

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Медичний факультет

Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СИЛАБУС

нормативного освітнього компонента

**«Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності
опорно-рухового апарату»**

**підготовки бакалавра (на основі ступенів «фаховий молодший бакалавр»,
«молодший бакалавр», освітньо-кваліфікаційного рівня «молодший
спеціаліст»)**

(назва освітнього рівня)

спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія

освітньо-професійної програми Фізична терапія, ерготерапія

Луцьк – 2022

Силабус освітнього компонента «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату» підготовки бакалавра, галузі знань 22 Охорона здоров'я, спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія, за освітньо-професійною програмою Фізична терапія, ерготерапія.

Розробник: Сітовський А.М., доцент, кандидат наук з фізичного виховання і спорту, доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії.

Погоджено

Гарант освітньо-професійної програми:

О. Я. Андрійчук

Силабус освітнього компонента затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії та ерготерапії
протокол № 3 від 10 жовтня 2022 р.

Завідувач кафедри:

О. Я. Андрійчук

Силабус освітнього компонента перезатверджений на засіданні кафедри
фізичної терапії та ерготерапії

протокол № 2 від 18.09.2023 р.

Завідувач кафедри:

(Андрійчук О. Я.)

1. ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна програма, освітній рівень	Характеристика освітнього компонента
Денна форма навчання		Нормативний
Кількість годин / кредитів 90/3		Рік навчання – 2-й
ІНДЗ: немає	22 «Охорона здоров'я», 227 «Фізична терапія, ерготерапія»; освітня програма: «Фізична терапія, ерготерапія»; освітній ступінь: «бакалавр»	Семестр – 4-й
Мова навчання		Лекції – 14 год.
		Практичні, семінарські
		Лабораторні – 26 год.
		Індивідуальні
		Самостійна робота – 44 год.
		Консультації – 6 год.
		Форма контролю: екзамен
		Українська

II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИКЛАДАЧА

Прізвище, ім'я та по батькові: Сітовський Андрій Миколайович.

Науковий ступінь: кандидат наук з фізичного виховання і спорту.

Вчене звання: доцент.

Посада: доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Контактна інформація: andrii.sitovskiy@vnu.edu.ua; 050-887-46-09.

Дні занять: <http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700>.

III. ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

1. Анонтація. Курс циклу професійно орієнтованих освітніх компонентів спрямований на оволодіння здобувачами спеціальними знаннями, методичними прийомами та практичними навиками застосування методів оцінки та контролю функціонального стану у комплексному процесі відновлення здоров'я, фізичного стану та працевдатності хворих і інвалідів з захворюваннями й травмами опорно-рухового апарату. Узагальнюючи наукові і практичні дані, дисципліна розкриває суть завдань, які необхідно вирішувати в процесі організації і проведення фізичної терапії з даним контингентом, обґрунтуючи ефективні методи реалізації цих завдань.

2. Пререквізити. Для вивчення курсу здобувачі повинні володіти базовими знаннями з нормальній анатомії людини (за професійним спрямуванням), нормальної фізіології людини (за професійним спрямуванням), біомеханіки та клінічної кінезіології (за професійним спрямуванням).

Постреквізити. Отримані компетентності, за результатами вивчення даного освітнього компонента, є базисом для подальшого вивчення «Фізичної терапії, ерготерапії при порушенні діяльності опорно-рухового апарату» та проходження клінічної практики з «Фізичної терапії та ерготерапії при порушенні діяльності опорно-рухового апарату».

3. Мета і завдання освітнього компоненту. Метою є формування у здобувачів практичних навичок застосування засобів та методів контролю функціонального й психо-емоційного стану у процесі фізичної терапії та ерготерапії при травмах й захворюваннях опорно-рухового апарату. Завдання курсу: практичне застосування фахових компетентностей (за результатами навчання) при обстеженні та контролі стану пацієнта/клієнта із порушеннями діяльності опорно-рухового апарату фізичним терапевтом, ерготерапевтом.

4. Результати навчання (комpetентності)

Загальні компетентності (ЗК)

- ЗК 1 Здатність до розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
- ЗК 4 Здатність працювати в команді.
- ЗК 8 Здатність планувати та управляти часом.
- ЗК 9 Здатність до 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.

Фахові компетентності спеціальності (ФК)

ФК 3 Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії.

ФК 5 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 (в практиці реабілітації потерпілих внаслідок військових дій на сході України, внаслідок отриманих травм у професійному спорті, при патологіях розвитку та генетичних захворюваннях дітей та дорослих)

ФК 6 Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати.

ФК 10 Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати.

Програмні результати навчання

1. Демонструвати готовність до зміцнення 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.

2. 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).

3. 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.

6. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі, трактувати отриману інформацію.

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату

Симптоми, синдроми та порушення:

- біль
- набряки
- порушення амплітуди руху
- зменшення м'язової сили та м'язова атрофія
- зменшення м'язової витривалості
- порушення рівноваги та координації
- порушення рухових функцій (присідання, хода, хода сходами, нахил тулуба, ротація тулуба, хапання, відштовхування та притягування, піднімання та перенесення та інші)

Засоби та методи обстеження у фізичній терапії:

- опитування
- спостереження
- антропометрія
- пальпація
- суглобова гра
- визначення інтенсивності та динаміки болю
- оцінювання активного та пасивного руху
- вимірювання амплітуди руху у суглобах (гоніометрія тощо)
- визначення м'язової сили (мануальне м'язове тестування, динамометрія тощо)
- визначення м'язової витривалості

- визначення рівноваги та координації
- оцінювання рухових функцій (присідання, хода, хода сходами, нахил тулуба, ротація тулуба, хапання, відштовхування та притягування, піднімання та перенесення та інші)
- оцінка стану кукси

Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта ерготерапевтом при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату

1. Оцінювання симптомів та порушень з метою визначення їх впливу на заняттєву активність пацієнта/клієнта:

- біль
- набряки
- порушення амплітуди руху
- зменшення м'язової сили, м'язова атрофія
- зменшення м'язової витривалості
- порушення функцій суглобів та кісток
- порушення рівноваги та координації
- порушення довільних рухових

функцій

Засоби та методи:

- опитування, бесіда
- візуальна аналогова шкала болю
- огляд
- оцінювання рухливості суглобів
- визначення м'язової сили
- тести на визначення м'язової витривалості
- тести на рівновагу та координацію
- тести для оцінки довільних рухових функцій
- оцінювання стану кукси

2. Опитування з метою вибору і (обґрунтування) використання у програмі ерготерапії елементів заняттєвої активності, яка відповідає заняттєвим потребам та інтересам пацієнта/клієнта:

Засоби та методи:

- бесіда, інтерв'ю
- інструменти оцінки

3. Оцінювання елементів заняттєвої активності пацієнта/клієнта під час виконання програми ерготерапії з позиції:

- суб'єктивної оцінки пацієнта/клієнта
- рівня функціональної незалежності
- якості та безпеки

виконання

Засоби та методи:

- бесіда
- спостереження

- інструменти оцінки

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

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

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

5. Структура освітнього компонента

Назви змістових модулів і тем	Усного	Лекції	Лабораторні	Самостійна робота	Консультації	Форма контролю / Бали
Змістовий модуль 1. Методи обстеження в травматології та ортопедії. Методи оцінки та контролю дисфункції хребта						
Тема 1. Інструментальні й мануальні методи обстеження травматологічних та ортопедичних хворих.	4	4				РМГ; ТР / 5
Тема 2. Шкали та опитувальники визначення інтенсивності та динаміки болю й оцінка якості життя травматологічних та ортопедичних хворих.	4	4				РМГ; ТР / 5
Тема 3. Антропометрія. Візуально-діагностична та соматоскопічна оцінка порушень постави й стопи.	10	6	2	2		РМГ; ТР / 5
Тема 4. Оцінка активного діапазону рухів.	4		2	2		РМГ; ТР / 5
Тема 5. Мануально-м'язове тестування.	7		2	4	1	РМГ; ТР / 5
Тема 6. Тестова оцінка суглобово-м'язової дисфункції хребта.	7		2	4	1	РМГ; ТР / 5
Разом поточний контроль за модулем 1.	36	14	8	12	2	РМГ; ТР / 5
Змістовий модуль 2. Методи оцінки та контролю дисфункції верхньої кінцівки						
Тема 7. Оцінка активного діапазону рухів.	6		2	4		РМГ; ТР / 5
Тема 8. Оцінка пасивного діапазону рухів й суглобової гри.	6		2	4		РМГ; ТР / 5
Тема 9. Мануально-м'язове тестування.	7		2	4	1	РМГ; ТР / 5
Тема 10. Тестова оцінка суглобово-м'язової дисфункції верхньої кінцівки.	7		2	4	1	РМГ; ТР / 5
Разом поточний контроль за модулем 2.	26		8	16	2	РМГ; ТР / 5

Змістовий модуль 3. Методи оцінки та контролю дисфункції нижньої кінцівки						
Тема 11. Оцінка активного діапазону рухів.	6		2	4		РМГ; ТР / 5
Тема 12. Оцінка пасивного діапазону рухів й суглобової гри.	6		2	4		РМГ; ТР / 5
Тема 13. Мануально-м'язове тестування.	7		2	4	1	РМГ; ТР / 5
Тема 14. Тестова оцінка суглобово-м'язової дисфункції нижньої кінцівки.	9		4	4	1	РМГ; ТР / 5
Разом поточний контроль за модулем 3.	28		10	16	2	РМГ; ТР / 5
Разом поточний контроль						РМГ, ТР = max120
Екзаменаційне тестування						T = max20
Екзамен						P3, K = max60
Всього за курс:	90	14	26	44	6	(РМГ, ТР max120) + (T max20) + (P3, K max60) = max 200

Форма контролю: *ДС – дискусія, ДБ – дебати, Т – тести, ТР – тренінг, РЗ/К – розв’язування задач / кейсів, ІНДЗ / IPC – індивідуальне завдання / індивідуальна робота студента, 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.

Тема 1. Інструментальні й мануальні методи обстеження травматологічних та ортопедичних хворих.

Тема 2. Шкали та опитувальники визначення інтенсивності та динаміки болю й оцінка якості життя травматологічних та ортопедичних хворих. Визначення інтенсивності та динаміки болю за шкалою ВАШ. Оцінка якості життя за анкетуванням Роланда-Морриса. Оцінка якості життя за анкетуванням Освестрі.

Тема 3. Антропометрія. Візуально-діагностична та соматоскопічна оцінка порушень постави й стопи. Візуально-діагностична оцінка порушень постави у дітей. Соматоскопічна оцінка постави. Оцінка стану зводу стопи. Оцінка фізичного розвитку. Вимірювання довжини кінцівок.

Тема 4. Оцінка активного діапазону рухів в шийному, поперековому відділу хребта.

Тема 5. Мануально- м'язове тестування м'язів згиначів, розгиначів поперекового відділу хребта.

Тема 6. Тестова оцінка суглобово-м'язової дисфункції хребта. Тест Шобера (Schober). Дистракційний тест (діагностика крижово-клубового з'єднання). Компресійний тест (діагностика крижово-клубового з'єднання). Тест Ганслена. Тест Патріка. Тест Ласега (Lasegue).

Тема 7. Оцінка активного діапазону рухів у плечовому, ліктьовому, променево-зап'ястковому суглобі.

Тема 8. Оцінка пасивного діапазону рухів й суглобової гри у плечовому суглобі.

Тема 9. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні, приведенні, відведенні плеча, м'язів передпліччя, кисті.

Тема 10. Тестова оцінка суглобово-м'язової дисфункції верхньої кінцівки. Тест «Speed» (долонь доверху). Тест «хворобливої дуги» при імпіджмент- синдромі. Тест Ludington. Тест Apley's. Тест надостівого мяzu Jobe. Тест відведення та зовнішньої ротації передпліччя. Тест відведення руки з положення 0 град. Тест Dawbarn. Codman's тест. Тест Хокінса – Кеннеді.

Тема 11. Оцінка активного діапазону рухів нижньої кінцівки. Оцінка активного діапазону рухів в кульшовому, колінному, гомілково-надп'яtkовому суглобі.

Тема 12. Оцінка пасивного діапазону рухів й суглобової гри нижньої кінцівки. Оцінка пасивного діапазону рухів в кульшовому, колінному, гомілково-надп'яtkовому суглобі. Оцінка суглобової гри в кульшовому, колінному суглобі.

Тема 13. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні, приведенні, відведенні стегна, що беруть участь у розгинанні, згинанні гомілки, що беруть участь у дорсіфлексії, плантарній флексії стопи.

Тема 14. Тестова оцінка суглобово-м'язової дисфункції нижньої кінцівки. Симптом Trendelenburg / симптом Duchenne. Тест Faber. Thomson test. Тест McMurray test. Тест Lachman test. Тест Anterior / Posterior Drawer Test (передньої та задньої висувної шухляди). Тест Patrick Faber test. Тест Ober test. Тест Thomas.

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 лекційних та лабораторних робіт є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Студенти не повинні спізнюватися на заняття. Усі студенти на лабораторних

роботах відповідно до правил техніки безпеки повинні бути одягненими в білі халати. Перед початком заняття студенти повинні вимкнути звук засобів зв'язку (мобільний телефон, смарт-годинник тощо).

Здобувачі освіти здійснюють попередню підготовку до лекційних та лабораторних занять згідно з переліком рекомендованих джерел. До початку курсу необхідно встановити на мобільні пристрой або ноутбуки застосунки Microsoft Office 365 (Teams, Forms, One Note) для роботи з доступними матеріалами курсу. Вхід для активації облікового запису відбувається через корпоративну пошту з доменом – @vnu.edu.ua. Корпоративна пошта з паролем видається методистом деканату медичного факультету.

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

https://vnu.edu.ua/sites/default/files/2022-07/Polozh_pro_otzin_redz%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. Освітній компонент вивчають здобувачі протягом 4 семестру та складають іспит (максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність – 120 балів, на іспиті – 80 балів. Підсумковий бал формується як сума цих балів $120+80= 200$ балів).

Оцінювання поточної успішності здійснюється на кожному лабораторному занятті за 4-балльною шкалою (5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно»). На кожному лабораторному занятті студент отримує оцінку за цією шкалою.

Рівень володіння теоретичними знаннями та оволодіння практичними компетентностями, які розглядаються на лекційних та лабораторних заняттях, а також вивчаються здобувачами самостійно, визначається за 4-балльною шкалою відповідно до підсумкових критеріїв, які зазначені нижче.

Сукупність знань, умінь, навичок, компетентностей, які набуті здобувачем у процесі навчання зконої теми оцінюється за такими критеріями:

– 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 джерела, 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.

Здобувач має отримати оцінку на кожному лабораторному занятті. У разі пропуску лабораторного заняття здобувач освіти зобов'язаний його відпрацювати у повному обсязі на консультаціях за графіком відпрацювання лабораторних занять, але не пізніше останнього тижня у відповідному семестрі. Якщо здобувач пропустив більше, ніж 3 практичні заняття, він має отримати дозвіл на їх відпрацювання у деканаті.

Відвідування занять здобувачами є обов'язковим та дає можливість отримати загальні та фахові компетентності. За об'єктивних причин (наприклад, хвороба, карантин, міжнародне стажування) навчання може відбуватись індивідуально (в онлайн формі за погодженням із деканом факультету) або може бути відпрацьоване на консультаціях відповідно до встановленого порядку.

Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач за поточну навчальну діяльність за семестр для допуску до екзамену становить 120 балів. Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач освіти за поточну навчальну діяльність за семестр для допуску до екзамену становить 72 бали. Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок за 4-балльною шкалою під час вивчення освітнього компонента впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного, округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-балльною шкалою відповідно до таблиці 2.

Таблиця 2

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються екзаменом (диференційованим заліком)

4- бальна шкала	200- бальна шкала						
5	120	4.45	107	3.91	94	3.37	81
4.95	119	4.41	106	3.87	93	3.33	80
4.91	118	4.37	105	3.83	92	3.29	79
4.87	117	4.33	104	3.79	91	3.25	78
4.83	116	4.29	103	3.74	90	3.2	77
4.79	115	4.25	102	3.7	89	3.16	76
4.75	114	4.2	101	3.66	88	3.12	75
4.7	113	4.16	100	3.62	87	3.08	74
4.66	112	4.12	99	3.58	86	3.04	73
4.62	111	4.08	98	3.54	85	3	72
4.58	110	4.04	97	3.49	84	Mенше 3	Недос-татньо
4.54	109	3.99	96	3.45	83		
4.5	108	3.95	95	3.41	82		

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 викладачем), 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 курсу відбувається в команді освітнього середовища Microsoft Office 365 відповідно до Положення про дистанційне навчання та додаткових розпоряджень ректорату.

Політика щодо академічної добroчесності. Викладач і здобувач освіти мають дотримуватись ст. 42 Закону України «Про освіту». Усі здобувачі освіти повинні ознайомитись із основними положеннями Кодексу академічної добroчесності Волинського національного університету імені Лесі Українки та Ініціативою академічної добroчесності та якості освіти – Academic IQ.

У разі недотриманням здобувачем освіти засад академічної добroчинності - сукупності етичних принципів та визначених законом правил, якими керуються учасники освітнього процесу під час навчання, викладання і провадження наукової (творчої) діяльності з метою забезпечення довіри до результатів навчання та/або наукових (творчих) досягнень, оцінювання роботи не буде відбуватись . Списування під час контрольних робіт заборонені (в т.ч. із використанням мобільних девайсів). Мобільні пристрої дозволяється використовувати лише під час он-лайн тестування та підготовки практичних завдань під час заняття.

Дотримання академічної добroчесності здобувачами освіти передбачає:

- самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей);
- посилання 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, використані методики досліджень і джерела інформації.

Політика щодо дедлайнів та перескладання. Якщо з об'єктивних причин заняття пропущене, здобувач відпрацьовує тему лабораторного заняття. День та години відпрацювання визначаються графіком консультацій, який оприлюднюється.

У випадку невиконання та не відпрацювання лабораторних робіт студент не допускається до підсумкового контролю та його підсумковий бал за поточний семестр не визначається.

Терміни проведення іспиту, а також терміни ліквідації академічної заборгованості визначаються розкладом екзаменаційної сесії. У разі не складання іспиту, студент може передати його двічі.

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

V. ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ

Формою підсумкового контролю є екзамен.

На екзамен виносяться усі програмні питання освітнього компонента, які здобувачі вивчали протягом семестру. Екзаменаційна оцінка визначається в балах за результатами виконання екзаменаційних завдань за шкалою від 0 до 80 балів.

Остаточна екзаменаційна оцінка складається з двох частин: 1) екзаменаційного тестування та 2) практичної і теоретичної частини. Екзаменаційне тестування оцінюється від 0 до 20 балів, проводиться двічі за процедурою ліцензійного іспиту КРОК, який проводиться у Центрі інформаційних технологій та комп'ютерного тестування університету. З двох тестувань буде врахований кращий результат. При отриманні позитивної оцінки на першому тестуванні (більше 60,5% правильних відповідей) здобувач має право не проходити друге тестування. Результати від 60,5% до 100% правильних відповідей конвертуються у бали від 12 до 20 наступним чином:

60,5-62%	12 балів	71-75%	15 балів	86-90%	18 балів
63-65%	13 балів	76-80%	16 балів	91-95%	19 балів
66-70%	14 балів	81-85%	17 балів	95-100%	20 балів

Отримані бали додаються до екзаменаційної оцінки (яка включає теоретичну і практичну частину та оцінюється від 0 до 60 балів) та формують остаточну екзаменаційну оцінку на екзамені.

На екзамен виносяться усі основні питання, завдання, що потребують творчої відповіді та уміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх під час розв'язання завдань.

Підсумкова оцінка з освітнього компонента визначається як сума поточної оцінки (максимум – 120 балів) та екзаменаційної оцінки (максимум – 80 балів) і становить 200 балів.

У випадку, якщо здобувач набрав підсумковий бал менший, ніж 122 бали, він складає екзамен під час ліквідації академічної заборгованості. У цьому випадку бали, набрані під час поточного оцінювання, зберігаються, а здобувач при перескладанні екзамену може набрати максимум 80 балів. Підсумковий бал при цьому формується шляхом додавання поточних балів та екзаменаційного балу і становить максимум 200 балів.

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

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

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
122–129	Достатньо	E	виконання відповідає мінімальним критеріям
1–121	Незадовільно	Fx	Необхідне перескладання

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

<https://moodle.vnu.edu.ua/course/view.php?id=845>

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ПРАКТИЧНОЇ І ТЕОРЕТИЧНОЇ ЧАСТИНИ ПІДСУМКОВОГО КОНТРОЛЮ

1. Визначення інтенсивності та динаміки болю за шкалою ВАШ.
2. Оцінка якості життя за анкетуванням Роланда-Морриса.
3. Оцінка якості життя за анкетуванням Освестрі.
4. Візуально-діагностична та соматоскопічна оцінка порушень постави й стопи.
5. Візуально-діагностична оцінка порушень постави у дітей.
6. Соматоскопічна оцінка постави.
7. Оцінка стану зводу стопи.
8. Оцінка фізичного розвитку.
9. Вимірювання довжини кінцівок.
10. Оцінка активного діапазону рухів в шийному відділу хребта.
11. Оцінка активного діапазону рухів в поперековому відділу хребта.
12. Мануально-м'язове тестування м'язів згиначів, розгиначів поперекового відділу хребта.
13. Тест Шобера (Schober).
14. Дистракційний тест (діагностика крижово-клубового з'єднання).
15. Компресійний тест (діагностика крижово-клубового з'єднання).
16. Тест Ганслена.

17. Тест Патріка.
18. Тест Ласега (Lasegue).
19. Оцінка активного діапазону рухів у плечовому суглобі.
20. Оцінка активного діапазону рухів у ліктьовому суглобі.
21. Оцінка активного діапазону рухів у променево-зап'ястковому суглобі.
22. Оцінка пасивного діапазону рухів й суглобової гри у плечовому суглобі.
23. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні плеча.
24. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь приведенні, відведення плеча.
25. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні плеча.
26. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у приведенні, відведення плеча.
27. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні передпліччя.
28. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні кисті.
29. Тест «Speed» (долонь доверху).
30. Тест «хворобливої дуги» при імпіджмент- синдромі.
31. Тест Ludington. Тест Apley's.
32. Тест надостівового мяzu Jobe.
33. Тест відведення та зовнішньої ротації передпліччя.
34. Тест відведення руки з положення 0 град.
35. Тест Dawbarn.
36. Тест Хокінса – Кеннеді.
37. Оцінка активного діапазону рухів (згинання) в кульшовому суглобі.
38. Оцінка активного діапазону рухів (розгинання) в кульшовому суглобі.
39. Оцінка активного діапазону рухів в колінному суглобі.
40. Оцінка активного діапазону рухів в гомілково-надп'ятковому суглобі.
41. Оцінка пасивного діапазону рухів в кульшовому, колінному, гомілково-надп'ятковому суглобі.
42. Оцінка суглобової гри в кульшовому, колінному суглобі.
43. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні стегна.
44. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у приведенні, відведення стегна.
45. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у розгинанні, згинанні гомілки.
46. Мануально-м'язове тестування м'язів, що беруть участь у дорсіфлексії, плантарній флексії стопи.
47. Симптом Trendelenburg / симптом Duchenne.

48. Тест Faber.
49. Thomson test.
50. Тест McMurray test.
51. Тест Lachman test.
52. Тест Anterior / Posterior Drawer Test (передньої та задньої висувної шухляди).
53. Тест Patrick Faber test.
54. Тест Ober test.
55. Тест Thomas.

VI.РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА ТА ІНТЕРНЕТ-РЕСУРСИ

Основна:

1. Діагностика рухових можливостей у практиці фізичного терапевта: навчальний посібник / А.В. Ольховик. – Суми: – Сумський державний університет, 2018. – 146 с.
2. Травматологія та ортопедія: підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / за ред.: Голки Г. Г., Бур'янова О. А., Климовицького В. Г. – Вінниця : Нова Книга, 2013. – 400 с.
3. Taboade la, Claudio H. Goniometría: una herramienta para la evaluación de las incapacidades laborales. – 1a ed. – Buenos Aires : Asociart ART, 2007. – 130 p.
4. Ronald C. Evans. Illustrated Orthopedic Physical Assessment (Third Edition). – Mosby, 2009. – 1187 p.

Додаткова:

5. Андрійчук О.Я. Інструментальні дослідження у фізичній терапії осіб з деформаціями опорно-рухового апарату / О.Я. Андрійчук, Т.Є. Цюпак, А.М. Сітовський // Innovative development of science and education. Abstracts of the 2nd International scientific and practical conference. – Athens, Greece : ISGT Publishing House, 2020. – Рр. 92-95.
6. Беспалова О. Модель формування деонтологічної готовності майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії до здійснення професійної діяльності / Беспалова О., Закаляк Н., Колесник Г., Сітовський А., Савчук І. // Український журнал медицини, біології та спорту . – 2020. – № 5(6). – С. 308-316.
7. Беспалова О. Планування реабілітаційного втручання для пацієнта із невритом плечового сплетення на основі МКФ / Беспалова О., Закаляк Н., Сітовський А., Мезенцева І., Савчук І. // Україна. Здоров'я нації: науково-практичний журнал. – 2021. – № 1 (63). – С. 109-117.
8. Беспалова О.О. Реабілітаційний діагноз пацієнтів із остеоартрозом на основі міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) / Беспалова О.О., Рибалко П.Ф., Сітовський А.М., Цюпак Т.Є., Савчук І.В. // Art of Medicine. – 2021. – № 3(19). – С. 6-14.
9. Вакуленко Д.В. Лікувально-реабілітаційний масаж: навчальний посібник / Д.В. Вакуленко, Л.О. Вакуленко, О.В. Кутакова, Г.В. Прилуцька. – К.: ВСВ «Медицина», 2020. – 568 с.
10. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я:

- МКФ // Дані каталогізації публікацій бібліотечної служби ВОЗ. – 2018. – 256 с.
- 11.Попадюха Ю.А. Сучасна реабілітаційна інженерія: монографія / Ю.А.Попадюха. – Київ: Центр учебової літератури, 2018. – 1108 с.
- 12.Сітовський А.М. Лікувальна фізична культура при травмах та захворюваннях опорно-рухового апарату : [навч. посіб.] / Сітовський А.М., Колесник Г.В., Ходінов В.М., Савчук І.В. – Луцьк : АРТіП, 2018. – 242 с.
- 13.Фізична реабілітація, спортивна медицина : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / В. В. Абрамов, В. В. Клапчук, О. Б. Неханевич [та ін.] ; за ред. професора В. В. Абрамова та доцента О. Л. Смирнової. – Дніпропетровськ, Журфонд, 2014. – 456 с.
- 14.Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина. Підручник для студентів і лікарів / за заг. ред. В.М. Сокрута. – Краматорск: «Каштан». – 2019. – Т.1. – 478 с.
- 15.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. – 340 с.
- 16.Швесткова О. Ерготерапія: підручник / Швесткова Ольга, Свєцена Катержина. – Київ, Чеський центр у Києві. – 2019. – 280 с.
- 17.Швесткова О. Фізична терапія: підручник / Швесткова Ольга, Сладкова Петра. – Київ, Чеський центр у Києві. – 2019. – 272 с.
- 18.Fawcett C. Fundamentals of Tests and Measures for the Physical Therapist Assistant / Fawcett C., Fruth S. – Jones & Bartlett Learning, 2020. – 430 p.
- 19.Quiben M. Umphred's neurological rehabilitation / Quiben M., Reina-Guerra S., Lazaro RT (eds.); 7th edition. – Boston: Elsevier, 2020. – 1362 p.

Інтернет ресурси:

1. Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату (дистаційний навчальний курс) –
<http://194.44.187.60/moodle/course/view.php?id=845>
2. Репозитарій спеціальності 227 "Фізична терапія, ерготерапія" –
<http://194.44.187.60/moodle/course/view.php?id=799>
3. Глосарій спеціальності 227 "Фізична терапія, ерготерапія" –
<http://194.44.187.60/moodle/course/view.php?id=801>
4. Українська Асоціація фізичної терапії – <https://physrehab.org.ua/uk/home/>
5. Медичні шкали – <https://medical-club.net/uk/medicinskie-shkaly/>
6. Всесвітня організація охорони здоров'я – <https://www.who.int/ru>
7. Діагностичні онлайн калькулятори –
https://juxtra.info/calculators/calculators_list_ua.php
8. Инструкции по применению специальных диагностических тестов – <https://fs-school.ru/diagnostika>.
9. Physical Therapy in Orthopaedics – <https://rehabprime.com/>
10. Physioplus – міжнародний професійний ресурс безперервного навчання та професійного розвитку фізичних терапевтів – <https://members.physio-pedia.com/my-home/>
11. Систематичні огляди у галузі охорони здоров'я – [Кокранівська бібліотека \(Cochrane Library\)](#).
12. Рандомізовані контролювані дослідження, систематичні огляди та доказові

клінічні настанови у фізичній терапії – Physiotherapy Evidence Database (PEDro) – База даних доказів фізичної терапії.

13. Систематичні огляди, рандомізовані контролювані дослідження, що стосуються втручання у ерготерапії – OTseeker.
14. Підгрупа Американської асоціації фізичної терапії, яка розробляє клінічні настанови з порушення діяльності опорно-рухового апарату – Академія ортопедичної фізичної терапії (Academy of Orthopaedic Physical Therapy).