

НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ УКРАЇНИ
«КИЇВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ
імені ІГОРЯ СІКОРСЬКОГО»

ФАКУЛЬТЕТ БІОМЕДИЧНОЇ ІНЖЕНЕРІЇ
КАФЕДРА БІОБЕЗПЕКИ І ЗДОРОВ'Я ЛЮДИНИ

«ЗАТВЕРДЖУЮ»
В.о. декана ФБМІ
_____ Олександр ГАЛКІН
(підпис)
« ____ » _____ 2022 р.

**ПРОГРАМА
КЛІНІЧНА ПРАКТИКА
з дисципліни:
«Фізична терапія при захворюваннях серцево-
судинної та дихальної систем»**

підготовки бакалавр

напряму 22 Охорона здоров'я

спеціальність 227 – «Фізична терапія, ерготерапія»

Ухвалено методичною комісією
факультету Біомедичної інженерії
Протокол № 1 від 01.09. 2022 р.
Голова методичної комісії
_____ Валентина МОТРОНЕНКО
(підпис)

Київ
2022 рік

РОЗРОБНИКИ ПРОГРАМИ:

Зав. каф. ББЗЛ, доктор мед. наук, професор Худецький Ігор

Юліанович

(посада, науковий ступінь, вчене звання, прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

асистент каф. ББЗЛ Мельник Ганна Віталіївна

(посада, науковий ступінь, вчене звання, прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

Програму затверджено на засіданні кафедри Біобезпеки і здоров'я людини (ББЗЛ)

Протокол № 1 від «26» серпня 2022 року

Завідувач кафедри Біобезпеки і здоров'я людини

_____ Ігор ХУДЕЦЬКИЙ
(підпис)

ЗМІСТ

| | |
|---|----|
| НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ УКРАЇНИ | 1 |
| ВСТУП | 4 |
| 1.МЕТА ТА ЗАВДАННЯ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ | 9 |
| 2.ОРГАНІЗАЦІЯ ПРАКТИКИ | 10 |
| 2.1. Обов'язки студентів – практикантів | 11 |
| 2.2. Права студентів-практикантів | 11 |
| 2.3. Допуск до практики | 11 |
| 2.4 Обов'язки керівника клінічної практики | 14 |
| 3. ПРОГРАМА КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ..... | 16 |
| 4. РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО ОФОРМЛЕННЯ ЗВІТУ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ ТА ПОРЯДКУ ЙОГО ЗАХИСТУ | 20 |
| 4.1 Перелік необхідних документів та рекомендації щодо їх заповнення.. | 20 |
| 4.2 Оцінювання практики..... | 22 |
| СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ | 27 |
| ДОДАТКИ..... | 30 |
| Додаток 1..... | 32 |
| Додаток 2..... | 35 |
| Додаток 3..... | 36 |
| Додаток 4..... | 39 |
| Додаток 5..... | 42 |
| Додаток 6..... | 44 |
| Додаток 7..... | 46 |
| Додаток 8..... | 47 |
| Додаток 9..... | 48 |
| Додаток 10..... | 49 |

ВСТУП

Програма клінічної практики «Фізична терапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем» складена відповідно до освітньо-професійної програми підготовки бакалавр спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія».

Клінічна практика з дисципліни: «Фізична терапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем» проводиться на оснащених відповідним чином клінічних базах з якими були підписані договори на практику та співпрацю. За бажанням студент сам може обрати базу практики. Об'єктами практики є: лікарні, центри реабілітації, поліклініки. Керівником на базі практики є фахівець з фізичної реабілітації, (лікар, науковий співробітник, інструктор-методист з фізичної реабілітації, фізичний терапевт, інструктор ЛФК).

Дисципліна належить до циклу професійної підготовки бакалавра.

Згідно Положення про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України та Положення про організацію навчального процесу в «Київському політехнічному інституті імені Ігоря Сікорського», метою практики є:

- ✓ перевірити та закріпити теоретичні знання, одержані під час вивчення клінічної дисципліни «Фізична терапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем»;
- ✓ поглибити і вдосконалити знання й навички під час проходження клінічної практики на базі лікувальних закладів та реабілітаційних центрів;
- ✓ ознайомитися з умовами роботи фахівця зі здоров'я людини / фізичної терапії / у закладах різного підпорядкування, з організацією лікувальної і реабілітаційної роботи, з основами етики і медичної деонтології.

Клінічна практика є необхідною складовою вивчення навчального плану та передбачає проходження практики у клінічних закладах з пульмонологічним та кардіологічним відділеннями, що відповідають

професіональному спрямування спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія».

У процесі проходження практики у студентів формуються наступні компетентності:

Загальні компетентності:

ЗК 01 – Здатність до розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК 02 – Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

ЗК 03 – Здатність до міжособистісної взаємодії.

ЗК 04 – Здатність працювати в команді.

ЗК 06 – Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмовою.

ЗК 08 – Здатність планувати та управляти часом.

ЗК 09 – 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.

ЗК 13 – Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

Спеціальні (фахові, предметні) компетентності (ФК):

ФК 01 – 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 04 – Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні, соціальні аспекти у практиці фізичної терапії, ерготерапії;

ФК 05 – 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 06 – Здатність виконувати обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати;

ФК 07 – Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії;

ФК 08 – Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії;

ФК 11 – Здатність адаптувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов;

ФК 12 – Здатність надавати долікарську допомогу під час виникнення невідкладних станів;

ФК 14 – Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної терапії та ерготерапії;

ФК 15 – Здатність активно засвоювати професійну культуру та професійну деонтологію, пристосовуватись до виконання професійних ролей і функцій, до життя в нових соціально-професійних умовах.

Очікувані результати навчання:

ПРН 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;

ПРН 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);

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

ПРН 7 – Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП) ;

ПРН 9 – Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії;

ПРН 10 – Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності.

ПРН 11 – Здійснювати заходи ерготерапії для ліквідації або компенсації функціональних та асоційованих з ними обмежень активності та участі в діяльності.

ПРН 12 – Застосовувати сучасні науково-доказові дані у професійній діяльності;

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

ПРН 17 – Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій, та за потреби, модифікувати поточну діяльність;

ПРН 18 – Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

ПРН 19 – Використовувати сучасні електронні, комп'ютеризовані, роботизовані технічні засоби, необхідні для виконання професійних завдань та прийняття рішень в рамках своєї компетентності та реалізувати

індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії із застосуванням сучасних технічних та ортопедичних засобів фізичної терапії, ерготерапії

ПРН 20 – Безпечно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби фізичної терапії для пересування та самообслуговування;

ПРН 22 – Обирати прийоми спілкування з хворими для профілактики і корекції соматичних та психосоматичних порушень в сучасних умовах праці і життєдіяльності з урахуванням психологічних особливостей та індивідуальних відмінностей в діагностичній, превентивній, реабілітаційній роботі з пацієнтам.

1. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

Мета: клінічна практика спрямована на поглиблення, вдосконалення і закріплення практичних умінь і навичок, необхідних для професійної діяльності майбутніх фізичних терапевтів і ерготерапевтів при порушеннях діяльності серцево-судинної і дихальної систем у закладах лікувально-профілактичного, санаторно-курортного, оздоровчо-реабілітаційного типів та закладах соціального забезпечення й інклюзивної освіти.

Основними завданнями клінічної практики визначено:

- ✓ закріпити у студентів, наукові уявлення про етіологію, патогенез, клінічні прояви захворювань серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ закріпити у студентів основи діагностики кардіологічних та пульмонологічних захворювань;
- ✓ закріпити у студентів на практиці знання щодо фізичної реабілітації кардіо- та пульмонологічних нозологій;
- ✓ навчити організувати систему реабілітаційних заходів при кардіореспіраторних порушеннях,
- ✓ вміти критично оцінювати медичну інформацію з позицій доказової медицини.

Клінічна практика організовується з відривом від навчання і дозволяє студентам:

- ✓ застосовувати знання з анатомії, фізіології та патології для проведення оцінювання і відновлення хворих з порушеннями серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ описувати порушення діяльності серцево-судинної та дихальної систем та пояснювати причини їх виникнення;
- ✓ проводити на базі практики обстеження хворих під контролем фізичного терапевта;
- ✓ складати й реалізовувати індивідуальну програму фізичної терапії при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем.

2. ОРГАНІЗАЦІЯ ПРАКТИКИ

Клінічна практика фахівців за напрямом підготовки 227 – «Фізична терапія, ерготерапія» освітнього ступеня *бакалавр* 2022 року вступу, згідно навчального плану поділена на два семестри протягом навчального року: перша частина практики тривалістю 3 тижні проводиться на 3 курсі у 5 семестрі та на 2 курсі у 3 семестрі (прискореники); друга частина практики тривалістю 6 тижнів проводиться на 3 курсі у 6 семестрі та на 2 курсі у 4 семестрі (прискореники). Загальний обсяг практики – 270 годин (9 кредитів). Розподіл за семестрами та видами занять також представлено в таблиці 1.1

Таблиця 1. Розподіл годин практики за семестрами та видами занять для студентів вступу 2022 року

| Форма навчання | Семестри | Всього кредитів/годин | Розподіл за семестрами та видами занять | | | | | | | Семестрова атестація |
|------------------|----------|-----------------------|---|-------------------|----------|--------------------|------------------------|-------------------|-----|----------------------|
| | | | Лекції | Практичні заняття | Семінари | Лабораторні роботи | Комп'ютерний практикум | Контрольні роботи | СРС | |
| Денна | 5 | 90 | | | | | | | 90 | Залік |
| | 6 | 180 | | | | | | | 180 | Залік |
| Денна прискорена | 3 | 90 | | | | | | | 90 | Залік |
| | 4 | 180 | | | | | | | 180 | Залік |

Клінічну практику студенти проходять з метою закріплення теоретичного матеріалу на практиці, ознайомлення студентів з видами, умовами та обставинами професійної діяльності в пульмонологічному та кардіологічному відділеннях, розвинути та вдосконалити сукупність професійних умінь і навичок фахівця з фізичної терапії, сформувати, розвинути й закріпити комплекс морально-психологічних якостей як невід'ємної частини професійної підготовки.

Клінічна практика завершується захистом звіту та презентації комісії, яка призначається завідувачем кафедри Біобезпеки і здоров'я людини.

2.1. Обов'язки студентів – практикантів

1. Своєчасно приступити до проходження практики;
2. Підпорядковуватись правилам внутрішнього розпорядку лікувальних і реабілітаційних закладів, дотримуватись професійної етики, конфіденційності, субординації, поведінки та відповідної форми одягу;
3. Виконувати розпорядження медичного персоналу лікувально-реабілітаційного закладу, пов'язані з порядком проходження практики;
4. Якісно та в повному обсязі виконувати усі завдання, передбачені програмою практики, нести відповідальність за виконану роботу;
5. Відповідати за належну особисту підготовку до практичних дій, обумовлених конкретним діагнозом пацієнта чи конкретною ситуацією;
6. Своєчасно оформити передбачену програмою документацію про проходження практики та захистити звіт з презентацією.

2.2. Права студентів-практикантів

1. У межах своєї компетенції самостійно планувати свою діяльність (узгодивши її з клінічним координатором або клінічним фізичним терапевтом);
2. Проявляти ініціативу і творчість в організації і проведенні заходів фізичної терапії;
3. Отримувати консультації в клінічного координатора (клінічного фізичного терапевта), керівника практики від бази її проведення, лікаря-куратора» університетського керівника практики;
4. Обирати теми виступів чи рефератів для представлення їх на групових заняттях (семінарах) під час проходження практики.

2.3. Допуск до практики

До проходження клінічної практики допускають студентів, які успішно склали іспит з дисципліни «Фізична терапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем» та мають особисту медичну книжку.

Згідно з вимогами освітньої програми студенти повинні:

Знати:

- ✓ основи патології, патофізіології, функціональної анатомії; принципи застосування та вплив засобів та методів фізичної реабілітації;
- ✓ етіології захворювань серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ патогенезу захворювань серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ клінічних форм та ознак захворювань серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ сучасних підходів до профілактики та лікування захворювань серцевосудинної та дихальної систем;
- ✓ основні протипокази і застереження щодо проведення заходів фізичної реабілітації;
- ✓ критерії відповідності реабілітаційних заходів актуальному стану здоров'я, функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта;
- ✓ особливості зміни показників дослідження в залежності від факторів, що впливають на реабілітаційний процес;
- ✓ форми та методи проведення та реєстрації оперативного, поточного та етапного контролю за станом пацієнта/клієнта;
- ✓ особливості коректування цілей та завдань в залежності від результатів контролю;
- ✓ законодавчі документи, що стосуються охорони здоров'я, соціального захисту, освіти, фізичного виховання;
- ✓ методи вербального та невербального спілкування з пацієнтами/клієнтами у різних станах, опікунами, членами сім'ї, близькими та усіма учасниками реабілітаційного процесу;
- ✓ свої професійні права та обов'язки; принципи науково доказової практики.

Уміти:

- ✓ дотримуватися законодавства, моральних норм, професійної етики;

- ✓ отримувати згоду пацієнта/клієнта, або опікунів на проведення заходів фізичної реабілітації;
- ✓ організувати збір анамнезу та інформації про актуальний стан здоров'я пацієнта/клієнта;
- ✓ демонструвати чітке логічне обґрунтування вибраної послідовності питань та обстежень;
- ✓ використовувати відповідні методи огляду обстеження та тестування;
- ✓ точно документувати дані обстеження, користуючись логічним форматом, який відповідає професійним інструкціям фахівця і вимогам даного закладу;
- ✓ використовувати науково доказові дані для аналізу клінічної картини і визначення станів, які потребують корекції заходами фізичної реабілітації;
- ✓ демонструвати вміння аналізувати усі отримані дані обстежень для виявлення уражень чи функціональних порушень у пацієнта/клієнта та обмежень для його участі у діяльності; узагальнювати результати досліджень;
- ✓ оцінити функціональні можливості та потреби пацієнта/клієнта;
- ✓ визначати клінічний діагноз хворого;
- ✓ охарактеризувати поняття про основні захворювань серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ розкривати етіопатогенетичні механізми основних захворювань серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ класифікувати основні захворювання серцево-судинної та дихальної систем;
- ✓ оцінювати стан хворого;
- ✓ надавати рекомендації з первинної та вторинної профілактики захворювань серцево-судинної та дихальної систем;

- ✓ працювати у команді, дотримуватися меж професійної компетентності, етичних та моральних принципів;
- ✓ запобігати небезпеці/ризикові, мінімалізувати їх під час фізичної реабілітації;
- ✓ безпечно використовувати обладнання;
- ✓ надати первинну допомогу при невідкладних станах;
- ✓ оцінити потреби та реабілітаційний потенціал пацієнта/клієнта; встановлювати цілі та погоджувати їх з пацієнтом/клієнтом; планувати програму фізичної реабілітації;
- ✓ проводити оперативний, поточний та етапний контроль за станом пацієнта/клієнта та їх документувати;
- ✓ оцінювати ефективність фізичної реабілітації;
- ✓ визначати ставлення пацієнта/клієнта до отриманих результатів;
- ✓ навчати пацієнта/клієнта застосувати методи самоконтролю;
- ✓ дотримуватися стандартизованих протоколів під час вимірювання результатів; інтерпретувати отримані дані;
- ✓ керувати процесом фізичної реабілітації;
- ✓ безпечно та ефективно виконувати програму фізичної реабілітації.

2.4 Обов'язки керівника клінічної практики

Керівник клінічної практики студентів забезпечує:

- ✓ проведення всіх організаційних заходів з проходження клінічної практики;
- ✓ ознайомлення студентів з системою звітності з практики, що прийнята на кафедрі – оформлення письмового звіту з клінічної практики за індивідуальним завданням і захист звіту у комісії;
- ✓ контролює виконання студентами-практикантами правил внутрішнього трудового розпорядку.
- ✓ у складі комісії приймає участь у захисті звітів з клінічної практики;

✓ подає завідувачу кафедри Біобезпеки і здоров'я людини письмовий звіт про проведення практики із зауваженнями і пропозиціями щодо поліпшення клінічної практики студентів.

3. ПРОГРАМА КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ

Проходження клінічної практики передбачає наступні етапи:

I етап. Методичні й організаційні основи клінічної практики:

- ✓ проведення організаційно-методичної конференції, на якій студенти ознайомлюються з метою, завданнями практики, її змістом та основними вимогами;
- ✓ складання завдання на період клінічної практики;
- ✓ ознайомлення з організаційно-методичними особливостями, що передбачені вимогами клінічної практики;

II етап. Основні аспекти діяльності фізичного терапевта:

- ✓ підготовка програм реабілітації для роботи з пацієнтами;
- ✓ проведення терапевтичних заходів з пацієнтами;
- ✓ проведення лікарсько-педагогічних спостережень на заняттях та їх аналіз;
- ✓ проведення функціональних проб для оцінки ефективності відновного лікування;
- ✓ підготовка тексту бесіди й проведення її із пацієнтом.

III етап: Підготовка та оформлення звітної документації:

- ✓ участь у підсумковій конференції;
- ✓ звіт про проходження практики;
- ✓ захист клінічної практики.

Зміст клінічної практики наведено у Таблиці 3.1.

Таблиця 3.1. Зміст клінічної практики

| № | Навчальні завдання | Вид звітнього документа |
|------|--|-------------------------|
| 1. | Організація діяльності практиканта | |
| 1.1. | Взяти участь в організаційно – методичній конференції з клінічної практики | Запис у щоденнику |
| 1.2 | Скласти календарний графік проходження практики і вести облік його виконання | Запис у щоденнику |
| 1.3 | Захистити клінічну практику. Розробити пропозиції щодо вдосконалення програми практики | Запис у щоденнику |
| 2 | Вивчення методики й організації фізичної терапії при захворюваннях серцево- | |

| судинної та дихальної систем на базі практики | | |
|--|--|--|
| 2.1 | Взяти участь в бесіді з клінічним керівником практики в лікувально-реабілітаційному закладі, інструкторами, реабілітологами | Запис у щоденнику |
| 2.2. | Ознайомитися з документами планування і обліку проведення фізичної реабілітації | Запис у щоденнику |
| 2.3. | Спостерігати за роботою реабілітологів, фізичних терапевтів та ерготерапевтів, які працюють на базі практики | Запис у щоденнику |
| 3 | Навчально-методична робота | |
| | А. ОЦІНЮВАННЯ СТАНУ ПАЦІЄНТ | |
| 3.1. | Оволодіти на практиці методикою збору анамнезу, шляхом опитування пацієнтів/членів його сім'ї/лікарів, спостереження, бесіди. | Реабілітаційна програма хворого |
| 3.2. | Оволодіти на практиці відповідними методами реабілітаційного обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом та ерготерапевтом при порушеннях серцево-судинної та дихальної систем | Методи визначення морфо-функціонального стану хворого до та після проведення реабілітації |
| | Б. ПЛАНУВАННЯ ПРОГРАМИ РЕАБІЛІТАЦІЇ | |
| 3.3. | Аналізувати інформацію зібрану з медичних записів/у пацієнта, членів сім'ї, лікарів, реабілітологів. | Запис у щоденнику |
| 3.4. | Виявляти основні проблеми та складати реабілітаційний прогноз | Запис у щоденнику |
| 3.5. | Визначати короткотермінові та довготермінові цілі. | Запис у щоденнику |
| 3.6. | Вибирати відповідні методи реабілітаційного впливу | Реабілітаційна програма хворого |
| 3.7. | Розробляти програми фізичної терапії при захворюваннях серцево-судинної системи | Реабілітаційна програма хворого |
| | В. ПРОВЕДЕННЯ ПРОГРАМИ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ | |
| 3.8. | Спостерігати за симптомами та реакцією пацієнта на реабілітаційне втручання | Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК |
| 3.9. | Вносити корекцію в індивідуальну програму, урахувавши спостереження та повторні обстеження пацієнтів | Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК |
| 3.10 | Надавати чіткі та стислі вказівки пацієнтам та членам сім'ї, наводити приклади для заохочення та досягнення оптимальної співпраці | Реабілітаційна програма хворого |
| 3.11 | Надавати практичні рекомендації пацієнтові / членам сім'ї щодо подальшого відновлення функцій, правильного поведіння, надання допомоги | Реабілітаційна програма хворого |
| 3.12 | Записувати точні, об'єктивні повні дані обстежень | Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК, Методи визначення морфо-функціонального стану хворого до та після проведення реабілітації |

| | | |
|------|---|--|
| 4 | Навчально дослідна робота | |
| 4.1. | Провести педагогічні спостереження, різноманітні вимірювання та оцінювання | Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК |
| 4.2. | Провести тестування стану хворого до та після проведення реабілітації | Методи визначення морфо-функціонального стану хворого до та після проведення реабілітації |
| 4.3. | Спостерігати за роботою своїх колег-студентів | |
| 4.4. | Підготувати бесіду з пацієнтом | Доповідь чи повідомлення під час проведення методичних занять у мультидисциплінарній бригаді |
| 5 | Самостійна робота | |
| 5.1. | Ознайомитися з науково-методичною літературою щодо вибраної проблематики | |
| 5.2. | Ознайомитися з новими, сучасними науковими даними щодо вибраної проблематики | |
| 5.3. | Скласти програму фізичної терапії при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем за обраною темою | |
| 5.4. | Підготувати звіт, презентацію та доповідь до захисту практики | |

Тематичний план навчальної дисципліни наведено в таблиці 3.2.

Таблиця 3.2. Тематичний план клінічної практики

| № | Серцево-судинна система | Дихальна система |
|---|--|---|
| 1 | Програма фізичної терапії хворих на гіпертонічну хворобу 2 ступеня на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на рак легень на етапах реабілітації |
| 2 | Програма фізичної терапії хворих із набутими вадами серця на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих при тромбоемболії легеневої артерії на етапах реабілітації |
| 3 | Програма фізичної терапії хворих після аорто-коронарного шунтування на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на дихальну недостатність на етапах реабілітації |
| 4 | Програма фізичної терапії хворих на ішемічну хворобу серця на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на саркоїдоз легень на етапах реабілітації |
| 5 | Програма фізичної терапії хворих після операції протезування клапанів серця на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на бронхіальну астму на етапах реабілітації |
| 6 | Програма фізичної терапії хворих на атеросклероз на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на хронічний обструктивний бронхіт на етапах реабілітації |
| 7 | Програма фізичної терапії хворих на хронічну ревматичну хворобу серця на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на бронхіальну астму на етапах реабілітації |
| 8 | Програма фізичної терапії хворих на гіпертонічну хворобу 1 ступеня на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на вірусну пневмонію на етапах реабілітації |
| 9 | Програма фізичної терапії хворих при ковіді на етапах реабілітації | |

| | | |
|----|--|--|
| 10 | Програма фізичної терапії хворих після перенесеного інфекційного ендокардиту на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на гострий бронхіт на етапах реабілітації |
| 11 | Програма фізичної терапії хворих на інфаркт міокарду на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на абсцес легень на етапах реабілітації |
| 12 | Програма фізичної терапії хворих, які перенесли трансплантацію серця на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на Ковід-асоційовану пневмонію на етапах реабілітації |
| 13 | Програма фізичної терапії після балонної ангіопластики і стентування коронарних артерій на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих при легеневій гіпертензії на етапах реабілітації |
| 14 | Програма фізичної терапії хворих на тромбофлебіт у варикозно розширених венах на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на пневмосклероз на етапах реабілітації |
| 15 | Програма фізичної терапії хворих при облітеруючому ендартеріїті на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на ексудативний плеврит на етапах реабілітації |
| 16 | Програма фізичної терапії хворих на гіпертонічну хворобу 3 ступеня на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих після оперативних втручань на легенях на етапах реабілітації |
| 17 | Програма фізичної терапії хворих із варикозною хворобою на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих із коклюшем на етапах реабілітації |
| 18 | Програма фізичної терапії хворих із хронічною серцевою недостатністю на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на хронічне обструктивне захворювання легень на етапах реабілітації |
| 19 | Програма фізичної терапії хворих із порушенням функції лівого шлуночка на етапах реабілітації | Програма ФТ хворих на туберкульоз легень на етапах реабілітації |
| 20 | Програма фізичної терапії хворих після геморагічного інсульту на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на бронхоектатичну хворобу на етапах реабілітації |
| 21 | Програма фізичної терапії хворих із шлуночковими аритміями на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на емфізему легень на етапах реабілітації |
| 22 | Програма фізичної терапії хворих із кардіоміопатіями на етапах реабілітації | Програма фізичної терапії хворих на грип на етапах реабілітації |

4. РЕКОМЕНДАЦІЇ ЩОДО ОФОРМЛЕННЯ ЗВІТУ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ КЛІНІЧНОЇ ПРАКТИКИ ТА ПОРЯДКУ ЙОГО ЗАХИСТУ

4.1 Перелік необхідних документів та рекомендації щодо їх заповнення

Під час практики магістри систематично ведуть щоденник практики. У щоденнику відображають термін та зміст своєї роботи з виконаними завданнями індивідуального плану. Після закінчення практики щоденник підписують студент і керівник практики.

Звіт з клінічної практики – це основний підсумковий документ, що надає можливість проаналізувати й оцінити діяльність магістра під час практики.

Звіт оформлюють на аркушах білого паперу формату А4, з додержанням таких розмірів полів: верхнє й нижнє – 20 мм, лівє – 25 мм, правє – 15 мм. Звіт друкують на комп'ютері українською мовою, через 1-1.2 міжрядковий інтервал, використовуючи шрифт Times New Roman текстового редактора Microsoft Word 14 кегля. Оформлений звіт разом зі щоденником здають на кафедру Біобезпеки і здоров'я людини в останній день практики.

Перелік документів, які заповнюються при проходженні практики наведено в таблиці 4.1.

Таблиця 4.1. Перелік документів, які заповнюються при проходженні практики

| № | Назва документа | Мета | Період оформлення | Записи |
|---|---|---|--|------------------------|
| 1 | Санітарна книжка | Підтвердити можливість допуску для перебування у клініці | До початку клінічної практики | - |
| 2 | Щоденник клінічної практики (додаток 1) | Планувати виконання завдань клінічної практики та щоденно звітувати про виконану роботу | Наявність у перший день клінічної практики | Щодня |
| 3 | Характеристика (додаток 2)** ^{6,4} | Отримання відгуку про роботу студента від керівника від | В кінці практики | Останній день практики |

| | | | | |
|----|---|--|-----------------------------|--|
| | | підприємства | | |
| 4 | Звіт з клінічної практики (додаток 3) | Визначення мети, змісту, завдань практики; висновки проходження практики | Упродовж клінічної практики | На початку та в кінці клінічної практики |
| 5 | Реабілітаційна програма пацієнта (додаток 4) ** ^{6,4} | На основі початкового обстеження визначати реабілітаційні проблеми конкретного пацієнта, формулювати основні завдання фізичної терапії та добирати реабілітаційні засоби | Упродовж клінічної практики | Після початкового обстеження пацієнта, для кожного пацієнта окрема |
| 6 | Методи визначення морфо-функціонального стану пацієнта до та після проведення реабілітації (додаток 5) ** ^{6,4} | Визначити вихідний морфо-функціональний стан пацієнта до та після реабілітації | Упродовж клінічної практики | Після проведення проб по визначенню стану пацієнта |
| 7 | Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК (додаток 6) ** ^{5,3} | Контролювати вплив реабілітаційних втручань | Упродовж клінічної практики | Під час проведення заняття ЛФК |
| 8 | Оцінювання симптомів та порушень з метою визначення їх впливу на заняттєву активність пацієнта/клієнта (додаток 7) * ^{5,3} | Визначення описів стану та засобів та методів діагностики при визначених показниках | Упродовж клінічної практики | Перед початковим обстеженням пацієнта |
| 9 | План-конспект комплексу лікувальної гімнастики (додаток 8) ** ^{6,4} | Закріплення теоретичних знань студента з виконання фізичних вправ у фізичній терапії шляхом створення програми комплексу лікувальної гімнастики для пацієнта | Упродовж клінічної практики | Після обстеження та перед початком занять з пацієнтом |
| 10 | Програма відновлювального масажу (додаток 9) ** ^{6,4} | Закріплення теоретичних знань студента з реабілітаційного масажу шляхом створення програми відновлювального масажу для пацієнта | Упродовж клінічної практики | Після обстеження та перед початком занять з пацієнтом |
| 11 | Бесіда (додаток 10) * ^{5,3} | Доведення до пацієнта інформації про захворювання та методи його реабілітації | Упродовж клінічної практики | Упродовж клінічної практики |

* Документ заповнюється у 5 та 3 семестрах відповідно у денної та денної прискореної форм навчання.

** Документ заповнюється у 6 та 4 семестрах відповідно у денної та денної прискореної форм навчання.

Документи з назвами не позначеними зірочками заповнюються у обох семестрах протягом проходження клінічної практики.

Особистою документацією студента є щоденник (додаток 1) клінічної практики до якого в хронологічній послідовності він вносить дані про самостійно проведenu роботу або ту, в якій брав участь.

У перші дні практики студент за допомогою керівника від бази практики складає календарний графік виконання індивідуального завдання.

Студенти захищають проходження практики протягом тижня після її закінчення. На захисті, студент зобов'язаний, окрім щоденника клінічної практики, подати всю необхідну документацію зазначену в таблиці 4.1.

Критерієм якості проходження практики є засвоєння практичних навичок, умінь, знань, передбачених програмою клінічної практики.

4.2 Оцінювання практики

На початку практики студентів ознайомлюють з вимогами до проходження практики та критеріями її оцінювання (табл. 4.2).

Таблиця 4.2. Критерії оцінювання клінічної практики згідно з навчальними завданнями

| Критерій | Навчальні завдання |
|-----------------------------------|---|
| Проведення обстеження | <ul style="list-style-type: none">▪ обирати необхідні і доцільні методи обстеження;▪ планувати виконання обстеження (послідовність, чіткість);▪ правильно, зрозуміло пояснювати пацієнтові його дії упродовж обстеження (чіткість вказівок);▪ правильно інтерпретувати показники на приладах правильно виконувати обстеження |
| Оцінювання результатів обстеження | <ul style="list-style-type: none">▪ правильно інтерпретувати досліджені показники;▪ розуміти залежність змін обстежуваного показника від особливостей функціонування органа, системи чи організму та проведеного втручання;▪ аналізувати усі розрахункові показники та порівнювати дані обстеження з нормативними |

| | |
|--|--|
| | значеннями |
| Створення програми | <ul style="list-style-type: none"> ▪ визначати основні реабілітаційні проблеми пацієнта; ▪ визначати основні завдання фізичної терапії; ▪ обирати відповідні та необхідні засоби фізичної терапії; ▪ планувати послідовність застосування засобів фізичної терапії |
| Виконання програми фізичної терапії | <ul style="list-style-type: none"> ▪ корегувати програму фізичної терапії залежно від динаміки стану пацієнта; ▪ проводити оперативний контроль за станом пацієнта та бути гнучким у застосуванні засобів фізичної терапії; ▪ правильно виконувати пасивні засоби фізичної терапії; ▪ застосовувати засоби фізичної терапії у належній або доречній послідовності, обирати правильні вихідні положення, страхування, допомоги пацієнтові тощо |
| Співпраця з медичним персоналом, функція виконання | <ul style="list-style-type: none"> ▪ співпрацювати з лікарем-куратором (показання, протипоказання, історія хвороби); ▪ поводитися виховано та згідно з правилами у відділенні й палаті; ▪ мати охайний зовнішній вигляд; ▪ бути готовим до роботи (наявність вимірювальних приладів, планування черговості занять); ▪ узгоджувати дії з керівником та виконувати зауваження, побажання та вказівки |
| Співпраця та спілкування з пацієнтом, сім'єю, робота з батьками | <ul style="list-style-type: none"> ▪ чітко і зрозуміло давати вказівки та інструкції пацієнтові; ▪ створювати мотивацію до занять (підбадьорювання, позитивне оцінювання виконання завдань, вказування на позитивну динаміку); ▪ надавати усю необхідну інформацію, пояснення (результати обстеження необхідність та вплив засобів фізичної терапії); ▪ створювати позитивну емоційну атмосферу на занятті (привітність, позитивний настрій, терплячість); ▪ наводити контакт з пацієнтом та планувати подальшу співпрацю |
| Ведення документації | <ul style="list-style-type: none"> ▪ мати у наявності щоденник клінічної практики; ▪ мати у наявності картки обстеження на всіх пацієнтів; ▪ вести записи грамотно, у повному обсязі та об'єктивно; ▪ записи у щоденнику та картці обстеження проводити оперативно та вчасно їх пред'являти за вимогою керівника практики; ▪ вчасно готувати домашню програму або інформувати про особливості подальшої фізичної терапії пацієнта уразі закінчення курсу чи терміну перебування його у лікарні |

| | |
|-----------------------------|--|
| Професійне зростання | <ul style="list-style-type: none"> ▪ працювати з додатковою науковою методичною літературою; ▪ продемонструвати вищий рівень знань у другій половині практики порівняно з першою; ▪ поліпшити вміння застосовувати засоби фізичної терапії у другій половині практики порівняно з першою; ▪ самостійно проводити всі етапи реабілітаційного втручання (без вказівок, пояснень та підказок керівника практики); ▪ виявляти ініціативу щодо вивчення роботи відділення, у якому відбувається клінічна практика, особливостей лікувально-реабілітаційного процесу пацієнтів тощо |
|-----------------------------|--|

Критерії оцінювання звіту з клінічної практики

Основними вимогами якісного оцінювання клінічної практики студентів є критерії комплексного оцінювання:

- ✓ повнота та якість виконання плану практики;
- ✓ ставлення до професійної діяльності (творчий підхід до виконання завдань, прагнення оволодіти професійними вміннями та навичками, рівень активності, самостійності, стиль взаємовідносин);
- ✓ повнота та правильність оформлення звітної документації;
- ✓ характеристика та оцінка діяльності керівником практики;
- ✓ сукупність нових знань, умінь та навичок, отриманих студентом під час проходження практики та відображених у звітній документації.

На захисті керівник практики надає словесну характеристику студенту про вирішення поставлених під час стажування завдань та сумлінне ставлення до практики.

Критерії оцінювання результатів захисту практики наведено в таблиці 4.3.

Таблиця 4.3. Критерії оцінювання результатів захисту практики

| Кількість балів | Критерії оцінювання результатів захисту практики |
|-----------------|---|
| 95-100 | Оцінка «відмінно». Студент володіє сучасними методами та інноваційними технологіями для формування професійно важливих якостей. Студент має системні знання, виявляє здатність приймати рішення, самостійно розвиває власні обдарування і нахили, вміє самостійно здобувати знання, підвищувати рівень умінь і навичок, що дає змогу отримувати високі результати при оцінці ефективності проведених заходів з фізичної терапії. Вільно володіє діагностичним та методичним матеріалом з фізичної терапії. Заходи з фізичної терапії проводить на високому професійному рівні. Документація складена без помилок. Всі вимоги щодо клінічної практики виконані у повному обсязі. На захист представлені звіт та презентація, характеристика з клінічної бази відмінна. |
| 94-85 | Оцінка «дуже добре». Студент володіє глибокими знаннями, здатний використовувати їх у нестандартних ситуаціях, вільно висловлює власні думки, визначає програму особистої пізнавальної діяльності без допомоги викладача, знаходить джерела інформації та використовує одержані відомості відповідно до мети та завдань клінічної практики. Володіє засобами та методиками фізичної терапії та оцінки функціональних можливостей та порушень на рівні середньої межі високого нормативу. Заходи / процедури з фізичної терапії проводить на середньому рівні. Документація складена у повному обсязі, але допущені незначні помилки у заповненні документів планування. На захист |
| 84-75 | Оцінка «добре». Студент проявляє узагальнені знання під час практики. Виявляє творчі здібності, самостійно визначає окремі цілі власної пізнавальної діяльності, знаходить джерела інформації та самостійно використовує їх при вирішенні поставлених завдань. Вільно володіє термінологією з фізичної терапії. Процедури з фізичної терапії проводить на достатньому рівні. Документація складена у повному обсязі. На захист представлені доповідь та презентація, характеристика з |
| 74-65 | Оцінка «задовільно». Студент виявляє знання і розуміння основних положень навчального матеріалу, може відтворити значну частину теоретичного матеріалу, за допомогою фізичного терапевта або викладача може його аналізувати, порівнювати та робити висновки, здатний виконувати технічно правильно вправи та прийоми під час проведення процедур, володіє показом на рівні середньої нормативної вимоги. Заходи (процедури) з фізичної терапії проводить на рівні нижче за середній. Документація складена у повному обсязі з помилками при складанні планів-конспектів. На захист представлені доповідь та презентація, |
| 64-60 | Оцінка «достатньо». Студент знає близько половини навчального матеріалу, здатний відтворювати його не в повному обсязі. Студент здатний дати визначення понять, але допускає помилки. За допомогою викладача може відтворювати його значну частину. Рівень умінь і навичок дає змогу виконувати практичні дії на рівні межі нормативної |

| | |
|----------------|---|
| | вимоги. Документація складена не в повному обсязі. Допущені значні помилки у заповненні документів планування. На захист представлені доповідь та презентація, характеристика з клінічної бази оцінена на достатньо. |
| Менше 60 балів | Оцінка «незадовільно». Студент володіє навчальним матеріалом на рівні елементарного розпізнавання і відтворення окремих фактів, елементів, об'єктів. Фрагментарно відтворює незначну частину навчального матеріалу, має поверхневі уявлення про об'єкт вивчення. Виявляє здатність висловлювати думки на елементарному рівні. Здатен практичний матеріал з фізичної терапії виконати за допомогою керівник практики, здійснює зв'язок практики з теорією на низькому рівні. Документація складена не в повному обсязі. Допущені значні помилки у заповненні документів планування. На захист не представлені доповідь та презентація, характеристика з клінічної бази незадовільна. |

Захист звіту з клінічної практики

Звіти, що позитивно оцінені керівником практики, допускаються до їх захисту. Звіт з клінічної практики захищається студентом у комісії, яка призначається завідувачем кафедри Біобезпеки і здоров'я людини. Комісія проводить захист звітів з клінічної практики студентів на базі вищого навчального закладу (кафедра ББЗЛ) протягом тижня після закінчення практики. Комісія під час захисту студентом звіту виставляє остаточну оцінку, яка заноситься в заліково-екзаменаційну відомість і в залікову книжку студента за підписами членів комісії, а пізніше у Додаток до диплома. При оцінюванні, крім зазначених вище критеріїв, враховується рівень сформованості в студента вміння робити усне повідомлення та давати вичерпні, аргументовані відповіді на запитання членів комісії за темою індивідуального завдання.

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

1. Григус І. М., Брега Л. Б. Фізична терапія в кардіології: навчальний посібник. – Рівне: НУВГП, 2018. – 268 с.
2. Рекомендації Європейського кардіологічного товариства з хронічних коронарних синдромів (2019р.).
3. Рекомендації Європейського кардіологічного товариства з гострого коронарного синдрому (2017р.).
4. Рекомендації Європейського товариства з гіпертензії та Європейського кардіологічного товариства з лікування артеріальної гіпертензії (2018р.).
5. Михайловська Н. С. Рекомендації і вимоги щодо оформлення навчальної історії хвороби / Н. С. Михайловська, М. О. Шальміна. – Запоріжжя : [ЗДМУ], 2015. – 92 с. .
6. Розпит, загальний огляд хворих з патологією серцево-судинної системи: огляд і пальпація передсерцевої ділянки : метод. вказ. для студентів 18/ упоряд. Т. В. Ащеулова, Т. М. Амбросова, В. І. Смирнова – Харків : ХНМУ, 2018. – 16 с.
7. Модуль 2. Захворювання органів кровообігу (Міокардити та кардіоміопатії. Тромбоемболія легеневої артерії. Легеневе серце) : навч.метод. посіб. до практ. занять з внутрішньої медицини для студентів 5 курсу мед. ф-ту / уклад. В. А. Візір, О. В. Деміденко, І. В. Заїка. – Запоріжжя : [ЗДМУ], 2014. – 124 с.
8. Закон України “Про систему реабілітації в Україні” (Проект) від 2.10.2017р. [електронний ресурс]. Режим доступу: <https://novynarnia.com/2017/10/02/zakonukrayini-pro-sistemu-reabilitatsiyi-v-ukrayini-proekt/>
9. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: електронний підручник / [Л.О. Вакуленко, В.В. Клапчук Г. В. Прилуцька, Д. В. Вакуленко та ін.]. – Тернопіль : ТНПУ ім. В. Гнатюка, 2018. – 285 с.

10. Преформовані фізичні чинники у фізичній терапії (у схемах, алгоритмах, рисунках, таблицях) : навч. посіб. / Т. Г. Бакалюк, Л. О. Вакуленко, Г. О. Стельмах, Д. В. Вакуленко. - Тернопіль : Укрмедкн., 2020. - 123 с.
11. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.
12. Козачок М.М., Висотюк Л.О., Селюк М.М. Клінічна пульмонологія. – К.: ТОВ «ДСГ Лтд», 2015. – 436с.
13. Рекомендації Української асоціації кардіологів з профілактики та лікування хронічної серцевої недостатності (2016р).
14. Хронічне обструктивне захворювання легень. Адаптована клінічна настанова, основана на доказах // Наказ МОЗ України № 555 від 27.06.2013р.

Керівник практики від КПШ
ім. Ігоря Сікорського
асистент кафедри ББЗЛ

_____ Ганна МЕЛЬНИК

Керівник практики від підприємства
проф., д.м.н.

_____ Ігор ХУДЕЦЬКИЙ

ДОДАТКИ

- ✓ Щоденник клінічної практики (додаток 1)
- ✓ Характеристика (додаток 2)
- ✓ Звіт з клінічної практики (додаток 3)
- ✓ Реабілітаційна програма пацієнта (додаток 4)
- ✓ Методи визначення морфо-функціонального стану пацієнта до та після проведення реабілітації (додаток 5)
 - ✓ Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК (додаток 6)
 - ✓ Оцінювання симптомів та порушень з метою визначення їх впливу на заняттєву активність пацієнта/клієнта (додаток 7)
 - ✓ План-конспект комплексу лікувальної гімнастики (додаток 8)
 - ✓ Програма відновлювального масажу (додаток 9)
 - ✓ Бесіда (додаток 10)

ВІДГУК І ОЦІНКА СТУДЕНТА

Керівник практики від підприємства, організації, установи _____

(найменування підприємства, організації, установи)

(підпис)

(прізвище та ініціали)

“___” _____ 202_ року

ВІДГУК ОСІБ, ЯКІ ПЕРЕВІРЯЛИ ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИКИ

ВИСНОВОК КЕРІВНИКА ПРАКТИКИ ВІД ВИЩОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИКИ

Дата складання заліку “___” _____ 202_ року

Оцінка:

за національною шкалою _____

(словами)

кількість балів _____

(цифрами і словами)

за шкалою ECTS _____

Керівник практики від вищого навчального закладу _____

(підпис, прізвище та ініціали)



Додаток 1

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ТЕХНІЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ УКРАЇНИ
“КИЇВСЬКИЙ ПОЛІТЕХНІЧНИЙ ІНСТИТУТ
імені ІГОРЯ СІКОРСЬКОГО”

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

Студента _____

Факультет _____

Інститут _____

Кафедра _____

освітня програма _____

код и назва спеціальності _____

назва спеціалізації _____

_____ курс, група _____

РОЗПОРЯДЖЕННЯ

Студент _____ направляється

(прізвище, ім'я, по батькові)

на _____ в м. _____ для

(назва підприємства, установи)

проходження _____ практики

(назва практики)

з “___” _____ 202_ р. по “___” _____ 202_ р.

Декан (директор) _____

М.П. _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Студент _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

на практику

п р и б у в

в и б у в

“___” _____ 202_ р.

“___” _____ 202_ р.

Керівник підприємства

М.П. _____

Підпис

Керівник практики від підприємства _____

Підпис

Порядок проходження практики

1. Напередодні практики керівник практики від кафедри проводить інструктаж студентів і видає:
 - заповнений щоденник (або посвідчення про відрядження);
 - робочу програму на групу і для керівника практики від підприємства;
 - індивідуальні завдання з практики;
 - направлення на практику
2. Після прибуття на підприємство, студент повинен подати керівнику практики від підприємства щоденник і робочу програму практики, ознайомити його із змістом індивідуального завдання, пройти інструктаж з охорони праці, ознайомитися з робочим місцем, правилами експлуатації устаткування та узгодити план проходження практики.
3. Під час практики студент має дотримуватися правил внутрішнього розпорядку підприємства. Відлучатися з місця практики студент може лише з дозволу керівника практики від підприємства.
4. Звіт з практики складається студентом відповідно до програми практики та індивідуального завдання. Залік з практики проводиться в останній день практики комісією кафедри, на яку студент подає повністю оформлені щоденник та звіт.

Порядок ведення і оформлення щоденника

1. Щоденник є основним документом студента під час проходження практики, в якому студент веде короткі записи про виконання програми практики та індивідуального завдання.
2. Раз на тиждень студент зобов'язаний подати щоденник на перегляд керівникам практики від університету та підприємства.
3. Після закінченню практики щоденник і звіт мають бути переглянуті керівниками практики і підписані; складені відгуки про практику і все видано студенту в остаточно оформленому вигляді.
4. Оформлений щоденник разом із звітом студент повинен здати на кафедру. Без заповненого і затвердженого щоденника практика не зараховується.

Примітка. Щоденник заповнюється студентом особисто, крім розділів відгуку про роботу студента на практиці.

_____ тиждень практики

_____ (Дати) _____ (Записи про виконання завдання)

_____ тиждень практики

_____ (Дати) _____ (Записи про виконання завдання)

ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ З ПРАКТИКИ

_____ тиждень практики

| | |
|--------|---------------------------------|
| | |
| (Дати) | (Записи про виконання завдання) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

_____ тиждень практики

| | |
|--------|---------------------------------|
| | |
| (Дати) | (Записи про виконання завдання) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Тема _____

Зміст _____

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

КАЛЕНДАРНИЙ ГРАФІК ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИКИ

| № з/п | Назви робіт | Тижні проходження практики | | | | | | | | Відмітки про виконання |
|-------|-------------|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Керівники практики:
 від університету _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)
 від підприємства, організації, установи _____ (підпис) _____ (прізвище та ініціали)3

РОБОЧІ ЗАПИСИ ПІД ЧАС ПРАКТИКИ

_____ тиждень практики

_____ (Дати)

_____ (Записи про виконання завдання)

_____ тиждень практики

_____ (Дати)

_____ (Записи про виконання завдання)

_____ тиждень практики

_____ (Дати)

_____ (Записи про виконання завдання)

_____ тиждень практики

_____ (Дати)

_____ (Записи про виконання завдання)

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____ курсу факультету _____
 який проходив практику в _____
 з _____ до _____ 202_ р.

Відомості про теоретичну і практичну підготовку студента:

- ✓ ставлення студента до практики і його трудова дисципліни, активність і самостійність у роботі;
- ✓ наявність знань, умінь та навичок у складанні навчальної документації, плануванні всіх форм роботи, використанні спеціальної літератури;
- ✓ педагогічні вміння і навички в проведенні реабілітаційних занять;
- ✓ уміння оцінити і врахувати рівень фізичного розвитку та основні проблеми в пацієнтів, їхні вікові й індивідуальні особливості;
- ✓ організаторські здібності, уміння підготувати і провести методичне заняття;
- ✓ уміння студента критично оцінювати свою роботу, враховувати і виправляти помилки;
- ✓ взаємини студента з колегами, лікарями та іншим медичним персоналом;
- ✓ інші особисті риси та особливості, виявлені під час практики, які впливають на його професійну підготовку і майбутню професійну діяльність.

У підсумку вказати, чи можна цього студента після закінчення університету рекомендувати на роботу за фахом.

Диференційована оцінка за практику.

Керівник підприємства,
 організації,
 _____(_____)

установи

підпис (прізвище та ім'я)

Керівник практики від підприємства,
 організації,
 _____(_____)

установи

підпис (прізвище та ім'я)

Національний технічний університет України
«Київський політехнічний інститут ім. Ігоря Сікорського»
Факультет біомедичної інженерії
Кафедра біобезпеки і здоров'я людини

ЗВІТ

з клінічної практики

студента _____
(прізвище, ім'я та по батькові)

групи _____

спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія

Місце проходження практики _____

Термін проходження практики _____

Керівник практики (від ВНЗ) _____

Київ, 202_р

Звіт з клінічної практики

Мета практики _____

Зміст _____ практики

Підсумки практики _____

Студент _____
(прізвище, ім'я та по батькові, підпис)

Реабілітаційна програма хворого

П.І.Б. _____

Дата і час надходження в клініку:

Стать:

Вік:

Професія, місце роботи (навчання):

Місце проживання: _____

Діагноз: _____

(при вступі, якщо є супутній)

Реабілітаційний діагноз в категоріях МКФ _____

Скарги: _____

(основні, супутні на даний час. Кожна скарга повинна бути описана докладним чином)

Анамнез захворювання:

Анамнез життя: _____

Етап реабілітації: _____

Руховий

режим: _____

Засоби і методи реабілітації:

(які застосовуються на даному етапі відповідно до рухового режиму: ЛФК, масаж, фізіотерапія, трудотерапія, механотерапія, гідрокінезіотерапія, музикотерапія, фітотерапія, аеротерапія, мануальний вплив, медикаментозна корекція і т. д.)

Форми і зміст методу з їх клініко-фізіологічним обґрунтуванням для даного хворого: _____

(ЛФК, масажу, фізіотерапії, механотерапії і т.д.)

Тобто, для ЛФК – УГГ, дозована хода, ЛГ і т. д; для масажу – лікувальний, гігієнічний, сегментарно-рефлекторний і т. д; для ФЗТ – гальванізація, електрофорез, УВЧ, СВЧ, дарсонвалізація, ДДТ, СМТ, ампліпульстерапія і т.д.

Режим дня хворих: _____

Вихід реабілітації та оцінка ступеня відновлення хворого на даному етапі _____

(функціональні показники, загальний стан хворого і т.д.)

Рекомендації: _____

(перевести на наступний етап, внести зміни і продовжити поточний етап реабілітації, виписати, дати комплекс ФР хворому для самостійних занять на дому і т.д.).

Дані _____ ДОДАТКОВИХ
досліджень: _____

Методи визначення морфо-функціонального стану хворого до та після проведення реабілітації

1. П.І.Б. хворого _____

2. Діагноз захворювання _____

3. Вид та методика виконання проби _____

4. Отримані результати проби до проведення реабілітації _____

(одиниці виміру)

5. Отримані результати проби після проведення реабілітації _____

(одиниці виміру)

1.Висновки _____



Протокол лікарсько-педагогічних спостережень на занятті з ЛФК

I. Загальна частина протоколу

1. Дата обстеження 2. Час початку заняття 3. Час завершення заняття

4. Заняття проводить викладач (П.І.Б.) _____

5. Характеристика санітарно-гігієнічного стану місця проведення заняття

6. Характеристика контингенту (кількість, вік, стать) _____

7. Характеристика заняття (надається загальна тривалість частин занять, короткий опис фізичних вправ):

а) підготовча частина _____

б) основна частина _____

в) заключна частина _____

II. Індивідуальні спостереження

1. П.І.Б. хворого _____

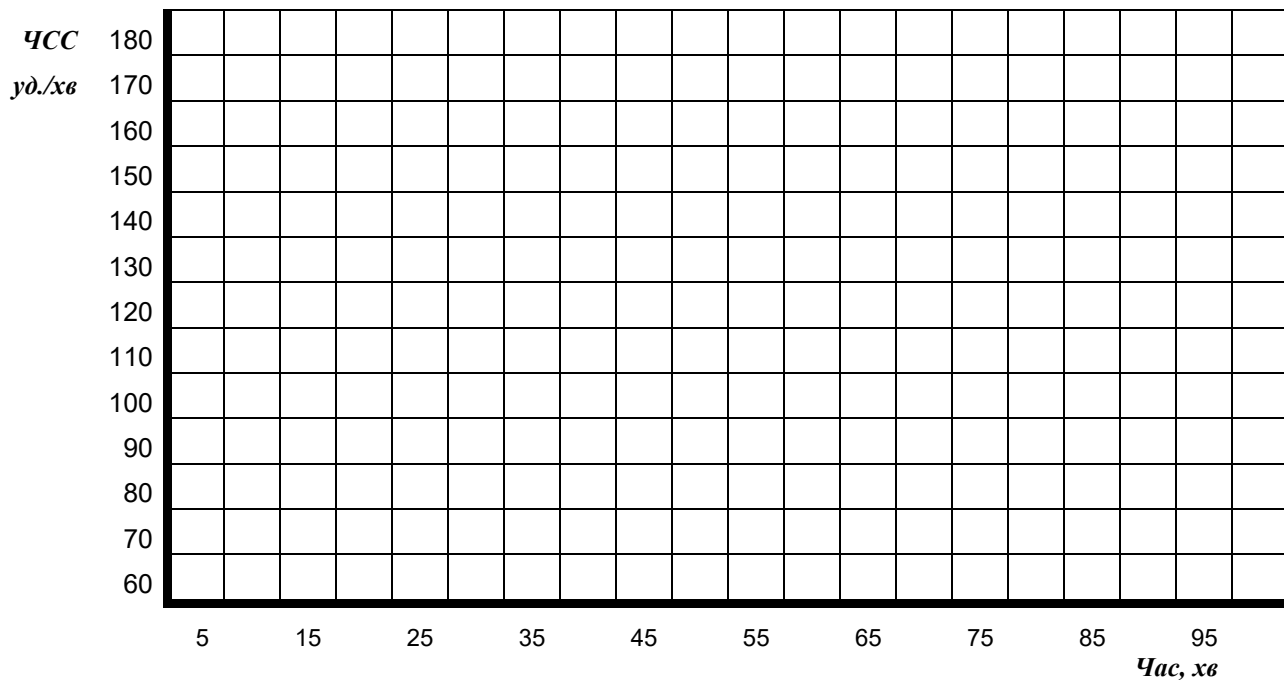
2. Вік _____

3. Стать _____

4. Діагноз: _____

5. Самопочуття та настрої перед заняттям _____

6. Побудова фізіологічної кривої заняття



7. Середня частота серцевих скорочень під час заняття, уд./хв. _____

8. Максимальна частота серцевих скорочень під час заняття, уд./хв. _____

9. Розрахунок моторної щільності заняття, % _____

10. Визначення ступеня втоми _____

11. Висновки та пропозиції _____

Студент (П.І.Б.) _____

**Оцінювання симптомів та порушень з метою визначення їх впливу на
заняттєву активність пацієнта/клієнта (в залежності від діагнозів)**

1. Серцево-судинна та дихальна системи.

| Показник | Опис стану | Засоби та методи діагностики |
|--|-------------------|---|
| Біль | | |
| Втома | | |
| Запаморочення | | |
| Зміни у диханні (задишка, ослаблене, жорстке, патологічне бронхіальне дихання) | | |
| Набряк | | |
| Надмірні зусилля під час виконання заняттєвої активності | | |
| Підвищення/зниження артеріального тиску | | |
| Порушення ритму і провідності серця, аритмія, тахікардія | | |
| Приступ ядухи | | |
| Суб'єктивне ставлення пацієнта/клієнта до власного виконання елементів заняттєвої активності | - | |
| Рівень функціональної незалежності пацієнта/клієнта | | |
| Якість та безпека виконання елементів заняттєвої активності | - | |

План-конспект комплексу лікувальної гімнастики

П.І.Б. _____ Стать _____ Вік _____ (років)

Діагноз: _____

—

Руховий режим: _____

Завдання лікувальної гімнастики:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Приклад оформлення вправи (згідно гімнастичній термінології)

| № з/п | Зміст | Дозування | Методичні вказівки |
|--------------------|--|-----------|-----------------------------|
| Підготовча частина | | | |
| 1. | В.п. – о.с. руки на пояс: 1. – присід, руки догори; 2. – в.п. 3. – 4. те саме | 4 – 8 | На присіді виконувати видих |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| Основна частина | | | |
| 4. | | | |
| ... | | | |
| Заключна частина | | | |
| | | | |
| Усього | | 35 хв. | |

Протипоказання:

Рекомендації

Програма відновлювального масажу

Пацієнт _____

Стать _____

Вік _____

Клінічний діагноз _____

Реабілітаційний діагноз _____

Зона, яка підлягає масажу _____

Кількість масажних процедур _____

Тривалість масажної процедури _____

| Масажний прийом | Техніка виконання | Методичні вказівки |
|---|---|---|
| Вихідне положення масажиста та пацієнта під час виконання масажної процедури | | |
| 1. Площинне поверхнєве погладження | Виконується всією долонною поверхнею кисті/кистей вільно, без напруги випрямлені, фаланги пальців зімкнуті і знаходяться в одній площині. | 1. Темп виконання. 2. Напрямок рухів, способи напрямку рухів. 3. Фізіологічний вплив масажного прийому. |
| 2. | | |
| 3. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Національний технічний університет України
«Київський політехнічний інститут ім. Ігоря Сікорського»
Факультет біомедичної інженерії
Кафедра біобезпеки і здоров'я людини

БЕСІДА

На тему: «_____»

студент __ курсу, групи _____
спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія»
П.І.Б.

Київ, 202_

Клінічний профіль захворювання: _____

Мета: _____

Завдання:

1.

2.

3.

4.

Контингент пацієнтів (кількість, вік, стать) _____

План:

1.

2.

3.

4.

Текст бесіди

Перелік використаних джерел

1.

2.

3.