|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Кафедра біобезпеки і здоров’я людини** |
| **Технології побудови індивідуальних** **програм фізичної терапії при політравмі****Робоча програма навчальної дисципліни (Силабус)** |

# Реквізити навчальної дисципліни

|  |  |
| --- | --- |
| Рівень вищої освіти | *Другий (магістерський)*  |
| Галузь знань | *22 Охорона здоров’я* |
| Спеціальність | *227 Фізична терапія, ерготерапія* |
| Освітня програма | *Фізична терапія* |
| Статус дисципліни | *нормативна* |
| Форма навчання | *очна(денна)* |
| Рік підготовки, семестр | *І курс, осінній семестр* |
| Обсяг дисципліни | *120 годин, 4 кредити ЄКТС* |
| Семестровий контроль/ контрольні заходи | *Екзамен, МКФ* |
| Розклад занять | *http://rozklad.kpi.ua/Schedules/LecturerSelection.aspx* |
| Мова викладання | *Українська* |
| Інформація про керівника курсу / викладачів | Лектор: к.фіз.вих, доцент Глиняна О.О., gksusha@ukr.netПрактичні / Семінарські: ст.викл. Пеценко Н.І, petsenko@ukr.net |
| Розміщення курсу | https://do.ipo.kpi.ua/course/view.php?id=2424 |

# Програма навчальної дисципліни

# Опис навчальної дисципліни, її мета, предмет вивчання та результати навчання

*Після засвоєння кредитного модуля студент має бути готовий до:*

* проведення обстеження осіб з політравмою;
* розроблення персонального профілю за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я (МКФ), постановки SMART-цілей для осіб з політравмою;
* створення та проведення програми фізичної терапії для осіб з політравмою;
* демонстрації практичних дій програми фізичної терапії для осіб з полі- травмою;
* прогнозування результатів фізичної терапії осіб з політравмою;
* оцінки ефективності проведеного вручення та надання пацієнтові рекомендацій після закінчення програми.

**Метою кредитного модуля** є формування у студентів фахових компетенцій у відповідності до освітньо-професійної програми магістрів:

|  |  |
| --- | --- |
| **ФК 1** | Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання, принципи та характер лікування. |
| **ФК 2** | Здатність обстежувати та визначати функціональний стан, рівень фізичного розвитку, рухові та інші порушення осіб різного віку, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією. |
| **ФК 3** | Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуальної програми, які стосуються фізичної терапії. |
| **ФК 4** | Здатність визначати оптимальний рівень терапевтичного навантаження, контролювати тривалість та інтенсивність реабілітаційних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров’я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта. |
| **ФК 5** | Здатність контролювати стан пацієнта/клієнта зі складними та мультисистемними порушеннями відповідними засобами й методам |
| **ФК 6** | Здатність впроваджувати сучасні наукові дані у практичну діяльність. |
| **ФК 7** | Здатність брати участь у навчальних програмах як клінічний керівник/методист навчальних практик. |
| **ФК 9** | Здатність діяти самостійно в умовах професійної ізоляції. |
| **ФК 13** | Здатність аналізувати, верифікувати, оцінювати повноту інформації в ході професійної діяльності, при необхідності доповнювати й синтезувати відсутню інформацію й працювати в умовах невизначеності. |
| **ФК14** | Здатність дотримуватись етичних та юридичних норм, які стосуються галузей охорони здоров’я, фізичної культури, освіти та соціального захисту. |
| **ФК 16** | Здатність розробляти ефективні індивідуальні програми фізичної терапії з застосуванням можливостей ерготерапії з відновлення й вдосконалення рухових дій; освітніх, побутових, професійних навичок та функцій пацієнта |
| **ФК 18** | Здатність розробляти персоніфіковані програми фізичної терапії для хворих, які мають супутні захворювання серцево-судинної, дихальної, ендокринної, нервової систем та поєднаних травмах опорно-рухового апарату. |

**В результаті засвоєння кредитного модуля студенти мають продемонструвати такі програмні результати навчання:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРН 4** | Демонструвати здатність знаходити, вибирати, оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності. |
| **ПРН 5** | Демонструвати уміння виконувати обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп, використовуючи відповідний інструментарій при складній прогресуючій і мультисистемній патології. |
| **ПРН 6** | Демонструвати уміння прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій та мультисистемній патології.  |
| **ПРН 8** | Демонструвати уміння реалізовувати індивідуальні програми фізичної терапії відповідно до наявних ресурсів і оточення. |
| **ПРН 9** | Демонструвати знання біопсихосоціальної моделі обмежень життєдіяльності та уміння аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта. |
| **ПРН 10** | Демонструвати застосовування методів спостереження, аналізу і синтезу, принципи структурної й функціональної організації об’єктів і процесів в галузі забезпечення здоров’я людини |
| **ПРН 11** | Демонструвати на практиці уміння вирішувати питання побудови реабілітаційного плану, його коригування та розподілу відповідальності за його ефективність. |
| **ПРН 14** | Демонструвати здатність проводити фізичну терапію пацієнтів/ клієнтів різного віку зі складними патологічними процесами та порушеннями. |
| **ПРН 15** | Демонструвати уміння проводити самостійну практичну діяльність. |
| **ПРН 18** | Демонструвати уміння визначати функціональний стан осіб різного віку, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією, проводити опитування пацієнта/клієнта для визначення порушень функції, активності та участі. |
| **ПРН 22** | Демонструвати уміння розробляти нові пристрої реабілітації, генерувати нові ідеї та нестандартні підходи до їх реалізації, що дозволяють відновлювати ушкоджені функції пацієнта у процесі проведення фізичної терапії, оформлювати на них охоронні документи (патенти). |

*Згідно з вимогами програми навчальної дисципліни студенти мають продемонструвати такі очікувані результати навчання:*

**знання:**

* етіології та патогенезу політравми;
* понять політравма, травматичний шок, періодів травматичної хвороби;
* симптомів, синдромо-комплексів політравм;
* методів обстеження осіб з політравмою лікарем та фізичним терапевтом;
* алгоритму надання допомоги особи з політравмою;
* показання та протипоказання до фізичної терапії при політравмі;
* методичних підходів до побудови МКФ профілю, програми фізичної терапії для осіб при політравмі.

**уміння:**

* проводити реабілітаційне обстеженняосіб з політравмою;
* розробляти індивідуальні програми фізичної терапіїдля осіб з політравмою;
* підбирати засоби для пересування пацієнтів та навчати методиці ходьби одноопорної, двоопорної та трьохопорної на милицях;
* працювати в мультидисциплінарній команді, ставити SMART-цілі, обирати втручання та їх проводити відповідно до розробленої програми для осіб з політравмою;
* надавати практичні рекомендації особі з політравмою після виписки із стаціонару.

**досвід:**

* використання одержаних знань та умінь для розробки та вдосконалення програм фізичної терапії для осіб з політравмою.

# 2.Пререквізити та постреквізити дисципліни

#  У структурно-логічній схемі навчання зазначена дисципліна розміщена на 1 курсі підготовки освітньо-професійної програми другого (магістерського) рівня вищої освіти. Структура викладання побудована таким чином, щоб вивчення мало теоретичне та практичне спрямування.

Вивчення кредитного модуля базується на знаннях, отриманих під час вивчення дисциплін з першого (бакалаврського) рівня: «**Анатомія людини у фізичній терапії», «Пропедевтика фізичної терапії», «Патофізіологія та вікові особливості протікання хвороб у фізичній терапії, ерготерапії», Фізіологія та онтогенез людини у фізичній терапії», «Фізична терапія при порушеннях опорно-рухового апарату»; «Масаж реабілітаційний».** Навчальна дисципліна є основою для підготовки магістерських дисертацій за спеціальністю та в подальшій практичній роботі за фахом.

**Змістовний модуль I**

**ТЕХНОЛОГІЇ ПОБУДОВИ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ПРОГРАМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЗАХОПЛЮЮЧИХ ДЕКІЛЬКА ЗОН НИЖНІХ КІНЦІВОК, ТАЗ ТА НИЖНЮ ЧАСТИНУ СПИНИ**

**Тема 1.** Політравма. Класифікація. Травматична хвороба та її періоди.Методи обстеження та лікування хворих з політравмою.

**Тема 2.** Персоніфіковані програми фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, черевну порожнину, таз та нижню частину спини.

**Тема 3.** Персоніфіковані програми фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижньої частини спини, тазу, з розривом сечового міхура та товстого кишківника, переломами ребер, які ускладненні пневматорексом.

**Змістовний модуль II**

**ТЕХНОЛОГІЇ ПОБУДОВИ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ПРОГРАМ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ЗАХОПЛЮЮЧИХ ДЕКІЛЬКА ЗОН ВЕРХНІХ КІНЦІВОК, ГРУДНУ КЛІТКУ, ГОЛОВУ ТА ВЕРХНЮ ЧАСТИНУ СПИНИ**

**Тема 4.** МКФ. SMART-цілі.Персоніфіковані програми фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, грудну клітку, голову.

 **Тема 5.** МКФ. SMART-цілі.Персоніфіковані програми фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, спини та ускладнені розвитком сепсису.

# Навчальні матеріали та ресурси

1. Анкін Н.Л., Анкін Л.Н. Травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения. К.: Книга плюс.-2016.-456 с.

2. Марченко О.К. Основы физической реабилитации: учеб. для студентов вузов / О.К. Марченко.– К.: Олимп. лит., 2012. – 528 с. – Библиогр.: С.519-527.

3. Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я: МКФ. - 270 с.

4. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л. О. Вакуленко [та ін.]; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. - Тернопіл: Укрмедкн.: ТДМУ, 2018. - 371 с.

5. Физиотерапия. Класический курс, 1 часть / Под ред. С.Б. Портера /Пер. с англ. под. ред. Г.Н. Пономаренко.-СПб-Человек, 2014.-764.

6. Мухін В. М. Фізична реабілітація в травматології: монографія / В.М.Мухін. –Львів: ЛДУФК, 2015. –424.

**Додаткова:**

1. Глиняна О.О. Основи кінезіотейпування: навчальний посібник [Електронний ресурс]: навч. посібн. для студ. спеціальності *227 «Фізична терапія, ерготерапія», спеціалізації «Фізична терапія»*/ О.О. Глиняна, Ю.В. Копочинська; КПІ ім. Ігоря Сікорського. – Електронні текстові дані (1 файл 49 МБ). – Київ : КПІ ім. Ігоря Сікорського, 2018. – 125 с.

2. Попадюха Ю.А. Сучасні роботизовані комплекси, системи та пристрої у реабілітаційних технологіях: Навч. посіб. / Ю.А. Попадюха. – К.: Центр учбової літератури, 2017. – 324 с.

1. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.
2. Therapeutic exercise: foundations and techniques / Carolyn Kisner, Lynn Allen Colby. — 5th ed.-2015.-928.

# Навчальний контент

# Методика опанування навчальної дисципліни (освітнього компонента)

Лекція 1.

**Політравма. Класифікація. Травматична хвороба та її періоди.**

План

1. Політравма. Травматична хвороба та її періоді.
2. Клінічні аспекти травматичних пошкоджень
3. Методи обстеження хворих з політравмою.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 1.**

**Методи обстеження хворих з політравмою**

План

1. Методи обстеження лікарями пацієнтів з політравмою
2. Огляд МКФ для пацієнтів після політравми.
3. Складові МКФ

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Лекція 2.**

**Методи обстеження хворих з політравмою фізичним терапевтом**

План

1. Анамнез, огляд.
2. Антропометрія
3. Гоніометрія
4. Оцінка больових відчуттів
5. Оцінка сили м’язів
6. Оцінка якості життя хворих

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 2.**

**Практичні навики обстеження хворого фізичним терапевтом при політравми**

План

1. Послідовність дій фізичного терапевта під час обстеження хворого при політравмі.
2. Відпрацювання практичних навичок гоніометрії суглобів нижніх кінцівок.
3. Відпрацювання практичних навичок мануально-м’язового тестування
4. Оцінка больових відчуттів
5. Оцінка якості життя

**Література:** *Основна: 1.*

**Лекція 3.**

**Алгоритм побудови персоніфікованої програми фізичної терапії для хворих при політравмі**

План

1. Принципи фізичної терапії.
2. Складові МКФ.
3. SMART – цілі. Довготермінові та короткострокові цілі.
4. Види контролю під час проведення фізичної терапії при відновленні хворих при політравмі.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 3.**

**Алгоритм побудови персоніфікованої програми фізичної терапії для хворих при політравмі**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при політравмі.

2. Постановка SMART – цілі. Довготермінові та короткострокові цілі.

3. Відпрацювання практичних навичок оцінки ступенів втоми у осіб при політравмі

**Література:** *Основна:1,3,5*. *Додаткова: 2.*

**Лекція 4.**

**Додаткові засоби для пересування та їх підбір для хворих при політравмі.**

План

1. Методичні особливості підбору засобів для пересування осіб при політравмі

2. Методичні особливості підбору інвалідної коляски

3. Методичні особливості підбору засобів досяжності

**Література:** *Основна: 1-4.*

**Практичне заняття 4.**

**Практичне відпрацювання навичок для осіб при політравмі**

План

1.Відпрацювання навичок підбору засобів для пересування осіб при політравмі

2. Відпрацювання навичок підбору інвалідної коляски

3. Відпрацювання навичок підбору засобів досяжності

**Література:** *Основна:1,1*. *Додаткова: 1-3*

**Лекція 5.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4.**

План

1. Методи обстеження осіб з переломами захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4

2. Алгоритм фізичної терапії осіб з переломами захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4

3. Програма відновлення осіб з переломами захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 5.**

**Методичні підходи до побудови програми фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4.**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4.

2. Відпрацювання практичних навиків проведення дренажного масажу, лікувальної гімнастики при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L4

3. Відпрацювання практичних навичок проведення вертикалізації осіб переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та з давлення спинного мозку на рівні L3-L

**Література:** *Основна:1,5*. *Додаткова: 1-2*

**Лекція 6.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та нирковою недостатністю.**

План

1. Методи обстеження осіб при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та нирковою недостатністю

2. Алгоритм фізичної терапії осіб з переломами захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та нирковою недостатністю

3. Програма відновлення осіб з переломами захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, та нирковою недостатністю

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 6.**

**Практичне відпрацювання алгоритму фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та нирковою недостатністю.**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та нирковою недостатністю.

2. Відпрацювання практичних навиків проведення лімдренажного масажу, лікувальної гімнастики при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок та нирковою недостатністю

3. Відпрацювання практичних навичок проведення пасивної розробки суглобів нижніх кінцівок та лікувального масажу.

**Література:** *Основна:1,3,6*. *Додаткова: 1-3***.**

**Лекція 7.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, ключиці та C4-C5**

План

1. Методи обстеження осіб при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, ключиці та C4-C5

2. Алгоритм фізичної терапії осіб з переломами захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, ключиці та C4-C5

3. Програма відновлення осіб з переломами захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, ключиці та C4-C5

**Література:** *Основна: 1-2.**Додаткова -2,3.*

**Практичне заняття 7.**

**Практичне відпрацювання алгоритму фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, ключиці та C4-C5**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, ключиці та C4-C5

2. Відпрацювання практичних навиків проведення лімфодренажного масажу, лікувальної гімнастики при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, ключиці та C4-C5

3. Відпрацювання практичних навичок проведення пасивної розробки суглобів верхніх кінцівок та лікувального масажу.

**Література:** *Основна:1,1*. *Додаткова: 1-3*

**Лекція 8.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок та грудну клітку.**

План

1. Методи обстеження осіб при переломах захоплюючих декілька зонзахоплюючих декілька зон верхніх кінцівок та грудну клітку

2. Алгоритм фізичної терапії осіб з переломами захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок та грудну клітку

3. Програма відновлення осіб з переломами захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок та грудну клітку

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 8.**

**Практичне відпрацювання алгоритму фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок та грудну клітку.**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок та грудну клітку

2. Відпрацювання практичних навиків проведення механотерапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок та грудну клітку

3. Відпрацювання практичних навичок проведення кінезіотейпування при набряках та гематомах.

**Література:** *Основна:1,3,4,6*. *Додаткова: 1-2*

**Лекція 9.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, розривом зв'язок в колінному суглобі та довготривалим стисненням нижньої частини гомілки, яке призвело до її ампутації.**

План

1.Методи обстеження осіб при переломах захоплюючих декілька зонзахоплюючих декілька зон верхніх кінцівок розривом зв'язок в колінному суглобі та довготривалим стисненням нижньої частини гомілки, яке призвело до її ампутації.

2. Алгоритм фізичної терапії осіб з переломами захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок тарозривом зв'язок в колінному суглобі та довготривалим стисненням нижньої частини гомілки, яке призвело до її ампутації.

3. Програма відновлення осіб з переломами захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок та розривом зв'язок в колінному суглобі та довготривалим стисненням нижньої частини гомілки, яке призвело до її ампутації.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 9.**

**Практичне відпрацювання алгоритму фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок, розривом зв'язок в колінному суглобі та довготривалим стисненням нижньої частини гомілки, яке призвело до її ампутації**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при переломах захоплюючих декілька зон верхніх кінцівок розривом зв'язок в колінному суглобі та довготривалим стисненням нижньої частини гомілки, яке призвело до її ампутації

2. Відпрацювання практичних навиків проведення дзеркальної гімнастики

3. Відпрацювання практичних навичок бинтування культі.

**Лекція 10.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника.**

План

1.Методи обстеження осіб при переломах захоплюючих декілька зон захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника.

2. Алгоритм фізичної терапії осіб з переломами захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника.

3. Програма відновлення осіб з переломами захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 10.**

**Практичне відпрацювання алгоритму фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при переломах захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника.

2. Відпрацювання практичних навиків активізації осіб при переломах захоплюючих декілька зон тазу та ускладнених пошкодженням кишківника

3. Відпрацювання практичних навичок проведення лікувальної гімнастики та лікувального масажу

**Література:** *Основна:1,4,5,6*. *Додаткова: 1-3*

**Лекція 11.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при осколкових переломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток.**

План

1.Методи обстеження осіб при осколкових переломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток.

2. Алгоритм фізичної терапії осібпри осколкових переломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток.

3. Програма відновлення осіб при осколкових переломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 11.**

**Практичне відпрацювання алгоритм фізичної терапії при осколкових переломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток**

План

1. Побудова МКФ профілю для осібпри осколкових переломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток

2. Відпрацювання практичних навиків вертикалізації особипри осколковихпереломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток

3. Відпрацювання практичних навичок проведення лікувального масажу, лікувальної гімнастики з хворими при осколковихпереломах D10-D11 ускладнених переломом двох великогомілкових кісток

**Література:** *Основна:1,1*. *Додаткова: 1-3*

**Лекція 12.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки.**

План

1. Методи обстеження осіб при ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки.

2. Алгоритм фізичної терапії осібпри ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки.

3. Програма відновлення осіб при ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки

**Література:** *Основна: 1-2,5,6.*

**Практичне заняття 12.**

**Практичне відпрацювання алгоритм фізичної терапії при ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки.**

План

1. Побудова МКФ профілю для осіб при ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки.

2. Відпрацювання практичних навиків вертикалізації особи при ВЧМТ, переломі нижньої щелепи та відкритим переломом плечової кістки.

3. Відпрацювання практичних навичок проведення кінезіотейпування при переломах плечової кістки

**Література:** *Основна:1,5*. *Додаткова: 1*

**Лекція 13.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при ЗЧМТ, переломі таранних кісток та компресійному переломі в L4-L5.**

План

1. Методи обстеження осіб при ЗЧМТ, переломі таранних кісток та компресійному переломі в L4-L5.

2. Алгоритм фізичної терапії осібпри ЗЧМТ, переломі таранних кісток та компресійному переломі в L4-L5.

3. Програма відновлення осіб при ЗЧМТ, переломі таранних кісток та компресійному переломі в L4-L5.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 13.**

Написання модульної контрольної роботи

План

Проведення МКР з Розділів № 1-2

**Література:** *Основна: 1-4.**Додаткова 1-3.*

**Лекція 14.**

**Методи обстеження. SMAR-цілі. Алгоритм фізичної терапії при переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку.**

План

1. 1.Побудова МКФ профілю для осіб переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку.

2. Відпрацювання практичних навиків вертикалізації особи при переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку

3. Відпрацювання практичних навичок проведення кінезіотейпування при переломах стегнової кістки

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 14.**

**Практичне відпрацювання** **алгоритму фізичної терапії при переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку.**

План

1. Побудова МКФ профілю для осібпри переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку**.**

2.Особливості проведення лікувальної гімнастики при переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку.

3. Відпрацювання практичних навичок проведення лікувальної масажу при переломі 3-4 ребра зі зміщенням, розривом печінки, переломом двох стегнових кісток у людей похилого віку.

**Література:** *Основна:1,3*. *Додаткова: 1-2*

# Самостійна робота студента

**ЗАВДАННЯ ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тиждень** | **Назва теми, що виноситься на самостійне опрацювання** | **Кількість годин, СРС** |
| **1-4** | Алгоритм фізичної терапії при переломі хребта в шийному відділі з пошкодженням спинного мозку та ЗЧМТ | **5** |
| **5-9** | Програма фізичної терапії осіб з переломами тазу по типу Мальгеня та відкритими переломами великогомілкових кісток | **5** |
| **10-14** | Фізична терапія при опіках 2 ступеня з закритими переломами стегнової та ліктьової кістки, забиттям грудної клітки | **5** |
| **14-18** | Алгоритм фізичної терапії при струсі головного мозку, переломі наколінника, розриві передньої та задньої хрестоподібної зв'язок та переломі зі зміщенням 8-9 ребра. | **5** |

Самостійна робота (66 години) передбачає підготовку до аудиторних занять та контрольних заходів, самостійного опанування окремих тем.

Розподіл годин СРС: підготовка до лекцій 1 годин; підготовка до практичних занять - 20 години; вивчення тем, що виносяться на самостійне опрацювання -20 годин; підготовка до МКР – 10 годин; підготовка до екзамену – 15 годин.

# Політика та контроль

# Політика навчальної дисципліни (освітнього компонента)

В осінньому семестрі 2021-2022 навчального року дисципліна «**Технології побудови індивідуальних програм при політравмі**» викладається в режимі дистанційного навчання на платформі Zoom - лекційні заняття, практичні заняття проводяться в аудиторії. Контроль навчального процесу виконує викладач-лектор, користуючись вбудованими засобами Zoom – доступ до сеансу взаємодії, реєстрація в чаті.

Практичні заняття у відповідності до розкладу проводяться в аудиторії. Захист рефератів відбувається з підготовкою презентації та його захистом в присутності викладача та студентів.

Всі студенти під час навчання мають дотримуються положень «Кодексу честі КПІ ім.І. Сікорського» (розділи 2 та 3) про що письмово дають згоду.

*Політика співпраці*: співпраця студентів у розв’язанні проблемних завдань дозволена, але відповіді кожний студент захищає самостійно. Взаємодія студентів під час екзамену / тестування категорично забороняється і будь-яка така діяльність буде вважатися порушенням академічної доброчесності згідно принципів університету щодо академічної доброчесності.

На лекції педагог у словесній формі розкриває сутність наукових понять, явищ, процесів, логічно пов´язаних та об´єднаних загальною темою. Ефективність навчання на лекціях неможливе без широкого використання наочних методів, які передбачають використання ілюстрацій та презентацій. При цьому студенти мають розуміти, що основне джерело отримання наукової інформації — не викладач, а книга. Тому важливо щоб студенти самостійно працювали з книгою: читали, конспектували додаткову інформацію до лекційного матеріалу. Ведення конспекту дає змогу студенту: краще підготуватись до екзамену з кредитного модуля; вирішити спірні питання щодо відповідей (не повна, неточна відповідь) студента на екзамену; викладачу зарахувати пропущені студентом лекції з неповажної причини.

На практичних заняттях викладач використовує контроль знань студентів шляхом усного опитування, оцінювання та обговорення, практичного виконання завдань відповідно до теми заняття.

Результати поточного контролю доводяться до студентів на заняттях та за допомогою заповнення електронних відомостей в електронну КАМПУСІ та на платформі дистанційного навчання «Сікорський».

# 7.Види контролю та рейтингова система оцінювання результатів навчання (РСО)

Рейтингова система оцінювання результатів навчання студентів

з кредитного модуля «**Технології побудови індивідуальних програм при політравмі**»

Види контролю та рейтингова система оцінювання результатів навчання (РСО)

Рейтингова система оцінювання результатів навчання студентів з кредитного модуля «**Технології побудови індивідуальних програм при політравмі**»

*Поточний контроль:*

1. Рейтинг студента з кредитного модуля розраховується виходячи із 100-бальної шкали, з них 60 бали складає стартова шкала.

 Стартовий рейтинг складається з балів, що студент отримує за:

 – роботу на практичних заняттях;

 – виконання модульної контрольної роботи (МКР);

2. Критерії нарахування балів:

 2.1. Робота на практичних заняттях (10 занять):

 – активна творча робота – 3 бали;

 – плідна робота –2 бали;

- значні неточності у відповідях-1

 – пасивна робота – 0 балів.

 2.2. Виконання модульної контрольної роботи (МКР)- 30 балів

 – бездоганна робота – 10 -9 балів;

 – є певні недоліки у підготовці у виконанні роботи – 8 -7 балів;

 - є значні помилки та недоліки – 6 – 5 балів

 – робота не виконана - 0 балів.

 *Календарний контроль: провадиться двічі на семестр як моніторинг поточного стану виконання вимог силабусу.* Умовою позитивної першої атестації є отримання не менше 14 балів за всі практичні заняття (на час атестації). Умовою позитивної другої атестації – отримання не менше 28 балів, виконання всіх завдань (на час атестації) за умови зарахування МКР .

 *Семестровий контроль: екзамен*

5. Екзамен студенти здають усно за питаннями білету (виходячи з розміру шкали **RЕ** = 40 балів.) Білет складається з 3 питань:

 - 2 теоретичних питання – по 10 балів;

 - 1 практичне завдання - 20 балів.

*Максимальна кількість балів за екзамен* = 10 балів х 2 питання + 20 балів х 1 практичне завдання = 40 балів.

Умовою допуску до екзамену є виконання модульної контрольної роботи не менше ніж на 8 балів та стартовий рейтинг (rC) не менше 50 % від RС, тобто 30 балів.

Рейтингова шкала з дисципліни складає: RD = RС + RЕ = 100 балів

Сума балів контрольних заходів складає: RС= 30+30 = 60 балів.

Екзаменаційна складова шкали дорівнює: RЕ = RD - RС = 100-60=40 балів

Таблиця відповідності рейтингових балів оцінкам за університетською шкалою:

|  |  |
| --- | --- |
| *Кількість балів* | *Оцінка* |
| 100-95 | Відмінно |
| 94-85 | Дуже добре |
| 84-75 | Добре |
| 74-65 | Задовільно |
| 64-60 | Достатньо |
| Менше 60 | Незадовільно |
| Не виконані умови допуску | Не допущено |

# 7.Додаткова інформація з дисципліни (освітнього компонента)

Перелік питань до семестрового контролю:

Охарактеризуйте наступні питання:

1. Дати визначення що таке політравма.

2. Класифікація політравм.

3. Дати визначення що таке травматична хвороба

4. Періоди травматичної хвороби.

5.Методи обстеження лікарем хворих з політравмою

6. Консервативні методи лікування хворих з політравмою.

7. Оперативні методи лікування хворих з політравмою

8. Методи обстеження фізичним терапевтом хворих на політравму

9. Оцінка стану м’язової системи хворих з політравмою

10. Оцінка функціонального стану суглобів хворих з політравмою

11. Оцінка якості життя хворих

12. Симптоми та синдромокомплекси при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, черевну порожнину, таз та нижню частину спини

13.Особливості побудови персоніфікованих програм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, черевну порожнину, таз та нижню частину спини.

14. Особливості побудови МКФ при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, черевну порожнину, таз та нижню частину спини.

15. Методичні підходи до проведення лікувальної гімнастики на ранньому післяопераційному періоді при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, черевну порожнину, таз та нижню частину спини.

16. Методичні підходи до проведення лімфо дренажного масажу на ранньому післяопераційному періоді при переломах захоплюючих декілька зон нижніх кінцівок, черевну порожнину, таз та нижню частину спини.

17. Симптоми та синдромокомплекси при переломах захоплюючих декілька зон нижньої частини спини, тазу, з розривом сечового міхура та товстого кишківника, переломами ребер, які ускладненні пневматорексом.

18. Особливості проведення дихальної гімнастики після пневмоторексу

19.Особливості побудови персоніфікованих програм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижньої частини спини, тазу, з розривом сечового міхура та товстого кишківника, переломами ребер, які ускладненні пневматорексом.

20. Особливості побудови МКФ при переломах захоплюючих декілька зон нижньої частини спини, тазу, з розривом сечового міхура та товстого кишківника, переломами ребер, які ускладненні пневматорексом.

21. Протипоказання до фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижньої частини спини, тазу, з розривом сечового міхура та товстого кишківника, переломами ребер, які ускладненні пневматорексом.

22. Можливі ускладнення при фізичній терапії при переломах захоплюючих декілька зон нижньої частини спини, тазу, з розривом сечового міхура та товстого кишківника, переломами ребер, які ускладненні пневматорексом та шляхи їх уникнення.

23. Симптоми та синдромокомплекси при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, грудну клітку, голову.

24. Складові МКФ при побудові категорійного профілю при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, грудну клітку, голову

25. Методичні підходи до побудови персоніфікованих програм фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, грудну клітку, голову.

26. Протипоказання до фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, грудну клітку, голову

27. Симптоми та синдромокомплекси при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, спини та ускладнені розвитком сепсису

28. Складові МКФ при побудові категорійного профілю при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, спини та ускладнені розвитком сепсису

29. Персоніфіковані програми фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, спини та ускладнені розвитком сепсису

30. Протипоказання до фізичної терапії при переломах захоплюючих декілька зонверхніх кінцівок, спини та ускладнені розвитком сепсису

**Робочу програму навчальної дисципліни (силабус):**

**Складено** доцентом кафедри БЗЛ, к.фіз.вих. Глиняною О.О..

**Ухвалено** кафедрою БЗЛ (протокол № 1 від 26.08.2021 року)

**Погоджено** Методичною комісією ФБМІ (протокол № \_\_ від \_\_\_\_\_\_\_)