

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ВОЛИНСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ЛЕСІ УКРАЇНКИ
Медичний факультет
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СИЛАБУС

практики з ерготерапії в геріатрії

підготовки бакалавра (на основі ПЗСО, НРК 5)

(назва освітнього ступеня)

спеціальності I7 Терапія та реабілітація

(код і назва спеціальності)

спеціалізація I7.02 Ерготерапія

(код і назва спеціалізації)

освітньо-професійної програми Ерготерапія

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

Силабус освітнього компонента «Практика з ерготерапії в геріатрії»
підготовки освітнього ступеня «бакалавр», галузі знань – І Охорона здоров'я та
соціальне забезпечення, спеціальності – І7 Терапія та реабілітація, спеціалізації
– І7.02 Ерготерапія, за освітньо-професійною програмою – Ерготерапія

Розробник: Мельничук В. О. старший викладач кафедри фізичної терапії
та ерготерапії

Гарант освітньо-професійної програми



(Грейда Н. Б.)

**Силабус затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії та
ерготерапії**

Протокол № 1 від 30 серпня 2025 р.

Завідувач кафедри:



(Андрійчук О.Я.)

1.ОПИС ПРАКТИКИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна програма, освітній рівень	Характеристика виду практики
Денна форма навчання	Охорона здоров`я та соціальне забезпечення I7 Терапія та реабілітація	Виробнича
		Рік навчання 2
		Семестр 4
		Консультації 12 год
Кількість годин/кредитів: 180/6	Ерготерапія Бакалавр	Самостійна робота 168 год
		Форма контролю: залік

2.ІНФОРМАЦІЯ ПРО КЕРІВНИКА ПРАКТИКИ

Мельничук Вікторія Олегівна

Старший викладач кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Координатор клінічного навчання

Melnychuk.Viktoriia@vnu.edu.ua

Термін практики: 4 тижні

3.ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

1) Анотація. Освітній компонент «Практика з ерготерапії в гіріатрії» є нормативним для здобувачів освіти спеціальності I7 фізична терапія та реабілітація спеціалізації I7.02 ерготерапія рівня підготовки бакалавра.

Даний освітній компонент спрямований на формування у здобувачів освіти практичних навичок застосування ерготерапевтичних підходів у роботі з людьми похилого віку. Під час проходження практики студенти ознайомлюються з особливостями вікових змін організму, поширеними захворюваннями та функціональними обмеженнями, які впливають на здатність осіб літнього віку до самостійного виконання повсякденної діяльності.

У процесі практичної підготовки здобувачі набувають досвіду проведення оцінювання функціонального стану осіб похилого віку, визначення їхніх потреб у підтримці повсякденної діяльності (самообслуговування, мобільність, побутова активність, соціальна участь), а також планування та реалізації ерготерапевтичних втручань. Особлива увага приділяється використанню допоміжних засобів, адаптації середовища проживання та підтримці незалежності й якості життя людей старшого віку.

Результатом опанування освітнього компонента є формування у здобувачів здатності застосовувати практичні методи ерготерапії у геріатричній практиці, розробляти індивідуальні програми втручання, спрямовані на підтримку функціональної незалежності та активної участі осіб похилого віку в повсякденному житті.

2) Пререквізити. теоретичні та методичні основи заняттєвої активності й участі; професійна етика та психологія спілкування; вступ до спеціальності; асистивні технології, позиціонування та функціональне переміщення в реабілітації; ерготерапія при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної систем.

Постреквізити. Отримані компетентності, за результатами практики є базисом для подальшого застосування практичних навичок у професійній діяльності асистента ерготерапевта, в геріатрії. Серед освітніх компонентів для вивчення яких потрібні знання з даного компонента є: ерготерапія при ментальних порушеннях; ерготерапія при порушенні діяльності опорно-рухового апарату; ерготерапія при порушенні діяльності нервової системи; практики з ерготерапії.

3) Метою освітнього компонента «Практика з ерготерапії в геріатрії» є формування у здобувачів освіти практичних компетентностей щодо оцінювання функціонального стану осіб похилого віку, планування та реалізації ерготерапевтичних втручань, спрямованих на підтримку їхньої самостійності та якості життя..

Основними **завданнями** освітнього компоненту «Практика з ерготерапії в геріатрії» є:

- ознайомлення здобувачів з особливостями старіння організму та їх впливом на виконання повсякденної діяльності.

- формування навичок проведення ерготерапевтичного обстеження осіб похилого віку та оцінювання рівня їх функціональної незалежності.

- планування та застосування ерготерапевтичних втручань, спрямованих на відновлення або підтримку навичок самообслуговування, мобільності та побутової активності.

- розвинути вміння підбирати допоміжні засоби, адаптувати середовище проживання та взаємодіяти з родиною і міждисциплінарною командою;

Формування, удосконалення умінь та засвоєння навичок здобувачів освіти здійснюється в процесі професійної діяльності під контролем супервізора, який надає

консультативну та методичну допомогу у проведенні заходів з ерготерапії, здійснює контроль з подальшим аналізом і оцінкою виконання окремих завдань програми практики. Такий підхід сприяє поглибленню теоретичних знань і практичних умінь. Діяльність здобувачів освіти поєднується з виховною, організаційно-методичною та просвітницькою роботою.

4) Результати навчання (Компетентності). До кінця навчання здобувачі освіти повинні бути компетентними у таких питаннях:

Інтегральна компетентність. Здатність розв'язувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у сфері професійної діяльності ерготерапевта з відновлення активності та участі осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп, які стосуються ментальних, сенсорних, нейром'язовоскелетних, кардіо- респіраторних та інших функцій організму.

Загальні компетентності.

ЗК 07. Цінування та повага різноманітності та мультикультурності.

ЗК 08. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.

ЗК 09. Здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких інших проявів недоброчесності.

Спеціальні (фахові) компетентності.

СК 05. Здатність застосовувати у практичній діяльності знання та розуміння науково-обґрунтованих підходів та методів для безпечної реалізації заняттєво-орієнтованої програми ерготерапії або складової індивідуальної програми реабілітації під супервізією ерготерапевта.

Програмні результати навчання.

РН 03. Надавати домедичну допомогу при невідкладних станах, демонструвати знання методів та засобів збереження життя.

РН 04. Аналізувати вплив особистих факторів, цінностей, переконань та духовності, функцій і структур організму, аспектів фізичного, соціального, культурного та інституційного середовища на заняттєву активність і участь.

РН 07. Здійснювати заняттєвий аналіз, вміти адаптовувати і застосовувати заняттєву активність у терапевтичний спосіб.

РН 08. Застосовувати у практичній діяльності знання та базове розуміння рамок практики (frames of reference), науково-обґрунтованих підходів, методів, стратегій та інструментів для безпечної реалізації заняттєво-орієнтованих програм ерготерапії або складової Індивідуальної програми реабілітації під супервізією ерготерапевта з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості

PH 09. Навчати пацієнтів/клієнтів безпечному й ефективному використанню допоміжних засобів реабілітації, ортезів, протезів та інших адаптивних засобів та пристосувань для покращення функціональної мобільності, заняттєвої участі та пересування у громаді.

PH 10. Створювати безпечне і доступне середовище життєдіяльності у різних середовищах і контекстах заняттєвої участі, адаптовувати фактори середовища з метою збільшення функціональної незалежності у співпраці з пацієнтом/клієнтом, його родиною, іншими стейкхолдерами та особами, які надають реабілітаційні, освітні та соціальні послуги пацієнту/клієнту

PH 11. Застосовувати базові навички наукового пошуку, формулювання дослідницького питання, збору, критичного аналізу та оцінки даних, опрацювання джерел доказової інформації для написання студентських наукових робіт з дотриманням принципів доброчесності та обґрунтування рішень щодо застосування наукових даних у практичній діяльності.

PH 12. Застосовувати у професійній діяльності знання національних регуляторних документів, норм та процесів супервізії асистентів ерготерапевтів, провадити практичну діяльність у межах професійної компетентності асистента ерготерапевта та демонструвати навички міжпрофесійної співпраці.

PH 13. Застосовувати базові знання та навички менеджменту, лідерства та маркетингу для оцінювання та організації власної професійної діяльності, розробляти стратегії покращення ефективності власної професійної діяльності, використання робочого часу та ресурсів, результативного виконання поставлених робочих завдань.

PH 14. Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами, нормами професійної етики та деонтології та дотримуючись принципу неприпустимості корупції.

PH 15. Вміти ефективно спілкуватись, формувати та підтримувати терапевтичні стосунки з пацієнтом/клієнтом, ефективно співпрацювати в професійному середовищі на основі цінування і поваги до рівних можливостей та заняттєвих прав, різноманітності та мультикультурності.

Soft skills. Матеріал ОК формує такі навички:

- Емпатія та пацієнт-центрований підхід.
- Міжпрофесійна співпраця (teamwork)
- Критичне мислення та прийняття рішень
- Навички самоорганізації й тайм-менеджменту
- Професійна етика та відповідальність
- Навички навчання впродовж життя (Lifelong learning)

4.ЕТАПИ ПРАКТИКИ

№	Основні завдання	терміни
1	Демонстрація професійної поведінки	1-4 тиждень
2	Чітке розуміння меж власної компетенції та розмежувань відповідальності між ерготерапевтом, асистентом ерготерапевта, іншими фахівцями з реабілітації у процесі надання ерготерапевтичних послуг	2-3 тиждень
3	Дотримання правил безпеки, попередження ризиків та вчасне реагування на позаштатні ситуації	1-4 тиждень
4	Ефективна та результативна вербальна та невербальна комунікація з пацієнтами та їх родинами, фахівцями з реабілітації та іншим відповідним персоналом	2-4 тиждень
5	Виконання частин процесів скринінгу та обстеження	2-4 тиждень
4	Здійснення втручання	3-4 тиждень

5.ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ПРАКТИКИ

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.

Засвоєння результатів практики передбачає постійну роботу здобувачів освіти протягом усього терміну практики. Захист практики для всіх здобувачів є обов'язковим. Середовище під час проведення практики є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Усі здобувачі освіти на практиці відповідно до правил техніки безпеки повинні бути вдягненими у спеціалізований одяг працівників охорони здоров'я.

Оцінювання здобувачів освіти здійснюється відповідно до Положення про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету

[07/Polozh_pro_otzin_red%2BМЕД.pdf](https://vnu.edu.ua/sites/default/files/2022-07/Polozh_pro_otzin_red%2BМЕД.pdf)

В освітньому процесі застосовується дві шкали оцінювання: багатобальна (200-бальна) шкала та 4-бальна шкала. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу згідно із нижче наведеними правилами. Здобувачі складають диференційований залік (максимальна кількість балів за проходження та захист практики – 200 балів).

У разі наявності диплома молодшого спеціаліста (молодшого бакалавра, фахового молодшого бакалавра) можливе зарахування (перезарахування) 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](#)

У разі наявності документа, що засвідчує навчання на сертифікованих курсах, онлайн-курсах, які дотичні до тем освітнього компонента, можливе зарахування певної кількості балів (за попереднім погодженням з науково-педагогічним працівником), відповідно до [Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки](#).

Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач за проходження практики становить 200 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач освіти за проходження практики на базі практики становить 120 балів і включає 18 клінічних навичок (результатів клінічного навчання), які здобувач освіти має засвоїти під час проходження практики. На другому (магістерському) рівні освіти здобувач освіти повинен засвоїти 18 клінічних навичок. За оцінювання роботи здобувача відповідає клінічний супервізор. Робота здобувача освіти оцінюється, виходячи з безпосереднього спостереження за його діяльністю.
Є п'ять рівнів досягнутих результатів клінічного навчання:

Перший рівень – початковий

Здобувач освіти потребує 100%-75% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами, навіть із пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Як правило, це студент-новачок під час своєї першої практики або в перші тижні в нових умовах. Здобувач має теоретичні знання, але немає або має зовсім мало досвіду та вмінь їх застосування в клінічних умовах, а відтак весь час або майже весь час потребує супервізії.

Другий рівень – вище початкового/середній рівень

Здобувач, який потребує більше 50%, але менше 75% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 100% супервізії з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Здобувач починає засвоювати навички клінічної роботи. Ймовірно, це буде здобувач із гарним фундаментом

академічних знань. Утім, він потребує допомоги для застосування цих знань в клінічних умовах. Наприклад, це може бути здобувач, що може відповісти в тихій аудиторії. Натомість, коли треба продемонструвати навичку, швидко думаючи «на ходу», і щось зробити з пацієнтом, йому потрібна допомога, щоб зрозуміти, що він бачить, і правильно на це реагувати.

Третій рівень – вище середнього рівня

Здобувач, який потребує менше 50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 75% супервізії з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Здобувач краще показує себе в клінічних умовах у порівнянні з двома попередніми рівнями. Він може виконувати знайомі завдання. Однак все ще потребує супервізії та допомоги із новими або складними випадками або ситуаціями.

Четвертий рівень – базовий рівень

Здобувач освіти, який потребує менше 25% супервізії під час роботи з новими пацієнтами/клієнтами або пацієнтами/клієнтами зі складними або дуже складними порушеннями стану здоров'я, але працює самостійно (безпосередня супервізія не потрібна) із пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Здобувач, що працює на цьому рівні, вважається фізичним терапевтом базового рівня.

П'ятий рівень – вище базового рівня

Здобувач, який здатний працювати без клінічної супервізії при веденні пацієнтів/клієнтів із складними або дуже складними порушеннями стану здоров'я, здатний працювати в незнайомих або неоднозначних ситуаціях. Мало студентів досягне цього рівня. Досягнення цього рівня під час проходження клінічної практики не є обов'язковим. Цей рівень включено до інших міжнародних систем оцінювання. Сюди його включено, щоб відзначати та визнавати тих небагатьох Здобувачів, що показують відмінні результати роботи. Навчальні заклади не очікують від здобувача досягнення цього рівня під час проходження клінічної практики.

Всі результати клінічного навчання (клінічної практики) мають бути засвоєні на четвертому рівні. Мінімальний прохідний рівень засвоєння кожної навички – третій.

Для виставлення оцінки за диференційований залік створено Шкалу оцінювання в балах, яка показує наближення до 4 рівня. Бали ставляться лише від третього до четвертого рівня включно.

Якщо здобувач демонструє засвоєння всіх результатів клінічного навчання на 3 рівень – то ЗАРАХОВАНО (120 балів і більше). А нижче 3 рівня – це 0 балів і буде НЕ ЗАРАХОВАНО.

Кожний РНК, який засвоєний на рівні від третього до четвертого має певну кількість балів - максимум 5 балів

На початку, в середині і в кінці практики відбувається визначення рівня засвоєння результатів клінічного навчання і виставляються бали.

Цей процес оцінювання здійснює спочатку здобувач, щоб працювати над самооцінкою і розумінням свого росту, а також забезпечити студентоцентризований підхід. Після цього клінічний супервізор записує свій варіант оцінки рівня засвоєння результату та бали. Наступний крок – спільне обговорення двох варіантів оцінки.

Результати Клінічного Навчання

Клінічна Навичка	Кількість балів
1. Оцінка	2-5
2. Основні принципи ерготерапії	2-5
3. Скринінг та оцінювання	2-5
4. Втручання	2-5
5. Менеджмент ерготерапевтичних послуг	2-5
6. Спілкування та професійна поведінка	2-5
Середнє арифметичне з конвертацією у 200 бальну шкалу	120-200 балів
Сума	200

Сукупність знань, умінь, навичок, компетентностей, які набуті здобувачем у процесі проходження практик орієнтовно оцінюється за такими критеріями:

- 5 ("відмінно") – здобувач бездоганно виконує той зміст роботи, який оцінюється;
- 4 ("добре") – здобувач добре виконує той зміст роботи, який оцінюється;
- 3 ("задовільно") – здобувач в основному опанував той зміст роботи, який оцінюється;
- 2 ("незадовільно") – здобувач не опанував той зміст роботи, який оцінюється, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок за 4-бальною шкалою під час проходження практики, шляхом обчислення середнього арифметичного, округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-бальною шкалою відповідно до таблиці 1.

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у 200-бальну шкалу для освітнього компонента, що завершуються заліком:

4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала	4-бальна шкала	200-бальна шкала
5	200	4,09	164	3,2	128	1,6	70
4,97	199	4,07	163	3,17	127	1,56	68
4,95	198	4,04	162	3,15	126	1,5	66
4,92	197	4,02	161	3,12	125	1,46	64
4,9	196	3,99	160	3,1	124	1,4	62
4,87	195	3,97	159	3,07	123	1,36	60
4,85	194	3,94	158	3,05	122	1,3	58
4,82	193	3,92	157	3,02	121	1,26	56
4,8	192	3,89	156	3	120	1,2	54
4,77	191	3,87	155	Менше 3 «Не зараховано»	Недостатньо «Не зараховано»	1,16	52
4,75	190	3,84	154	↓	↓	1,1	50
4,72	189	3,82	153	2,96	119	1,06	48
4,7	188	3,79	152	2,9	118	1	46
4,67	187	3,77	151	2,86	116	0,96	44
4,65	186	3,74	150	2,8	114	0,9	42
4,62	185	3,72	149	2,76	112	0,86	40
4,6	184	3,7	148	2,7	110	0,8	68
4,57	183	3,67	147	2,66	108	0,76	36
4,55	182	3,65	146	2,6	106	0,7	34
4,52	181	3,62	145	2,56	104	0,66	32
4,5	180	3,6	144	2,5	102	0,6	30
4,47	179	3,57	143	2,46	100	0,56	28
4,45	178	3,55	142	2,4	98	0,5	26
4,42	177	3,52	141	2,36	96	0,46	24

Політика щодо академічної доброчесності.

Науково-педагогічний працівник і здобувач освіти мають дотримуватись [ст. 42 Закону України «Про освіту»](#). Усі здобувачі освіти повинні ознайомитись із основними положеннями [Кодексу академічної доброчесності Волинського національного університету імені Лесі Українки](#) та [Ініціативою академічної доброчесності та якості освіти – Academic IQ](#).

При недотриманні здобувачем освіти *Кодексу академічної доброчесності ВНУ ім. Лесі Українки*

https://ra.vnu.edu.ua/akademichna_dobrochesnist/kodeks_akademichnoi_dobrochesnosti/, який

встановлює загальні засади, цінності, принципи, настанови та правила етичної поведінки осіб, які навчаються в Університеті, якими вони повинні керуватися у своїй діяльності, а також забезпечує дотримання принципу нетерпимості до порушень академічної доброчесності та етики академічних взаємовідносин, оцінювання практики не буде відбуватись.

Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає: самостійне виконання завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей); посилення на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей; дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права; надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової, творчої) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

Політика щодо відвідування: відвідування практики є обов'язковим компонентом процесу здобування освіти. Здобувачі не повинні запізнюватися на практику. За об'єктивних причин проходження практики може відбуватись в он-лайн форматі за погодженням із керівництвом Університету та базою практики. У разі пропуску практики здобувач освіти зобов'язаний її відпрацювати у повному обсязі за графіком узгодженим з базою практики та керівником практики.

Політика щодо дедлайнів та перескладання: якщо завдання, які поставлені керівником практики здаються із порушенням термінів без поважних причин, то вони оцінюються на нижчу оцінку (75% від можливої максимальної кількості балів за вид діяльності балів).

6. ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ

Формою підсумкового контролю є залік.

Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач за поточну навчальну діяльність при вивченні освітнього компонента становить 200 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач за практику для зарахування освітнього компонента становить 120 бали.

Остаточна екзаменаційна оцінка узгоджується зі здобувачем, супервізором і керівником практики від університету (клінічним координатором).

Сукупність набутих здобувачем у процесі проходження практики теоретичних знань, умінь, навичок, що реалізуються у досягненні програмних результатах навчання та рівнях сформованості відповідних компетентностей оцінюється за такими орієнтовними критеріальними рівнями:

Відмінно (170-200) – Демонструє високий рівень сформованості відповідних компетентностей та досягнення програмних результатів навчання у повному обсязі, що передбачені освітньо-професійною програмою. Тісно пов'язує теорію з практикою та демонструє досконале розуміння професійної реалізації засвоєних практичних навичок. Володіє методами обстеження пацієнта. Демонструє здатність до вирішення неординарних практичних задач підвищеної складності, здійснює клінічні судження на основі узагальнення матеріалів практики. Звітна документація практики наявна у повному обсязі.

Добре (140-169) – Демонструє достатній рівень сформованості відповідних компетентностей та досягнення практичних результатів навчання, що передбачені освітньо-професійною програмою. Правильно використовує теоретичні знання для вирішення практичних завдань. Володіє необхідними практичними прийомами професійної діяльності та їх реалізації на рівні практичних вмінь. Звітна документація з проходження практики наявна у повному обсязі, але може мати формальні помилки технічного характеру.

Задовільно (130-139) – Здобувач освіти не може самостійно побудувати чіткий, логічний звіт (відповідь) про проходження практики. Неповно, за допомогою додаткових запитань, відповідає на стандартизовані питання. Під час відповіді робить помилки. Володіє лише обов'язковим мінімумом рівня сформованості компетентностей та досягнення практичних результатів навчання. Звітна документація з проходження практики наявна у повному обсязі, але має помилки.

Достатньо (120-129) – Здобувач освіти має зовсім мало досвіду та вмінь застосування теоретичних знань в клінічних умовах, а відтак весь час або майже весь час потребує супервізії

Незадовільно (0-119) – здобувач не може побудувати логічно свій звіт з практики, не відповідає на додаткові запитання, не розуміє суті проблеми. Звітна документація з проходження практики наявна не в повному обсязі.

У дату складання заліку науково-педагогічний працівник записує у відомість суму балів, які здобувач освіти набрав під час практики. Інтерпретація результатів здійснюється у відповідності до Шкали оцінювання знань здобувачів освіти

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти

Переведення оцінки в шкалу ECTS та національну шкалу здійснюється за схемою:

Шкала Оцінювання

Оцінка в балах (200-бальна шкала)*	Оцінка в балах (4-бальна шкала)*	Лінгвістична оцінка	Оцінка за шкалою ECTS	Рівень досягнутих результатів
190 – 200	4,75 – 5	A	Відмінно	V
170 – 189	4,24 – 4,72	A	Відмінно	IV
150 – 169	3,74 – 4,22	B	Дуже добре	
140 - 149	3,5 – 3,72	C	Добре	
130 – 139	3,25 – 3,47	D	Задовільно	
120 – 129	3 – 3,22	E	Достатньо	III
0 – 119	<3	Fx	Незадовільно	II

7.РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Грейда Н.Б., Андрійчук О.Я. Формування практичних навичок ерготерапевта : навчально-методичний посібник. 74 с. (витяг з протоколу науково-методичної ради університету №3 від 21.11.2024). <https://evnuir.vnu.edu.ua/handle/123456789/25437>
2. Грейда Н.Б., Андрійчук О.Я. Ерготерапевтичне втручання та тестування: навчально-методичний посібник. 79 с. (витяг з протоколу науково-методичної ради університету №3 від 21.11.2024). <https://evnuir.vnu.edu.ua/handle/123456789/25438>
3. Майкова Т.В., Афанасьєва О.С. Основи ерготерапії: підручник. Дніпро: Журфонд, 2021. 364 с.
4. Малахова Ж.Д., Лисенко В.І. Соціальна геронтологія: підручник. Дрогобич: Олді-Плюс, 2021. 186 с.
5. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я: МКФ // Дані каталогізації публікацій бібліотечної служби ВООЗ
6. Radomski M., C. Latham. Occupational Therapy for Physical Dysfunction Seven Edition. Lippincott Williams & Wilkins, a Wolters Kluwer business. 2014. 1455p.