|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Кафедра біобезпеки і здоров’я людини** |
| **Кінезіологічне тейпування в травматології****Робоча програма навчальної дисципліни (Силабус)** |

# Реквізити навчальної дисципліни

|  |  |
| --- | --- |
| Рівень вищої освіти | *Перший (бакалаврський)*  |
| Галузь знань | *22 Охорона здоров’я* |
| Спеціальність | *227 Фізична терапія, ерготерапія* |
| Освітня програма | *Фізична терапія, ерготерапія* |
| Статус дисципліни | *вибіркова* |
| Форма навчання | *очна (денна)* |
| Рік підготовки, семестр | *IIІ курс, весняний семестр* |
| Обсяг дисципліни | *120 годин, 4 кредитів ЄКТС* |
| Семестровий контроль/ контрольні заходи | *залік* |
| Розклад занять | *http://rozklad.kpi.ua/Schedules/LecturerSelection.aspx* |
| Мова викладання | *Українська* |
| Інформація про керівника курсу / викладачів | Лектор, Практичні: ст.викл. Пеценко Н.І, petsenko@ukr.net |
| Розміщення курсу | https://do.ipo.kpi.ua |

# 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, які потребують процедури кінезіотейпування;
* визначення протипоказань та показань до кінезіотейпування;
* проведення алгоритму дій до кінезіотейпування;
* проведення аплікацій при захворюваннях та травмах опорно-рухового апарату.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ФК 1** | Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у заходах фізичної терапії, ерготерапії, принципи їх виконання і зв'язок з охороною здоров’я. |
| **ФК 2** | Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його рухові функції. |
| **ФК 3** | Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії. |
| **ФК 4** | Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні, соціальні аспекти у практиці 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. |
| **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. |
| **ФК 11** | Здатність адаптувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов. |
| **ФК 14** | Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної терапії та ерготерапії. |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРН 4** | Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії. |
| **ПРН 5** | Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах та патологічних процесах в організмі; вибирати оптимальні методи та засоби збереження життя. |
| **ПРН 6** | Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі, трактувати отриману інформацію. |
| **ПРН 10** | Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності. |
| **ПРН 13** | Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність. |
| **ПРН 16** | Проводити інструктаж та навчання клієнтів, членів їх родин, колег і невеликих груп. |
| **ПРН 18** | Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег. |

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

**знання:**

* механізму впливу кінезіотейпування на опорно-руховий апарат людини;
* показань та протипоказань до кінезіотейпування, основних аплікацій з кінезіотейпування;
* розуміння алгоритму проведення процедури кінезіотейпування при захворюваннях та травмах опорно-рухового апарату;
* методичних підходів до поєднання кінезіотейпування з різними методами та засобами фізичної терапії та ерготерапії у відновленні хворих з травмами та захворюваннями опорно-рухового апарату.

**уміння:**

* проводити алгоритм дій кінезіотейпування при коксартрозі та гонартрозі;
* проводити алгоритм дій кінезіотейпування при пошкодженні зв’язкового апарату колінного, плечового та гомілково-стопного суглобів;
* проводити алгоритм дій кінезіотейпування при сколіозі, кіфозі, порушенні постави, плоскостопості;
* проводити алгоритм дій кінезіотейпування при гематомах та рубцях;
* проводити алгоритм дій кінезіотейпування при латеральному та медіальному епікондиліті;
* проводити алгоритм дій кінезіотейпування при плантарному фасциїті та халюсній вальгусній деформації.

**досвід:**

* використання одержаних знань та умінь для проведення кінезіотейпування з хворими, які мають травми та захворювання опорно-рухового апарату.

# 2.Пререквізити та постреквізити дисципліни

#  У структурно-логічній схемі навчання зазначена дисципліна розміщена на 3 курсі підготовки освітньо-професійної програми першого (бакалаврського) 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: «**Анатомія людини у фізичній терапії», «Патофізіологія та вікові особливості протікання хвороб у фізичній терапії, ерготерапії», Фізіологія та онтогенез людини у фізичній терапії», «Основи медичних знань та загальна теорія здоров'я»,** **«Біомеханіка у фізичній терапії», «Функціональна діагностика у фізичній терапії, ерготерапії».**

**3. Зміст навчальної дисципліни**

**Змістовний модуль I**

**ОСНОВИ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ**

**Тема 1.** Історія виникнення кінезіотейпування. Роль кінезіотейпування в фізичній терапії та спорті. Види кінезіотейпів: I, Y –подібні, віялоподібні, фонарик.

**Тема 2.** Суть методики кінезіотейпування.Ефекти після кінезіотейпування. Характеристика фізичних властивостей та асортименту тейпів. Показання та протипоказання. Механізми дії тейпів на організм людини.

**Тема 3.** Методика обстеження пацієнта перед кінезіотейпуванням**.** Оцінка стану м’язів з допомогою мануально-м’язового тестування Ловетта, гоніометричних показників в суглобах, антропометричних показників.

 **Тема 4.**Основні правила при проведенні кінезіотейпування.Лінії Лангера. Вимоги до пацієнта, фізичного терапевта та кінезіотейпів.

**Змістовний модуль II**

**ОСНОВИ КІНЕЗІОТЕЙПУВАННЯ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ТА ТРАВМАХ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ**

**Тема 5.** Кінезіотейпування при травмах та захворюваннях верхніх кінцівок. Алгоритм кінезіотейпування при латеральному та медіальному епікондиліті, тунельному синдромі, бурситі ліктьового та плечового суглобів, пошкодженні ротаторної манжети.

**Тема 6.** Кінезіотейпування при травмах та захворюваннях нижніх кінцівок. Алгоритм кінезіотейпування при пошкодженнях менісків, передньої та задньої хрестоподібної зв’язок, платаному фасциїті.

**Тема 7.** Кінезіотейпування при кіфозах, лордозах та сколіозах. Алгоритм кінезіотейпування при плоскостопості, халюс вальгусі.

# 4.Навчальні матеріали та ресурси

**Базова:**

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. Крюков В.Г. Применение оригинального кинезитейпирования при травмах и заболеваниях. Инструкция по применению/ В.Г. Крюков // МЗ Республика Беларусь, Минск.-2010. – С.360.

**Додаткова:**

1. Субботин Ф.А.Дорсалгия: алгоритмы патогенетического лечения методами физиотерапии и кинезиотейпирования/ Субботин Ф.А.// Материалы научно-практического семинара «Миофасциальнаяболь в практике врача народной и нетрадиционной медицине, врача общей практики» 02.06.2011 г. Днепропетровск. - С.14 - 15.
2. Субботин Ф.А. Применение кинезиотейпирования в медицинской практике/ Субботин Ф.А.//Одесса, 2014.-С. 40.
3. Касаткин М.С. Основы кинезиотейпирования. Учебное пособие / М.С. Касаткин //М.: Спорт, 2015, С.-76.
4. Касаткин М.С. Основы спортивного тейпирования / М.С. Касаткин // М.: Спорт, 2016, С.-116..

# Навчальний контент

# Методика опанування навчальної дисципліни (освітнього компонента)

Лекція 1.

Введення в дисципліну. Основні положення.

План

1. Історія виникнення кінезіотейпування.
2. Роль кінезіотейпування в фізичній терапії та спорті.
3. Показання до кінезіотейпування.
4. Види кінезіотейпів.
5. Основні складові компоненти фізичної терапії. (пояснення, презентація, дискусія)

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 1.**

**Введення в дисципліну. Основні положення.**

План

1. Види кінезіотейпування, I-подібний, Y-подібний, X та віялоподібний тейпи.
2. Історія виникнення кінезіотейпування.
3. Різновиди тейпів.
4. Основи їх вирізання та тейпування.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Лекція 2.**

**Кінезіотейпування при травмах та захворюваннях плечового суглоба.**

План

1. Механізми впливу кінезіотейпу на організм.
2. Протипоказання до кінезіотейпування.
3. Методика обстеження хворого з травмами та захворюваннями плечового суглоба
4. Алгоритм кінезіотейпування при пошкодженні зв’язкового апарату плечового суглобу
5. Алгоритм кінеізотейпування при пошкодженнях ротаторної манжети та бурситі плечового суглобу.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 2.**

**Загальні правила кінезіотейпування**

План

1. Послідовність дій фізичного терапевта під час проведення кінезіотейпування.
2. Показання та протипоказання до кінезіотейпування.
3. Послідовність наклеювання тейпу, обробка шкіри, догляд.

**Література:** *Основна: 1.*

**Лекція 3.**

**Кінезіотейпування при травмах та захворюваннях ліктьового суглобу**

План

1.Алгоритм обстеження хворих з травмами та захворюваннями ліктьового суглобу

2. Методика суглобових аплікацій.

3. Техніка накладання аплікацій при бурситі, епікондиліті.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 3.**

**Методика накладання аплікацій на ліктьовий суглоб**

План

1.Особливості кінезіотейпування при перерозтягненнях м’язів ліктьового суглобу.

2.Види кінезіотейпування при латеральному та медіальному епікондиліті.

3. Техніка накладання аплікацій при болях в ліктьовому суглобі

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

**Лекція 4.**

**Кінезіотейпування при травмах та захворюваннях променево-зап’ясткового суглобу.**

План

1. Алгоритм проведення обстеження хворих з травмами та захворюваннями променево-зап’ясткового суглобу
2. Методика накладання аплікацій при карпальному синдромі, розтягненні м’язів кисті.
3. Методика накладання аплікацій при переломах кісток кисті.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 4.**

**Методика накладання аплікацій при травмах та захворюваннях променево-зап’ясткового суглобу**

План

1.Методика наклеювання тейпа при захворюваннях променево-зап’ясткового суглобу

2. Види кінезіотейпування при травмах в променево-зап’ястковому суглобі

3.Види аплікацій кінезіотейпування при тунельному синдромі

**Література:** *Основна:1*. *Додаткова: 2*

## **Лекція 5.**

**Кінезіотейпування при захворюваннях та травмах кульшового суглобу**

План

1.Алгоритм проведення обстеження хворих з захворюваннями та травмами кульшового суглобу перед кінезіотейпуванням.

2.Методика накладання аплікацій при захворюваннях кульшового суглобу.

3.Методика накладання аплікацій при травмах кульшового суглобу.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 5.**

**Методика накладання кінезіотейпів при захворюваннях та травмах кульшового суглобу**

План

1.Кінезіотейпування при бурситі кульшового суглобу

2.Види кінезіотейпування кульшового суглобу.

3. Методика накладання аплікацій при коксартрозі, пошкодженні зв’язкового апарату кульшового суглобу.

**Література:** *Основна: 1-2.*

## **Лекція 6.**

**Кінезіотейпування при захворюваннях та травмах колінного суглобу.**

План

1.Алгоритм проведення обстеження хворих з захворюваннями та травмами колінного суглобу перед кінезіотейпуванням.

2.Методика накладання аплікацій при захворюваннях колінного суглобу.

3.Методика накладання аплікацій при травмах колінного суглобу.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 6.**

**Методика накладання кінезіотейпів при захворюваннях та травмах колінного суглобу**

План

1.Кінезіотейпування при бурситі колінного суглобу

2.Види кінезіотейпування колінного суглобу.

3. Методика накладання аплікацій при гонартрозі, пошкодженні зв’язкового апарату колінного суглобу.

**Література:** *Основна: 1-2.*

## **Лекція 7.**

**Кінезіотейпування при захворюваннях та травмах надп’ятково-гомілкового суглобу**

План

1.Алгоритм проведення обстеження хворих з захворюваннями та травмами надп’ятково-гомілковогосуглобу перед кінезіотейпуванням.

2.Методика накладання аплікацій при захворюваннях надп’ятково-гомілковогосуглобу.

3.Методика накладання аплікацій при травмах надп’ятково-гомілкового суглобу.

**Література:** *Основна: 1-2.*

**Практичне заняття 7.**

**Методика накладання кінезіотейпів при захворюваннях та травмах надп’ятково-гомілкового суглобу**

План

1.Кінезіотейпування при бурситі надп’ятково-гомілковогосуглобу

2.Види кінезіотейпування надп’ятково-гомілковогосуглобу.

3. Методика накладання аплікацій при артрозі, пошкодженні зв’язкового апарату надп’ятково-гомілковогосуглобу

**Література:** *Основна: 1-2.*

# Лекція 8.

# Кінезіотейпування при плоскостопості

# План:

1. Алгоритм проведення обстеження хворих при плоскостопості
2. Техніка накладання кінезіотейпа при поперечній плоскостопості
3. Методика накладання кінезіотейпа при повздовжній плоскостопості.

**Література:** *Основна: 1, 2,3.*

**Практичне заняття 8.**

**Методика накладання кінезіотейпів при плоскостопості**

План

1. Різновиди методик наклеювання тейпів при плоскостопості.
2. Особливості кінезіотейпування при повздовжній плоскостопості.
3. Техніка накладання тейпу при поперечній плоскостопості

**Література:** *Основна: 1, 2.*

# Лекція 9.

# Кінезіотейпування при плантарному фасциїті

# *План:*

1. Алгоритм проведення обстеження хворих при плантарному фасциїті
2. Методика накладання кінезіотейпа при плантарному фасциїті.

**Література:** *Основна: 1, 2,3.*

**Практичне заняття 9**

**Кінезіотейпування при плантарному фасциїті**

План

1. Різновиди методик наклеювання тейпів при плантарному фасциїті.
2. Відпрацювання наклеювання тейпів при плантарному фасциїті.

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

## **Лекція 10**

## **Кінезіотейпування при порушенні постави та сколіозі.**

1. Алгоритм проведення обстеження перед кінезіотейпуванням хворих з сколіозом
2. Методика накладання кінезіотейпа при сколіозі.
3. Методика накладання кінезіотейпа при порушенні постави.

**Література:** *Основна: 1, 2,3.*

**Практичне заняття 10**

**Методичні аспекти кінезіотейпування при порушенні постави та сколіозі**

План

1. Особливості кінезіотейпування при порушенні постави.
2. Методика кінезіотейпування при сколіозі.

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

**Лекція 11**

**Кінезіотейпування при остеохондрозі**

План

1. Особливості кінезіотейпування при остеохондрозі у шийному відділі хребта.
2. Методика кінезіотейпування у шийному, грудному та поперековому відділах хребта.

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

**Практичне заняття 11**

**Методичні аспекти кінезіотейпування при остеохондрозі**

План

1. Мануально-м’язове тестування м’язів хребта
2. Кінезіотейпування м’язів шийного відділу при остеохондрозі
3. Кінезіотейпування м’язів грудного відділу при остеохондрозі
4. Кінезіотейпування м’язів поперекового відділу при остеохондрозі

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

**Лекція 12**

**Кінезіотейпування при кіфозі та лордозі**

План

1. Мануально-м’язове тестування м’язів тулуба

2.Кінезіотейпування м’язів тулуба.

3.Особливості кінезіотейпування при кіфозі та лордозі.

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

**Практичне заняття 12**

**Методичні аспекти кінезіотейпування при кіфозі та лордозі**

План

1. Мануально-м’язове тестування м’язів тулуба
2. Кінезіотейпування при кіфозі.
3. Особливості кінезіотейпування при лордозі.

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

**Лекція 13**

**Кінезіотейпування м’язів при клишоногості та дисплазії кульшових суглобів**

План

1. Обстеження хворих перед процедурою
2. Кінезіотейпування при клишоногості
3. Особливості кінезіотейпування при дисплазії кульшових суглобів .

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

**Практичне заняття 13**

**Модульна контрольна робота**

План

*Проведення МКР з Розділів № 1-2*

**Література:** *Основна: 1-2.**Додаткова* 1-4.

**Лекція 14**

**Кінезіотейпування при гематомах**

План

1. Різновиди методик наклеювання тейпів на нижні кінцівки при гематомах.
2. Особливості кінезіотейпування при гематомах верхніх кінцівок.

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

**Практичне заняття 14**

**Методичні аспекти кінезіотейпування при клишоногості та дисплазії кульшових суглобів**

План

1. Кінезіотейпування при клишоногості.
2. Види кінезіотейпування дисплазії кульшових суглобів.

**Література:** *Основна: 1.**Додаткова* 1

# 6.Самостійна робота студента

**ЗАВДАННЯ ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тиждень** | **Назва теми, що виноситься на самостійне опрацювання** | **Кількість годин, СРС** |
| **1-4** | Алгоритм кінезіотейпування при рубцях | **5** |
| **5-9** | Етіологія, патогенез пошкоджень м’язів тулуба у спорті. Алгоритм кінезіотейпування м’язів тулуба. | **5** |
| **10-14** | Етіологія, патогенез пошкоджень м’язів верхніх кінцівок у спорті. Алгоритм кінезіотейпування м’язів верхніх кінцівок. | **5** |
| **14-18** | Етіологія, патогенез пошкоджень м’язів нижніх кінцівок у спорті. Алгоритм кінезіотейпування м’язів нижніх кінцівок. | **5** |

Самостійна робота (64 години) передбачає підготовку до аудиторних занять та контрольних заходів, самостійного опанування окремих тем та підготовку ситуаційного завдання.

Розподіл годин СРС: підготовка до лекцій 4 годин; підготовка до практичних занять – 15 години; вивчення тем, що виносяться на самостійне опрацювання -20 годин; підготовка ситуаційного завдання -15 годин; підготовка до заліку – 10 годин.

# Політика та контроль

# 7.Політика навчальної дисципліни (освітнього компонента)

В весняному семестрі 2021-2022 навчального року дисципліна «Кінезіологічне тейпування в травматології» 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. 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 заліку / 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 заліку з кредитного модуля; вирішити спірні питання щодо відповідей (не повна, неточна відповідь) студента на заліку; викладачу зарахувати пропущені студентом лекції з неповажної причини.

На практичних заняттях викладач використовує контроль знань студентів шляхом усного опитування, оцінювання та обговорення, практичного виконання аплікацій 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».

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

Рейтингова система оцінювання результатів навчання студентів з кредитного модуля «Кінезіологічне тейпування в травматології»

1. **Рейтинг студента з кредитного модуля складається з балів, що він отримує за:**

– роботи на практичних заняттях (виконання 6 аплікацій на вибір);

– виконання одного ситуаційного завдання;

- написання модульної контрольної роботи.

**2. Критерії нарахування балів.**

2.1. Практичне заняття оцінюються із 5 балів, студент має продемонструвати на вибір 6 аплікацій:

– «відмінно» – аплікація виконана ідеально, вільне володіння технікою виконання

– 5 балів;

– «добре» – 1 помилка під час виконання аплікації – 4 бали;

– «задовільно» – 2 помилки під час виконання аплікації– 3 бали;

– «достатньо» – 3 помилки під час виконання аплікації– 2 бали;

– два найкращих студента можуть додатково отримати **+** 1 бал.

2**.2. Написання модульної контрольної роботи.** Ваговий бал питання – 10. Максимальна кількість балів за контрольну роботу дорівнює 10 балів х 3 питання = 30 балів.

«Відмінно», повна і вичерпна відповідь (не менше 90% потрібної інформації) -10-9 балів;

«Добре» достатньо повна відповідь (не менше 75% потрібної інформації -8-7 балів;

«Задовільно», неповна відповідь (не менше 60% потрібної інформації) -6-5 балів;

«Незадовільно», незадовільна відповідь (не відповідає вимогам «Задовільно») -0 балів.

2.3. **Ситуаційне завдання оцінюється із 40 балів за такими критеріями:**

– «відмінно» – творчий підхід до розкриття завдання – 40-36 балів;

– «добре» – глибоке розкриття завдання, відображена власна позиція – 35-

30 балів;

– «задовільно» – обґрунтоване розкриття завдання з певними недоліками – 29-

24 бали;

– «незадовільно» – завдання не виконане, ситуаційне завдання не зараховано – 0 балів.

За кожний тиждень затримки із поданням ситуаційного завдання нараховуються штрафні –2 бали (усього не більше – 8 балів). Наявність позитивної оцінки з ситуаційного завдання є умовою допуску до залікової контрольної роботи.

2.4. **Залікова контрольна робота оцінюється із 60 балів.** Контрольне завдання цієї роботи складається з трьох запитань з переліку, що наданий у силабусі.

Кожне запитання оцінюється з 20 балів за такими критеріями:

– «відмінно» – повна відповідь (не менше 90% потрібної інформації), надані

відповідні обґрунтування та особистий погляд – 20 - 18 балів;

– «добре» – достатньо повна відповідь (не менше 75% потрібної інформації), що

виконана згідно з вимогами до рівня «умінь», або незначні неточності) – 17…15

балів;

– «задовільно» – неповна відповідь (не менше 60% потрібної інформації. що

виконана згідно з вимогами до «стереотипного» рівня та деякі помилки) –

14…12 балів;

– «незадовільно» – незадовільна відповідь – 0 балів.

3. **Умовою позитивної першої атестації** є отримання не менше 27 балів, другої атестації – отримання не менше 45 балів за умови зарахування реферату.

4. Сума рейтингових балів, отриманих студентом протягом семестру, за умови зарахування ситуаційного завдання, переводиться до підсумкової оцінки. Якщо сума балів менша за 60, але ситуаційне завдання зараховано, студент виконує залікову контрольну роботу. У цьому разі сума балів за виконання ситуаційного завдання та залікову контрольну роботу переводиться до підсумкової оцінки.

5. Студент, який у семестрі отримав більше 60 балів, але бажає підвищити свій результат, може взяти участь у заліковій контрольній роботі. У цьому разі остаточний результат складається із балів, що отримані на заліковій контрольній роботі та балів з ситуаційного завдання.

6. Таблиця переведення рейтингових балів до оцінок:

|  |  |
| --- | --- |
| Бали | Оцінка |
| 100…95 | Відмінно |
| 94…85 | Дуже добре |
| 84…75 | Добре |
| 74…65 | Задовільно |
| 64…60 | Достатньо |
| Менше 60 | Незадовільно |
| Є не зараховані лабораторні роботи або не зарахована розрахункова робота | Не допущено |

# Додаткова інформація з дисципліни (освітнього компонента)

Перелік питань до семестрового контролю:

Охарактеризуйте наступні питання:

1.Історія виникнення кінезіотейпування.

2. Роль кінезіотейпування у фізичній терапії, ерготерапії.

3. Види кінезіотейпів.

4. Суть методики кінезіотейпування.

5. Охарактеризувати ефект після кінезіотейпування.

6. Охарактеризувати фізичних властивостей та асортименту тейпів.

7. Клініко-фізіологічне обґрунтування застосування кінезіотейпів.

8. Основні правила при проведенні кінезіотейпування. Лінії Лангера.

9. Показання та протипоказання до кінезіотейпування.

10. Механізми дії тейпів на організм людини.

11. Описати методику кінезіотейпування при епікондиліті

12. Навести алгоритм кінезіотейпування при венозних набряках.

13. Навести алгоритм кінезіотейпування при сколіозі

14. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при порушенні постави

15. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при остеохондрозі поперекового відділу хребта

16. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при остеохондрозі шийного відділу хребта

17. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при остеохондрозі грудного відділу хребта.

18. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при плоскостопості

19. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при гонартрозі

20. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при кокс артрозі

21. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при пошкодженні меніска

22. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при рубцях

23. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при кривошиї

24. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при синдромі Ерба Дюшена

25. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при плантарному фасциїті

26. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при тунельному синдромі

27. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при латеральному епікондиліті

28. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при медіальному епікондиліті

29. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при халюс вальгус

30. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування чотириголового м’яза при його пошкодженні

31. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування привідного м’яза при його пошкодженні

32. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування плечового суглоба при пошкодженні ротаторної манжети

33. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при плече-лопатковому периартриті

34. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування колінного суглоба при бурситі

35. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при пошкодженні ромбовидного м’яза

36. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при кіфозі

37. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при післяопераційних рубцях

38. Охарактеризувати алгоритм кінезіотейпування при гематомах

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

**Складено** ст.викладачем кафедри БЗЛ, Пеценко Н.І.

**Ухвалено** кафедрою БЗЛ (протокол № 1 від 26.08.2022 року)

**Погоджено** Методичною комісією ФБМІ (протокол № 1 від 01.09.2022)