім. Лесі Українки. 2023. 97 с.
5. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина: Нейрореабілітація. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. Слов'янськ:ТОВ «Видавництво “Друкарський двір”», 2020. Т.2. 40 с.
6. Швесткова О. Свєцена К. Фізична терапія: підручник. Київ: Чеський центр у Києві, 2019. 272 с.
7. Швесткова О. Свєцена К. Ерготерапія: підручник. Київ: Чеський центр у Києві, 2019. 280 с.
8. Quiben M. Umphred's neurological rehabilitation (7th edition). Boston: Elsevier, 2020.1362 p.
9. Mark Mumenthaler, M.D., Heinrich Mattle, M.D. Fundamentals of Neurology. Thieme, 2016. 456 p.

Додаткова:

1. Віничук С.М., Дубенко Є.Г. Нервові хвороби. К.:Здоров'я, 2021.696 с.
2. Михалюк Є.Л., Черепок О.О., Ткаліч І.В. Фізична терапія при захворюваннях хребта: навчальний посібник /Є.Л.Михалюк, О.О. ЗДМУ, 2016. 90 с.
3. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я:МКФ. Дані каталогізації публікацій бібліотечної служби ВОЗ. ВОЗ: 2018. 256 с.
4. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії : підруч. для студентів І рівня вищ. освіти: галузь знань 22 "Охорона здоров'я", спец. 227 "Фізична терапія, ерготерапія" / за заг. ред.: Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. Тернопіль : ТДМУ "Укрмедкнига", 2020. 372 с.
5. Martin Suzanne Tink, Kessler Mary. Neurologic Interventions for Physical Therapy. 3rd edition. Elsevier, 2016. 938 p.
6. Fawcett C. Fruth S. Fundamentals of Tests and Measures for the Physical Therapist Assistant . Jones & Bartlett Learning, 2020. 430 p.

Інтернет ресурси:

1. Електронна база даних медичних і біологічних публікацій PubMed <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>
2. Американська асоціація інсульту (American Stroke Association) [Електронний ресурс]. URL:www.strokeassociation.org.
3. Американська асоціація трудотерапії (American Occupational Therapy Association). URL:: www.aota.org.
4. Всеукраїнська громадська організація «Українська асоціація боротьби з інсультом» . URL:: <http://insult.net.ua/>.
5. Національна асоціація афазії США (National Aphasia Association) . URL:: www.aphasia.org.
6. Національна асоціація інсульту США (National Stroke Association). – URL:: www.stroke.org.
7. Національна асоціація осіб що наглядають хворих родичів (США) (National FamilyCaregivers Association). – URL:www.nfcares.org.

8. Національний інститут неврологічних захворювань та інсульту США (National Institute of Neurological Disorders and Stroke - NINDS) . URL: www.ninds.nih.gov/disorders/stroke/stroke.htm.
9. Рандомізовані контрольовані дослідження, систематичні огляди та доказові клінічні настанови у фізичній терапії URL:[Physiotherapy Evidence Database \(PEDro\) – База даних доказів фізичної терапії](http://Physiotherapy Evidence Database (PEDro) – База даних доказів фізичної терапії).
10. Репозиторій реабілітаційних ресурсів ReLAB-HS <https://resources.relabhs.org/uk/>
11. Сайт «Пізнати інсульт» Національного інституту неврологічних захворювань та інсульту (NINDS Know Stroke homepage). URL:www.stroke.ninds.nih.gov.
12. Систематичні огляди у галузі охорони здоров'я URL:[Cокранівська бібліотека \(Cochrane Library\)](http://Cокранівська бібліотека (Cochrane Library)).
13. Систематичні огляди, рандомізовані контрольовані дослідження, що стосуються втручання у ерготерапії URL:OTseeker.
14. Українська Асоціація фізичної терапії URL:<https://physrehab.org.ua/uk/home/>
15. CH Good clinical practice - Scientific guideline URL: <https://www.ema.europa.eu/en/ich-e6-good-clinical-practice-scientific-guideline>
- 16.