ВІННИЦЬКИЙ СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНИЙ ІНСТИТУТ УНІВЕРСИТЕТУ «УКРАЇНА»

Кафедра реабілітаційних технологій

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор Вінницького
соціально-економічного інституту
Університету «Україна»

_____ Г.В. Давиденко

«_28_»_____08_____2026р.

РОБОЧА ПРОГРАМА ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

ОК 2.**12** **Науково-доказова практична діяльність у терапії та реабілітації.**

(шифр і назва навчальної освітньої компоненти)

освітня програма фізична терапія, ерготерапія
(назва освітньої програми)

освітнього ступеня бакалавр
(назва освітнього рівня)

галузь знань ІОхорона здоров'я та соціальне забезпечення
(шифр і назва галузі знань)

Спеціальність І7 Терапія та реабілітація
(шифр і назва спеціальності (тей))

Спеціалізація(ї) І7.01 Фізична терапія
(назва спеціалізації)

Вид освітньої компоненти: ___обов'язкова_____
Обсяг, кредитів: _4_____
у т.ч. на курсову роботу (проєкт): 1 кредит ЄКТС (30 годин)
Форма підсумкового контролю: ____іспит_____

Вінниця 2026

Робоча програма освітньої компоненти «Науково-доказова практична діяльність у терапії та реабілітації. (назва освітньої компоненти)

для здобувачів освіти за галуззю знань __ІОхорона здоров'я та соціальне заезпечення спеціальністю ____І7 Терапія та реабілітація _спеціалізація І7.01 Фізична терапія___ _____.

« 25 _» ____08____ 2026 року -46с.

Розробники:

Корчинський Володимир Станіславович – професор кафедри реабілітаційних технологій Вінницького соціально-економічного інституту, _ доктор мед. наук, професор

(вказати авторів, їхні посади, навчально-виховний підрозділ, кафедру, наукові ступені та вчені звання)

Викладачі:

___ Корчинський Володимир Станіславович – професор кафедри реабілітаційних технологій Вінницького соціально-економічного інституту _доктор мед. наук, професор

(вказати всіх викладачів, які працюють за даною програмою, їхні посади, навчально-виховний підрозділ, кафедру, наукові ступені та вчені звання)

Робочу программу освітньої компоненти розглянуто і затверджено на засіданні кафедри реабілітаційних технологій Вінницького соціально-економічного інституту

Протокол від « 27» серпня 2

026 року, № 1

Завідувач кафедри реабілітаційних технологій _____ Башинська О.І.___ _

(підпис) (прізвище та ініціали)

Робочу программу освітньої компоненти погоджено з гарантом освітньо-(професійної/наукової) програми Фізична терапія, ерготерапія

(назва освітньої програми)

«26 » серпня 2026року

Гарант освітньої (професійної/наукової) програми

_____ Лєсніченко Н.П.

ПРОЛОНГАЦІЯ
РОБОЧОЇ ПРОГРАМИ ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

Навчальний рік	20___/20___	20___/20___	20___/20___	20___/20___
Дата засідання кафедри				
№ протоколу				
Підпис завідувача кафедри				

Матеріали до курсу розміщено на сайті Інтернет-підтримки освітнього процесу http://vo.ukraine.edu.ua/ за адресою: **_https://vo.uu.edu.ua/course/view.php?id=** 28938_____

(вказати адресу)

1. ОПИС ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

<table>
<tr><th rowspan="2">Найменування показників</th><th rowspan="2">Галузь знань, спеціальність, спеціалізація, освітній/освітньо-професійний ступінь</th><th colspan="2">Характеристика освітньої компоненти</th></tr>
<tr><th>денна форма здобуття освіти</th><th>заочна форма здобуття освіти</th></tr>
<tr><td>Загальний обсяг кредитів –4</td><td rowspan="2">Галузь знань
І -Охорона здоров'я та соціальне забезпечення
(шифр і назва)</td><td colspan="2" rowspan="2">Вид компоненти
Обов'язкова_____
_____
(загальноуніверситетська, обов'язкова чи за вибором здобувача освіти)</td></tr>
<tr><td>Загальний обсяг годин – 120</td><td>Спеціальність
Терапія та реабілітація
(шифр і назва)</td></tr>
<tr><td>Модулів –</td><td rowspan="2">Спеціалізація
_____І 7.01 Фізична терапія_____
(назва)</td><td colspan="2" rowspan="2">Цикл підготовки
професійний
(загальний чи професійний)</td></tr>
<tr><td>Змістових модулів – 3</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Індивідуальне науково-дослідне завдання реферат (назва)</td><td rowspan="7">Мова викладання, навчання та оцінювання:
українська
(назва)</td><td colspan="2">Рік підготовки:</td></tr>
<tr><td>1-й</td><td>-й</td></tr>
<tr><td colspan="2">Семестр</td></tr>
<tr><td>1-й</td><td>-й</td></tr>
<tr><td colspan="2">Лекції</td></tr>
<tr><td>30 год</td><td>год</td></tr>
<tr><td colspan="2">Практичні, семінарські</td></tr>
<tr><td>Тижневих годин для денної форми здобуття освіти:
аудиторних –4
самостійної роботи –8</td><td rowspan="7">Освітній/освітньо-професійний ступінь:
_магістр</td><td>30 год</td><td>год</td></tr>
<tr><td>Частка аудиторних занять становить:
для денної форми здобуття освіти – 50___%
для заочної форми здобуття освіти – ___%</td><td colspan="2">Лабораторні</td></tr>
<tr><td>год</td><td>год</td></tr>
<tr><td colspan="2">Самостійна робота</td></tr>
<tr><td>60год</td><td>год</td></tr>
<tr><td colspan="2">Курсова робота (проєкт):</td></tr>
<tr><td colspan="2">Індивідуальні завдання: год</td></tr>
<tr><td colspan="2">Вид семестрового контролю: іспит</td></tr>
</table>

2. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

Мета курсу: Метою курсу є розвиток у студентів здатності приймати обґрунтовані клінічні рішення у сфері фізичної терапії на основі сучасних наукових доказів, клінічного досвіду та індивідуальних особливостей пацієнтів. Курс сприяє формуванню клінічного мислення, навичок критичного аналізу наукової літератури та інтеграції знань для підвищення якості реабілітаційних втручань.

Завдання :

1. Ознайомити студентів з основними принципами доказово-інформованої практики та її значенням у фізичній терапії.
2. Навчити студентів критично оцінювати та інтерпретувати результати наукових досліджень для застосування в клінічній практиці.
3. Розвивати навички аналізу клінічних ситуацій, використовуючи методи клінічного мислення.
4. Формувати здатність інтегрувати наукові докази з клінічним досвідом та вподобаннями пацієнтів.
5. Виховувати у студентів відповідальне ставлення до прийняття клінічних рішень з урахуванням етичних стандартів та безпеки пацієнтів.

6. Сприяти розвитку навичок спілкування та співпраці з пацієнтами для врахування їх потреб і очікувань у реабілітаційному процесі.

3. РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

У результаті вивчення компоненти освітньої програми здобувач освіти повинен

знати:

-основні положення про наукове дослідження; етапи організації та проведення;

-визначення поняття «доказова медицина», її фундаментальні принципи

-шкалу рівнів доказовості та перелік авторитетних баз даних;

-методи пошуку та опрацювання наукової інформації зі спеціальнихлітературних джерел та мережі Інтернет;

-вимоги до написання та оформлення наукових статей, курсових тадипломних робіт;

-основні організаційні засади проведення доказової практики.

вміти:

-аналізувати тенденції сучасної науки обирати теми наукового дослідження; визначати проблематику, мету, завдання, об'єкт та предмет дослідження;

-здійснювати науковий пошук з використанням інформаційних технологій на базі сучасних досягнень вітчизняних і зарубіжних вчених, а також в електронних базах даних (Cochrane, та ін);

-керуватися міжнародними клінічними рекомендаціями та іншими джерелами інформації із доказової медицини;

-працювати з науковою та методичною літературою; аналізувати інформацію та критично оцінювати для використання у своїй професійній діяльності;

-викладати результати дослідження у наукових публікаціях (тези, статті);

-оформлювати результати в усних доповідях та мультимедійнихпрезентаціях.

Компетентності які формує компонента

Програмні компетентності та результати навчання

Інтегральна компетентність: Здатність здійснювати професійну діяльність фізичного терапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру у сфері фізичної терапії відповідно до спеціалізації.

Загальні компетентності (ЗК)

ЗК 01. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу

ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК 04. Здатність виявляти та вирішувати проблеми.

ЗК 05. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 06. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.

ЗК 07. Здатність працювати автономно.

ЗК 08. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.

ЗК 10. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя

Спеціальні (фахові, предметні) компетентності (СК).

СК 05. Здатність надавати першу медичну (долікарську) допомогу за умов надзвичайних ситуацій та військових дій, розуміти основи тактичної медицини.

Після завершення цього курсу студент буде вміти:

1. Знати: основні діагностичні критерії та методи діагностики, необхідні для постановки реабілітаційного діагнозу та призначення адекватних засобів фізичної терапії;

2. Розуміти: механізм дії та клініко-фізіологічне обґрунтування застосування різних засобів фізичної терапії, зокрема, фізичних вправ, лікувального масажу, природних та преформованих факторів та з лікувальною й профілактичною метою при різних захворюваннях внутрішніх органів;

3. Вміти: встановити реабілітаційний діагноз пацієнту, необхідний для розробки програми фізичної терапії на певному етапі відновного лікування; здійснити диференційований вибір засобів фізичної терапії та розробити програму фізичної терапії відповідно до виду патології, важкості захворювання, фази перебігу, функціонального стану різних органів та систем і фізичних можливостей пацієнта;

4. Здатність аналізувати позитивні та негативні ефекти при проведені заходів фізичної терапії, виявляти способи корекції виявлених відхилень; одноразовий та курсовий вплив засобів фізичної терапії у динаміці відновного лікування при різних захворюваннях внутрішніх органів;

5. Здатність студентів до творчого поєднання теоретичних знань, що базуються на сучасних наукових даних, і практичних навичок. 6. Оцінювання готовності студента до самостійного призначення, реалізації та оцінки ефективності розробленої програми фізичної терапії при захворюваннях внутрішніх органів.

Програмні результати навчання (ПР):

РН 02. Вміти спілкуватися українською та іноземною мовою у професійному середовищі, володіти фаховою термінологією та професійним дискурсом.

РН 05. Використовувати прикладне програмне забезпечення; здійснювати комунікаційну взаємодію у соціальних мережах; здобувати, накопичувати, систематизувати фахову Інформацію за допомогою Інформаційно-комунікаційних технологій.

РН 07. Застосовувати знання медико-біологічних, психолого-педагогічних, соціальних аспектів у практиці фізичної терапії; виявляти та враховувати зв’язки різних елементів.

РН 09. Аналізувати і застосовувати сучасні науково-доказові дані для виконання професійних завдань.

РН 10. Визначати симптоми та синдроми; описувати обмеження функціонування пацієнта/клієнта за Класифікатором функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я НК 030:2022 та визначати

реабілітаційні інтервенції за Класифікатором медичних інтервенцій НК 026:2021 .

РН 11. Застосовувати компоненти обстеження та контролю у фізичній терапії; використовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі; оцінювати отриману інформацію.

РН 12. Реалізовувати індивідуальну програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії під супервізією фізичного терапевта, уміти здійснювати заходи фізичної терапії для корекції порушень структури/функцій та асоційованих з ними обмежень активності та участі.

РН 13. Провадити пацієнтоцентричну практичну діяльність за узгодженням із пацІєнтом/клієнтом, його родиною/опікунами, членами мультидисциплінарної команди згідно нормативно-правових вимог та норм професійної етики.

РН 16. Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, зокрема у мультидисциплінарній команді.

РН 17. Проводити інструктаж та навчання пацієнтів/клієнтів, членів їх родин, опікунів.

РН 18. Оцінювати результати виконання заходів фізичної терапії, використовуючи відповідний інструментарій, та за потреби, модифіковувати поточну діяльність.

РН 19. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання з допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

4. ПРОГРАМА ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

4.1. Анотація освітньої компоненти

4.1. Анотація дисципліни

Змістовий модуль 1

Особливості доказово-інформованої практики у фізичній терапії.

Тема 1. Доказова медицина. Основні принципи та завдання. Основні напрями наукових досліджень в сфері фізичної терапії, ерготерапії.

Тема 2. Основи практичної діяльності, заснованої на доказах у фізичній терапії.

Ієрархія доказів. Відфільтрована та не відфільтрована інформація у фізичні Практична діяльність фізичного терапевта, заснована на доказах. Доказова фізична терапія. Вимоги до проведення клінічного обстеження. Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом.

Тема 3. Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії та робота з ними.

Клінічне питання та практична робота з пошуку доказів у базах даних досліджень з фізичної терапії. . Наукові докази. Електронні бази даних.

Основні принципи пошуку наукових доказів. Клінічні та дослідні питання Поняття про науковий доказ. Критерії доказовості: валідність; результати дослідження є клінічно важливими; відповідають на поставлене запитання.

Ієрархія доказів. Рейтингова система оцінювання та рівні доказовості. Електронні бази наукових доказів. Поняття про клінічні та дослідні питання. Типи клінічних питань.

Структурування питання у форматі PICO. Здійснення пошуку в електронних базах даних. Алгоритм пошуку.

Тема 4. Наукове дослідження у доказово-інформованій практиці

Визначення та класифікація наукових досліджень. Види первинних та вторинних досліджень. Характеристика первинних методів дослідження (опитування, інтерв'ю. спостереження, аналіз документації, фокус-групи).

Характеристика вторинних методів дослідження (описовий огляд (наративний або несистематичний огляд), систематичний огляд, мета-аналіз).

Етапи систематичного огляду та мета-аналізу. Менеджмент процесу

Тема 5. Оцінка достовірності результатів дослідження.

Рандомізовані дослідження. . Критерії доказовості: валідність; результати дослідження є клінічно важливими; відповідають на поставлене запитання.

Ієрархія доказів. Рейтингова система оцінювання та рівні доказовості.

Модуль 2. Клінічне мислення у фізичній терапії.

Тема 6. Наукові дані у практиці фізичного терапевта

Клінічне мислення та доказово-інформована практика: поняття і взаємозв'язки. Еволюція підходів: від доказової медицини до доказово-інформованої практики у фізичній терапії. Моделі практики, заснованої на доказах та характеристика її фундаментальних компонентів.

Шестиступенева модель процесу прийняття рішення (6A: Assessment-Ask-Acquire-Appraise-Apply-Audit) у практиці, заснованої на доказах.Концепція доказово-інформованої практики. Цілі та переваги застосування засад доказово-інформованої практики у фізичній терапії.

Бар'єри застосування доказово-інформованої практики: індивідуальні та Організаційні

Тема 7. **Клінічне мислення у доказово-інформованій практиці**

Визначення клінічного мислення. Концепція «Цикл клінічного мислення»

Трейсі-Леветта Джонса. Типи та моделі клінічного мислення. Стратегії клінічного мислення (діагностичне, наративне, етичне, інтерактивне, прогнозоване, спільне мислення та інші).

Інструмент клінічного обґрунтування та рефлексії фізичної терапії:

1) початковий збір інформації; 2) формування початкової гіпотези;

3) обстеження; 4) аналіз; 5) план терапії; 6) втручання; 7) повторне

оцінювання; 8) результати; 9) відгук ментора. Використання МКФ у процесі прийняття клінічних рішень.

Тема 8. **Критичне мислення у доказово-інформованій практиці**

Поняття про критичне мислення. Критичне та творче мислення. Моделі критичного мислення: Сократа, Д. Халперн, А. Фішера, Р. Пола, П. Елдера.

Сучасне визначення критичного мислення. Етапи процесу критичного мислення: ідентифікація та збір доказів (аргументів), аналіз та оцінювання аргументів, пошук та прийняття рішень, рефлексія.

Аргумент: визначення, функції, структура, типи аргументів (дедуктивний, індуктивний). Процес аналізу аргументів. Оцінка аргументів. Навички критичного мислення: аналіз, оцінка, інтерпретація, прийняття рішення

Тема 9. Траєкторія професійного розвитку

Необхідність навчання впродовж життя. Рефлексія та її значення для професійного розвитку фізичного терапевта. Клінічна рефлексія. Форми рефлексії: рефлексія на дію та рефлексія в дії. Моделі рефлексії: рефлексивний цикл Гіббса, модель рефлексії Бортона/Дріскола та інші. Безперервна

професійна освіта у фізичній терапії. Складові безперервної професійної освіти.

Державний механізм безперервного професійного розвитку. Ресурси для безперервної професійної освіти: професійні асоціації та організації; наукові журнали та публікації; онлайн-навчальні платформи; вебінари / семінари, курси, тренінги; настанови, протоколи, рекомендації з клінічної практики; соціальні мережі та онлайн-спільноти; наукометричні бази даних, засновані на доказах; конференції, конгреси, симпозіуми.

Змістовий модуль 3. Доказова практика у фізичній терапії

Тема 10. Клінічні міркування для класифікації та діагностики. Міжнародна класифікація функціонування життєдіяльності і обмежень як інструмент постановки реабілітаційного діагнозу. МКФ, поняття, структура, характеристика. Кваліфікатори МКФ. Таблиця втручань МКФ. Оцінювання МКФ. Категорійний профіль пацієнта. Реабілітаційний діагноз.

.

Тема 11. **Огляд клінічних практичних рекомендацій у фізичній терапії. .**

Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії та робота з ними. Клінічне питання та практична робота з пошуку доказів у базах даних досліджень з фізичної терапії. . Сучасні протоколи реабілітації: аналіз ефективності та рекомендацій. Відмінності між клінічними рекомендаціями і протоколами, проблеми впровадження у клінічну практику фізичного терапевта.

Тема12. **Доказова фізична терапія при болю у спині.**

Менеджмент болю у практиці фізичного терапевта. Визначення, механізми та значення болю: ноцицептивний, нейропатичний, ноципластичний; ноцицепція; біомедична та біопсихосоціальна моделі болю. Класифікація болю: гострий, підгострий та хронічний біль, які пов’язані з травмами (фантомний біль при ампутаціях, невропатичний біль при травмах спинного мозку, біль внаслідок ПТСР, біль та професійна діяльність фахівця з реабілітації. Клінічні прояви болю: на рівні структури (рефлекторні зміни функції органів, рухові, емоційні, психологічні прояви), на рівні активності та участі (обмеження), на рівні контексту (вплив соціальних та особистісних факторів, вплив часу). Інструменти діагностики болю: діагностика інтенсивності болю на рівні функції (візуально- аналогова шкала болю (ВАШ), numeric rating scale (NRS), graphic rating scale (GRT), шкала порушення сну, провокаційні тести; діагностика впливу болю на рівні активності та участі (activity independence measure-trauma (AIM-T).

Мультидисциплінарний менеджмент болю: взаємодія з представниками інших професій, дотичних до менеджменту болю. Менеджмент болю: науково-інформована практика в менеджменті болю; харчування, режим сну та відпочинку, позиціонування, тактильні техніки, бандажування,

медикаментозне лікування, мобілізація, десенсибілізація, допоміжні технології (віртуальна реальність, neurofeedback, кінезіотейпування), дзеркальна терапія, терапевтичні вправи (техніки дихання та релаксації, рухового контролю, градуйованої моторної візуалізації), модальності (термотерапія, транскраніальна стимуляція (tDCS), черезшкірна електронейростимуляція (TENS), навчання пацієнта.

Тема 13. Доказова ефективність кінезітерапії , сучасні підходи, порівняння з ЛФК.

Тема 14. **Індивідуалізація реабілітаційних програм: як використовувати наукові дані на практиці.**

Тема 15. Наука про впровадження (Implementation Science).

Мета науки про впровадження.Основні групи чинників впровадження: чинники втручання; чинники контексту / середовища, чинники пов'язані із стейкхолдерами.

Стратегій впровадження та їх класифікації. Виклики та бар'єри впровадження доказово-інформованої практики. Етапи впровадження. Модель впровадження «Потрійне С» (Консультація, Співпраця і Консолідація/Consultation, Collaboration and Consolidation).Етичні питання впровадження.Інструмент оцінки відповідності та доцільності впровадження «Шестикутник». Його індикатори. Алгоритм використання інструменту «Шестикутник».

Індивідуалізація реабілітаційних программ, використання реабілітаційних

Освітні компоненти, вивчення яких обов'язково передує цій дисципліні: основи наукових досліджень, організація діяльності лікувально- реабілітаційних закладів, , методи обстеження та контролю у фізичній терапії

Міжпредметні зв'язки: інформаційні технології, фізична терапія, заснована на доказах, організація і методологія наукових досліджень.

4.2. Структура освітньої компоненти

4.2.1. Тематичний план

Назви змістових модулів і тем	Розподіл годин між видами робіт														Форми та методи контролю знань
	денна форма							заочна форма							
	Усього	аудиторна					с.р.	Усього	аудиторна					с.р.	
		у тому числі							у тому числі						
		л.	сем.	пр.	лаб.	інд.			л.	сем.	пр.	лаб.	інд.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Модуль 1															
Змістовий модуль 1. Особливості доказово-інформованої практики у фізичній терапії.															
Тема 1. . Доказова медицина. Основні принципи та завдання. Основні напрями наукових досліджень .	8	2	-	2	-	-	4								**АР:** письмове тестування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання
Тема 2. Основи практичної діяльності, заснованої на доказах у фізичній терапії. Ієрархія доказів.	8	2	-	2	-	-	4								**АР:** письмове тестування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання **ІР:** підготовка списку додаткової літератури
Тема 3. Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії та робота з ними.	8	2	-	2	-	-	4								**АР:** опитування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання
Тема4.Наукове дослід ження у доказ. практиці.Класифікація наукових досліджень. Тема5.Оцінка досто вірності результатів дослідження.	8 8	2 2		2 2			6 4								**АР:** опитування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання **АР:** опитування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацюванн
Модульний контроль		–	–	–	–		–								комп’ютерне тестування
Усього годин за змістовий модуль 1	**40**	**10**		**10**	-	**-**	**20**								

Змістовий модуль 2 **Клінічне мислення у фізичній терапії.**															
Тема 6. Наукові дані у практиці фізичного терапевта Клінічне мислення та доказово-інформована практика	8	2	-	2	-	-	4								**АР:** письмове тестування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання
Тема 7. Клінічне мислення у доказово-інформованій практиці. .	8	2	-	2	-	-	6								**АР:** письмове тестування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання **ІР:** підготовка презентацій
Тема 8. Критичне мислення у доказово-інформованій практиці.	8	2	-	2	-	-	6								**АР:** письмове тестування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання
Тема 9. Траєкторія професійного розвитку.	8	2		2			6								**АР:** письмове тестування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацювання
Усього годин за змістовий модуль 2	**32**	**8**		**8**			**20**								
Змістовний модуль 3 **Доказова практика у фізичній терапії**															
Тема 10. Міжнародна класифікація функціонування життєдіяльності і обмежень життєдіяльності як інструмент постановки реабілітаційного діагнозу	8	2		2			4								**АР:** опитування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацюва **АР:** опитування **СР:** письмове завдання для самостійного опрацюва
Тема 11. . Огляд клінічних практичних рекомендацій у фізичній терапії. .	8	2		2			4								АР: опитування СР: письмове завдання для самостійного опрацювання ІР: підготовка презентацій

Тема 12. Доказова фізична терапія при болю у спині. Менеджмент болю.	8	2		2			4									
Тема 13. Доказова ефективність кінезітерапії , сучасні підходи, порівняння з ЛФК.	8	2		2			4									
Тема14. Індивідуалізація реабілітаційних програм.	8	2		2			4									
Тема 15. Наука про впровадження (Implementation Science).	8	2		2												
Модульний контроль	-	-	–	-	–	-	-									
Усього годин за змістовий модуль 3	48	12		12			20									
ІНДЗ		–	-	–	-		–									
Усього годин	120	30		30			60									

Примітки. *1. Слід зазначати також теми, винесені на самостійне вивчення. 2. АР – аудиторна робота, СР – самостійна робота, ІНДЗ – індивідуальне завдання. 3. Можуть застосовуватися такі форми і методи контролю знань, як опитування, письмове завдання для самостійного опрацювання, реферат, співбесіда, огляд додаткової літератури, підготовка та проведення презентації, складання кросворду за основними термінами теми, контрольна робота, письмове тестування, експрес-тестування, комп'ютерне тестування тощо, а також наведені в розділі ІІ таблиці пункту 11.1.*

4.2.2. Навчально-методична картка освітньої компоненти_____

Разом:120 **____ год**, лекції – 30 ____ год, семінарські заняття – 30____ год, індивідуальні заняття – ____ год, самостійна робота – _60___ год, підсумковий контроль – __2__ год

Модулі	**Змістовий модуль 1**				**Змістовий модуль 2**						**Змістовий модуль 3**				
Назва модуля	**Особливості доказово-інформованої практики у фізичній терапії.**				**Клінічне мислення у фізичній терапії.**						**Доказова практика у фізичній терапії**				
Кількість балів за модуль	*20 балів*				*15 балів*			*15балів*							
Лекції	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**1**
Теми лекцій	Доказова медицина. Основні принципи та завдання	. Основи практичної діяльності, заснованої на доказах	Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії	Наукове дослід ження у доказ. практиці.	Оцінка досто вірності результатів дослідження.	.Оцінка досто вірності результатів дослідження.	Наукові дані у практиці фізичного терапевта	Клінічне мислення у доказово-інформованій практиці.	Критичне мислення у доказово-інформованій практиці.	Траєкторія професійного розвитку.	Міжнародна класифікація функціонування	Огляд клінічних практичних рекомендацій	Доказова фізична терапія при болю у спині.	Індивідуалізація реабілітаційних програм.	Наука про впровадження
	1 бал		**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 б**
Теми практичних занять	Доказова медицина. Основні принципи та завдання	. Основи практичної діяльності, заснованої на доказах	Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії	Наукове дослід ження у доказ. практиці.	Оцінка досто вірності результатів дослідження.	.Оцінка досто вірності результатів дослідження.	Наукові дані у практиці фізичного терапевта	Клінічне мислення у доказово-інформованій практиці.	Критичне мислення у доказово-інформовані й практиці.	Траєкторія професійного розвитку.	Міжнародна класифікація функціонування	Огляд клінічних практичних рекомендацій	Доказова фізична терапія при болю у спині.	Індивідуалізація реабілітаційних програм.	Наука про
	2бал и	**2 бали**	**2бал и**	**2бали**	**2бали**	**2 бал**	**2 бал**	**2 б а л**	1 бал	1 бал	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	1 ба

Самостійна робота	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1 бал**	**1бал**	**1бал**	**1 бал**	**1бали**	**1баи**	**1 бал**	**1 бал**
ІНДЗ	20 балів														
Види поточного контролю	Модульні контрольні роботи														
Підсумковий контроль	Екзамен (40 балів)														

4.3. Форми організації занять

4.3.2 Теми практичних занять

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1	Доказова медицина. Основні принципи та завдання. Основні напрями наукових досліджень в сфері фізичної терапії, ерготерапії.	2
2	Основи практичної діяльності, заснованої на доказах у фізичній терапії. Ієрархія доказів.	2
3	. Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії та робота з ними.	2
4	Наукове дослідження у доказово-інформованій практиці Визначення та класифікація наукових досліджень.	2
5	. Оцінка достовірності результатів дослідження. Рандомізовані дослідження. .	2
6	Клінічне мислення та доказово-інформована практика: поняття і взаємозв’язки.	2
7	Клінічне мислення у доказово-інформованій практиці Визначення клінічного мислення	2
8	Критичне мислення у доказово-інформованій практиці	2
9	Траєкторія професійного розвитку.	2
10	Клінічні міркування для класифікації та діагностики.	2
11	Міжнародна класифікація **функціонування життєдіяльності**	2
12	Огляд клінічних практичних рекомендацій у фізичній терапії	2
13	Доказова ефективність кінезітерапії , сучасні підходи, порівняння з ЛФК.	2
14	Індивідуалізація реабілітаційних програм.	2
15	Наука про впровадження (Implementation Science).	2
	Всього	30 год.

Оцінка за теоретичний і практичний курс: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 100-бальною системою		Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	
54 – 60 та більше	*відмінно*	**5**	**A**	*відмінно*
45 – 53	*добре*	**4**	**BC**	*добре*
36 – 44	*задовільно*	**3**	**DE**	*задовільно*
21 – 35	*незадовільно*	**2**	**FX**	*незадовільно з можливістю повторного складання*
1 – 20		**2**	**F**	*незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни*

4.3.5. Індивідуальна навчально-дослідна робота (навчальний проєкт)

Індивідуальна навчально-дослідна робота (ІНДР) є видом позааудиторної індивідуальної діяльності здобувача освіти, результати якої використовуються у процесі вивчення програмового матеріалу навчальної освітньої компоненти. Завершується виконання здобувачем освіти ІНДР прилюдним захистом навчального проєкту.

Індивідуальне навчально-дослідне завдання (ІНДЗ) з курсу – це вид науково-дослідної роботи здобувача освіти, яка містить результати дослідницького пошуку, відображає певний рівень його навчальної компетентності.

Мета ІНДЗ: самостійне вивчення частини програмового матеріалу, систематизація, узагальнення, закріплення та практичне застосування знань із навчального курсу, удосконалення навичок самостійної навчально-пізнавальної діяльності.

Зміст ІНДЗ: завершена теоретична або практична робота у межах навчальної програми курсу, яка виконується на основі знань, умінь та навичок, отриманих під час лекційних, семінарських, практичних та лабораторних занять і охоплює декілька тем або весь зміст навчального курсу.

Види ІНДЗ, вимоги до них та оцінювання:

- ✓ конспект із теми (модуля) за заданим планом (**2 бали**);
- ✓ конспект із теми (модуля) за планом, який здобувач освіти розробив самостійно (**3 бали**);
- ✓ анотація прочитаної додаткової літератури з курсу, бібліографічний опис, тематичні розвідки (**3 бали**);
- ✓ повідомлення з теми, рекомендованої викладачем (**2 бали**);
- ✓ повідомлення з теми (без рекомендації викладача): сучасні відкриття з теми, аналіз інформації, самостійні дослідження (**3 бали**);
- ✓ дослідження різноманітних питань з тематики освітньої компоненти у вигляді есе (**5 балів**);

- ✓ проходження додаткового(-их) курсу(-ів) (неформальна освіта) з тематики освітньої компоненти (5 балів за один, 10 – за всі);
- ✓ дослідження з тематики освітньої компоненти у вигляді реферату (охоплює весь зміст навчального курсу) – **10 балів**.

.

Орієнтовна структура ІНДЗ – науково-педагогічного дослідження у вигляді реферату: вступ, основна частина, висновки, додатки (якщо вони є), список використаних джерел.

Тематика ІНДЗ

1. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації пацієнтів з порушеннями рухових функцій внаслідок перенесеного інсульту.
2. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб із хребетно-спинномозковою травмою.
3. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації пацієнтів з бойовою травмою.
4. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації дітей з церебральним паралічем.
5. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб з інфарктом міокарда.
6. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб зі спінальною м'язовою атрофією.
7. Мультидисциплінарний підхід при постінсультній нейрореабілітації пацієнтів.
8. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб з бронхіальною астмою.
9. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб з ампутованими кінцівками.
10. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб з виразковою хворобою шлунку та 12-палої кишки.
11. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб з неврологічними хворобами.
12. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб ХОЗЛ.
13. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації осіб з вогнепальним ураженням кінцівок.
14. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації хворих на COVID -19.
15. Мультидисциплінарний підхід до реабілітації хворих на ішемічну хворобу серця.
16. Мультидисциплінарний підхід у наданні паліативної допомоги.

Критерії оцінювання ІНДЗ
(дослідження у вигляді реферату)

№ з/п	Критерії оцінювання роботи	Максимальна кількість балів за кожним критерієм
1.	Обґрунтування актуальності, формулювання мети, завдань	3 бали

	та визначення методів дослідження	
2.	Складання плану реферату	2 бали
3.	Критичний аналіз суті та змісту першоджерел. Виклад фактів, ідей, результатів досліджень у логічній послідовності. Аналіз сучасного стану дослідження проблеми, розгляд тенденцій подальшого розвитку даного питання	5 балів
4.	Дотримання правил реферування наукових публікацій	3 бали
5.	Доказовість висновків, обґрунтованість власної позиції, пропозиції щодо розв'язання проблеми, визначення перспектив дослідження	4 бали
6.	Дотримання вимог щодо технічного оформлення структурних елементів роботи (титульний аркуш, план, вступ, основна частина, висновки, додатки (якщо вони є), список використаних джерел, посилання	3 бали
	Разом	**20 балів**

Оцінка за ІНДЗ у вигляді реферату: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 100-бальною системою		**Оцінка за національною шкалою**	**Оцінка за шкалою ECTS**	
18 – 20 та більше	відмінно	5	A	відмінно
15 – 17	добре	4	BC	добре
10 – 15	задовільно	3	DE	задовільно
0 – 9	незадовільно	2	FX	незадовільно з можливістю повторного виконання

Додаткові курси в рамках ІНДЗ

4.3.6. Теми самостійної роботи здобувачів освіти

КАРТА САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ ЗДОБУВАЧА ОСВІТИ

Змістовий модуль та теми курсу	Академічний контроль	Бали	Термін виконання (тижні)
Змістовий модуль 1 **Особливості доказово-інформованої практики у фізичній терапії.**			
Тема 1. **.** Доказова медицина. Основні принципи та завдання. Основні напрями наукових досліджень **.**	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	1	I-II
Тема 2. Основи практичної діяльності, заснованої на доказах у фізичній терапії. Ієрархія доказів.	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	1	III-IV
Тема 3. Бази даних клінічних досліджень з фізичної терапії та робота з ними**.**	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	1	V
Тема4.Наукове дослідження у доказ. практиці.Класифікація наукових досліджень. .	завдання до самостійної роботи, індивідуальне заняття	1	VI VII -
Тема5.Оцінка достовірності результатів дослідження.		1	
Всього: 20 год.	*Всього: 10балів*		
Змістовий модуль 2. Клінічне мислення у фізичній терапії.			
Тема 6. Наукові дані у практиці фізичного терапевта Клінічне мислення та доказово-інформована практика	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	1	VIII-IX
Тема 7. Клінічне мислення у доказово-інформованій практиці. .	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	1	X-XI
Тема 8. Критичне мислення у доказово-інформованій практиці.	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	1	XII- XIV
Тема 9. Траєкторія професійного розвитку.	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		XIV
Всього 16 год **Змістовий модуль 3. Доказова практика у фізичній терапії (24 год)**	*Всього: 4бали*		

Тема 10. Міжнародна класифікація функціонування життєдіяльності і обмежень життєдіяльності як інструмент постановки реабілітаційного діагнозу Тема 11.Міжнародна класифікація **<u>функціонування життєдіяльності</u>** <u>Тема 12.Огляд клінічних практичних рекомендацій у фізичній терапії</u> Тема13.Доказова ефективність кінезітерапії , сучасні підходи, <u>порівняння з ЛФК.</u> Тема14.<u>Індивідуалізація реабілітаційних програм.</u> <u>Тема15.Наука про впровадження (Implementation Science).</u>	завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання завдання до самостійної роботи, 1 індивідуальне завдання Реферат	1 1 1 1 1 1 1 1 20	- XIV X1V X1V -XV XV - XV XV XV
Всього 60 год.	Всього 15 балів		
	Разом: балів 35		

5. МЕТОДИ НАВЧАННЯ

5.1. Методи організації та здійснення навчально-пізнавальної діяльності

1. За джерелом інформації:

– *словесні:* лекція (традиційна, проблемна тощо) із застосуванням комп'ютерних інформаційних технологій (презентація PowerPoint), семінари, пояснення, розповідь, бесіда;

– *наочні:* спостереження, ілюстрація, демонстрація;

– *практичні:* вправи.

2. За логікою передачі і сприйняття навчальної інформації: індуктивні, дедуктивні, аналітичні, синтетичні.

3. За ступенем самостійності мислення: репродуктивні, пошукові, дослідницькі.

4. За ступенем керування навчальною діяльністю: під керівництвом викладача; самостійна робота здобувачів освіти з книгою; виконання індивідуальних навчальних проєктів.

_____
_____
_____
_____
_____
_____

5.2. Методи стимулювання інтересу до навчання і мотивації навчально-пізнавальної діяльності:

Методи стимулювання інтересу до навчання: навчальні дискусії; створення ситуації пізнавальної новизни; створення ситуацій зацікавленості (метод цікавих аналогій тощо).

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5.3. Інклюзивні методи навчання

5.3. Інклюзивні методи навчання

1. Методи формування свідомості: бесіда, диспут, лекція, приклад, пояснення, переконання.

2. Метод організації діяльності та формування суспільної поведінки особистості: вправи, привчання, виховні ситуації, приклад.

3. Методи мотивації та стимулювання: вимога, громадська думка. Вважаємо, що неприпустимо застосовувати в інклюзивному вихованні методи емоційного стимулювання – змагання, заохочення, переконання.

4. Метод самовиховання: самопізнання, самооцінювання, саморегуляція.

5. Методи соціально-психологічної допомоги: психологічне консультування, аутотренінг, стимуляційні ігри.

6. Спеціальні методи: патронат, супровід, тренінг, медіація.

7. Спеціальні методи педагогічної корекції, які варто використовувати для цілеспрямованого виправлення поведінки або інших порушень, викликаних спільною причиною. До спеціальних методів корекційної роботи належать: суб'єктивно-прагматичний метод, метод заміщення, метод «вибуху», метод природних наслідків і трудовий метод.

Методика навчання (як система) – організований набір методів, прийомів, засобів і форм навчання, який використовується для досягнення освітніх цілей.

Методика є структурованим застосуванням методів – організоване використання різних методів і прийомів, яке обумовлено специфікою освітнього процесу або діяльності. Вона описує як саме, в якій послідовності і в яких умовах застосовуються певні методи для досягнення результату.

- Методика навчання може включати в себе різні методи, стратегії, підходи, засоби навчання (аудіовізуальні матеріали, інтернет-ресурси, дидактичні ігри тощо) і системи організації роботи (до прикладу: поетапне вивчення лексики, розвиток навичок письмового та усного мовлення).
- Методика викладання навчальної освітньої компоненти — вибір викладачем та застосування методів для ефективного засвоєння матеріалу здобувачами освіти.

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями здоров'я має важливі відмінності, які враховують індивідуальні потреби кожного типу порушень і передбачає модифікацію форм роботи та типів завдань для таких здобувачів освіти.

Кожен тип інвалідності має свої специфічні потреби, і тому підхід до навчання має бути адаптованим, щоб забезпечити максимальну ефективність для здобувачів освіти. Враховуючи різні види порушень (порушення слуху, зору, рухової активності, когнітивні порушення тощо), методика вивчення буде різною. Використання адаптованих технологій, інклюзивних методів та індивідуальних підходів дозволяє забезпечити ефективне навчання для всіх здобувачів освіти, незалежно від типу інвалідності.

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями слуху

Для здобувачів освіти з порушеннями слуху основним викликом є відсутність або обмеження слухового сприйняття, що може ускладнити процес вивчення мови через усне спілкування та аудіоматеріали. Адаптованими методиками є:

Жестова мова: Якщо здобувач освіти має порушення слуху та використовує жестову мову як основний засіб комунікації, то вивчення освітньої компоненти проводиться через переклад на жестову мову (із залученням відповідного

спеціаліста чи фрагментів відео із дублюючим перекладом на жестову мову), зокрема для усного компоненту. Програми з навчання для таких здобувачів освіти можуть включати використання перекладачів жестової мови під час лекцій.

Субтитри: Всі відеоматеріали, які використовуються на заняттях (фільми, навчальні відео), мають субтитри, що дозволяє здобувачам освіти з порушеннями слуху ознайомлюватися з мовними структурами та словником.

Адаптовані навчальні матеріали: Використання візуальних методів, таких як ілюстрації, діаграми, картки з лексикою, допомагає краще засвоювати матеріал. Також створюються текстові файли або аудіоматеріали з субтитрами для покращення розуміння контексту.

Практика усного мовлення через письмове спілкування: Оскільки здобувачі освіти не чують мовлення, замість усної практики для такої категорії здобувачів освіти фокусується увага на письмових завданнях, інтерактивних тестах і вправах, що включають роботу з текстами (письмові відповіді, розпізнавання лексики та граматики через текст).

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями зору

У здобувачів освіти з порушеннями зору основною проблемою є труднощі з візуальним сприйняттям інформації, тому методика навчання адаптована до аудіо- та тактильних матеріалів.

Технології для читання з екрану: Використання програм для читання з екрану, таких як JAWS або NVDA, дозволяє здобувачам освіти з порушеннями зору слухати текстовий матеріал. Це забезпечує доступ до електронних підручників, презентацій та інших навчальних ресурсів.

Адаптація навчальних матеріалів: Усі текстові матеріали надаються у форматі для читання з екрану або у шрифті Брайля. Це дає можливість здобувачам освіти не тільки читати, але й активно працювати з навчальними матеріалами.

Озвучення текстів: Використання спеціальних додатків для озвучування текстів або аудіокниг допомагає здобувачам освіти вивчати нові слова та фрази на слух, а також слухати приклади правильного вимовляння.

Аудіовізуальні завдання: Для таких здобувачів освіти використовуються аудіовправи, зокрема з вимови та слухової практики. Це дозволяє розвивати навички аудіювання та вимови, хоча й без візуального сприйняття.

Інтерактивні вправи на слух: Заняття включають завдання, орієнтовані на слухове сприйняття мови (завдання на розпізнавання вимови, на відмінності в інтонації, акценті тощо).

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями опорно-рухового апарату

Здобувачі освіти з порушеннями опорно-рухового апарату, як правило, мають фізичні обмеження, які можуть вплинути на їхню здатність використовувати традиційні навчальні засоби, але їхні когнітивні та мовні навички, як правило, не порушені. З цією метою освітній процес відповідно адаптований для зручності та доступності.

Онлайн-навчання та доступ до цифрових матеріалів: Онлайн платформи дозволяють здобувачам освіти з порушеннями опорно-рухового апарату навчатися без необхідності фізичного перебування в аудиторії, а також допомагають уникнути труднощів із переміщенням.

Інтерфейси з підтримкою доступу: Використання програмного забезпечення та навчальних платформ, що підтримують голосові команди або дають можливість здійснювати навчання за допомогою спеціальних пристроїв для вводу (як-от пристрої для управління комп'ютером через рухи очей чи голови).

Адаптація завдань для письмових відповідей: Враховуючи фізичні обмеження, здобувачі освіти можуть використовувати голосові помічники для виконання завдань або адаптовані клавіатури та інші технології для зручного введення тексту. Також враховується обсяг письмових завдань та швидкість проходження онлайн тестів, написання підсумкових робіт.

Методика навчання для здобувачів освіти з когнітивними порушеннями

Когнітивні порушення можуть включати труднощі з пам'яттю, увагою, сприйняттям інформації. Здобувачі освіти з такими порушеннями потребують адаптованих методик навчання, щоб забезпечити доступність матеріалу та поступове засвоєння нової інформації.

Розбиття матеріалу на малі блоки: Заняття структуруються (матеріал поділяється на малі частини), що дозволяє легше засвоювати інформацію та допомагає зберігати увагу на кожному етапі навчання.

Часті повторення та практичні вправи: Регулярне повторення пройденого матеріалу, використовуючи ігрові методи чи інші інтерактивні вправи.

Візуальні допоміжні засоби: Використання карток із лексикою, діаграм, малюнків допомагає здобувачам освіти з когнітивними порушеннями краще засвоювати мову.

Мультисенсорні підходи: Для здобувачів освіти з когнітивними порушеннями використовуються різні сенсорні канали (слух, зір, дотик), щоб стимулювати запам'ятовування та розуміння.

Методика навчання для здобувачів освіти із психічними порушеннями

Психічні порушення можуть включати депресії, тривожні розлади, посттравматичний стресовий синдром тощо, які можуть негативно впливати на здатність до концентрації, мотивацію та емоційний стан під час навчання.

Індивідуальний підхід: здобувачі освіти з психічними порушеннями потребують більш гнучкого підходу, наприклад, менших навантажень, частих перерв або персоналізованих уроків.

Підтримка в навчанні через терапевтичні методи: Залучення психологів або консультантів до освітнього процесу допомагає здобувачам освіти подолати емоційні труднощі.

Створення безпечного та підтримуючого середовища: Створення атмосфери довіри та підтримки, де здобувач освіти може вільно звернутися за допомогою або адаптувати темп навчання до своїх потреб.

6. СИСТЕМА ОЦІНЮВАННЯ НАВЧАЛЬНИХ ДОСЯГНЕНЬ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

Освітній компонент оцінюється за модульно-рейтинговою системою. Вона складається з ___3_____ модулів.

(прописом)

Результати навчальної діяльності здобувачів освіти оцінюються за 100-бальною шкалою в кожному семестрі окремо.

За результатами поточного, модульного та семестрового контролів виставляється підсумкова оцінка за 100-бальною шкалою, національною шкалою та шкалою ECTS.

Модульний контроль: кількість балів, які необхідні для отримання відповідної оцінки за кожен змістовий модуль упродовж семестру.

Семестровий (підсумковий) контроль: виставлення семестрової оцінки здобувачам освіти, які опрацювали теоретичні теми, практично засвоїли їх і мають позитивні результати, набрали необхідну кількість балів.

Загальні критерії оцінювання успішності здобувачів освіти, які отримали за 4-бальною шкалою оцінки «відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно», подано в таблиці нижче.

Кожний модуль включає бали за поточну роботу здобувача освіти на семінарських, практичних, лабораторних заняттях, виконання самостійної роботи, індивідуальну роботу, модульну контрольну роботу.

Виконання модульних контрольних робіт здійснюється в режимі комп'ютерної діагностики або з використанням роздрукованих завдань.

Реферативні дослідження та есе, які виконує здобувач освіти за визначеною тематикою, обговорюються та захищаються на семінарських заняттях.

Модульний контроль знань здобувачів освіти здійснюється після завершення вивчення навчального матеріалу модуля.

Кількість балів за роботу з теоретичним матеріалом, на практичних заняттях, під час виконання самостійної та індивідуальної навчально-дослідної роботи залежить від дотримання таких вимог:

- ✓ своєчасність виконання навчальних завдань;
- ✓ повний обсяг їх виконання;
- ✓ якість виконання навчальних завдань;
- ✓ самостійність виконання;
- ✓ творчий підхід у виконанні завдань;
- ✓ ініціативність у навчальній діяльності.

6.1. Загальні критерії оцінювання навчальних досягнень здобувачів освіти

Оцінка	Критерії оцінювання
«відмінно»	Ставиться за повні та міцні знання матеріалу в заданому обсязі, вміння вільно виконувати практичні завдання, передбачені навчальною програмою; за знання основної та додаткової літератури; за вияв креативності в розумінні і творчому використанні набутих знань та умінь.
«добре»	Ставиться за вияв здобувачем освіти повних, систематичних знань із освітньої компоненти, успішне виконання практичних завдань, засвоєння основної та додаткової літератури, здатність до самостійного поповнення та оновлення знань. Але у відповіді здобувача освіти наявні незначні помилки.
«задовільно»	Ставиться за вияв знання основного навчального матеріалу в обсязі, достатньому для подальшого навчання і майбутньої фахової діяльності, поверхневу обізнаність із основною і додатковою літературою, передбаченою навчальною програмою. Можливі суттєві помилки у виконанні практичних завдань, але здобувач освіти спроможний усунути їх із допомогою викладача.
«незадовільно»	Виставляється здобувачу освіти, відповідь якого під час відтворення основного програмового матеріалу поверхнева, фрагментарна, що зумовлюється початковими уявленнями про предмет вивчення. Таким чином, оцінка «незадовільно» ставиться здобувачеві освіти, який неспроможний до навчання чи виконання фахової діяльності після закінчення закладу освіти без повторного навчання за програмою відповідної освітньої компоненти.

Загальна оцінка з дисципліни: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 100-бальною системою		**Оцінка за національною шкалою**		**Оцінка за шкалою ECTS**	
		екзамен	**залік**		
90 – 100	*відмінно*	**5**	*зараховано*	**A**	*відмінно*
82 – 89	*добре*	**4**		**B**	*добре (дуже добре)*
75 – 81	*добре*	**4**		**C**	*добре*
64 – 74	*задовільно*	**3**		**D**	*задовільно*
60 – 63	*задовільно*	**3**		**E**	*задовільно (достатньо)*
35 – 59	*незадовільно*	**2**	*не зараховано*	**FX**	*незадовільно з можливістю повторного складання*
1 – 34	*незадовільно*	**2**		**F**	*незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни*

6.2. Система оцінювання роботи здобувачів освіти упродовж семестру

Вид діяльності здобувача освіти	Максимальна кількість балів за одиницю	Модуль 1		Модуль 2		Модуль 3	
		кількість одиниць	максимальна кількість балів	кількість одиниць	максимальна кількість балів	кількість одиниць	максимальна кількість балів
І. Обов'язкові							
1.1. Відвідування лекцій	1	**5**	**5**	**4**	**4**	**6**	**6**
1.2. Відвідування семінарських і практичних занять	1						
1.3. Робота на семінарському і практичному занятті	10	**5**	**10**	**4**	**7**	**6**	**6**
1.4. Лабораторна робота (в тому числі допуск, виконання, захист)	10						
1.5. Виконання завдань для самостійної роботи	10	**5**	**5**	**4**	**4**	**6**	**6**
1.6. Виконання модульної роботи	25						
1.7. Виконання індивідуальних завдань (ІНДЗ)	30						
Разом		**15**	**20**	**12**	**15**	**18**	**18**
Максимальна кількість балів за обов'язкові види роботи: 50							
ІІ. Вибіркові							
Виконання завдань для самостійного опрацювання							
2.1. Складання ситуаційних завдань із різних тем курсу	5						
2.2. Огляд літератури з конкретної тематики	5						**5**
2.3. Складання ділової гри з конкретним прикладним матеріалом з будь-якої теми курсу	5						
2.4. Підготовка наукової статті з будь-якої теми курсу	10						**10**
2.5. Участь у науковій студентській конференції	5						**5**
2.6. Дослідження українського чи закордонного досвіду	5						**5**
Разом		**-**		**-**	**60**	**-**	
Максимальна кількість балів за вибіркові види роботи: 10							
Всього балів за теоретичний і практичний курс: 60							

7. ОРІЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЕКЗАМЕНУ (ЗАЛІКУ)

1.Практична діяльність фізичного терапевта, заснована на доказах.

2.Доказова фізична терапія.

3.Вимоги до проведення клінічного обстеження.

4Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом.

5.Клінічні практичні рекомендації у фізичній терапії.

6. Мультидисциплінарний підхід у фізичній терапії.

7.Мультидисциплінарна команда.

8. Компетенції міжпрофесійної практики.

9.Спілкування в командах. Інструменти для оцінки міжпрофесійної практики.

10.Бар'єри для міжпрофесійної командної роботи.

11. Функціональні проби для визначення фізичної працездатності.

12. Методики проведення проб з фізичним навантаженням. Вимоги до тестування.

13. Варіанти типів реакції серцево-судинної системи на фізичне навантаження в функціональних пробах.

14.Міжнародна класифікація функціонування життєдіяльності і обмежень як інструмент постановки реабілітаційного діагнозу.

15. МКФ, поняття, структура, характеристика.

16. Кваліфікатори МКФ.

17. Таблиця втручань МКФ.

18. Оцінювання МКФ.

19. Категорійний профіль пацієнта за МКФ.

20. Базові набори МКФ

21.Реабілітаційний діагноз на основі МКФ. .

22. Категорійний профіль пацієнта за МКФ.

23. Міжнародні опитувальники і шкали.

24.Алгоритм взаємодії фізичного терапевта у мультидисциплінарній команді.

25.Що таке доказова медицина?

26. Яка історія розвитку доказової медицини**?**

27. Які основні принципи доказової медицини?

28. Які види досліджень доказової медицини?1

29Що таке рівні доказовості?

30. Що таке ієрархія доказів?

31. Як дати визначення поняттю «база доказової медицини»?

32.Компоненти PICO

33. Як здійснювати формулювання структурованих запитань за принципом PICO?

34. Які є інтернет ресурси доказової медицини: бази даних?

35. Як здійснювати пошук наукових публікацій за обраною темою?

36. Метааналіз – це?

37. Систематичний огляд – це?

38. Проспективне (когортне) дослідження – це?

39. Рандомізоване, або випадково-вибіркове, дослідження – це?

40. Рандомізоване подвійне сліпе дослідження – це?

41. Структура Кокрайнівської бібліотеки?

42. Визначення практичної діяльності заснованої на доказах ? 36.Які компоненти практичної діяльності заснованої на доказах

43. Які переваги отримає фізичний терапевт від застосування практичноїдіяльності заснованої на доказах?

44. Які виділяють етапи практики, заснованої на доказах.

45. Які бар'єри перешкоджають впровадження зміни у клінічній діяльностіфізичного

46. Сусасні методики механотерапії

47. Основні вимоги до проведення процедур механотерапії.

48. Терапевтичні ефекти механотерапії.

49. Сучасна класифікація тренажерів у механотерапії.

50.Загальні методичні рекомендації до механотерапії.

51. Профілактика можливих ускладнень у механотерапії.

52. Медичний контроль у механотерапії.

53. Протипоказання до механотерапії.

54. Ортостатичні тренування. Показання, методики. Обладнання

55.. Локомоторні тренування. Показаня, методики, обладнання.

56.. СРМ- терапія. . Показання, методики, обладнання.

57. . Активно-пасивна механотерапія. Показання, методики, обладнання.

58. Відновлення рухів у суглобах.

59 Підвісна терапія.

60.. Кардіотренування

РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ ЗДОБУВАЧІ ОСВІТИ НА ЗАЛІКУ

Поточне тестування та самостійна робота									Сума	Залік*
Змістовий модуль №1					Змістовий модуль № 2					
Т 1	Т2	Т3	Т4	Т5	Т6	Т7	Т8	Т9	не більше 100	Не більше 30

Т1, Т2 ... Т9 – теми змістових модулів.

*- залік складається у випадку, коли здобувач освіти не набрав необхідну кількість балів для автоматичного заліку, або ж хоче підвищити свій бал.

Оцінка за залік: шкала оцінювання національна та ECTS

РОЗПОДІЛ БАЛІВ, ЯКІ ОТРИМУЮТЬ ЗДОБУВАЧІ ОСВІТИ НА ЕКЗАМЕНІ

Поточне тестування та самостійна робота												**Разом**	**Підсумковий тест (екзамен)**	**Сума**
Змістовий модуль 1			Змістовий модуль 2				Змістовий модуль 3							
Т1	Т2	Т3	Т4	Т5	Т6	Т7	Т8	Т9	Т10	Т11	12-15			
4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	12	не більше 60	не більше 40	не більше 100

Т1, Т2 ... Т15– теми змістових модулів.

Оцінка за 100-бальною системою		**Оцінка за національною шкалою**	**Оцінка за шкалою ECTS**	
25 – 30 та більше	відмінно	5	A	відмінно
20 – 24	добре	4	BC	добре
15 – 19	задовільно	3	DE	задовільно
0 – 14	незадовільно	2	FX	незадовільно з можливістю повторного виконання

БІЛЕТИ ДО ЕКЗАМЕНУ
(за формою)

Відкритий міжнародний університет розвитку людини «Україна»
КАФЕДРА/ЦИКЛОВА КОМІСІЯ_
реабілітаційних технологій_____

Освітній/освітньо-професійний ступінь:
____магістр_____
Усі спеціальності/спеціальність __
Семестр: осінній/весняний (підкреслити)
Освітня компонента: науково- доказова практична діяльність у терапії та реабілітації

ЕКЗАМЕНАЦІЙНИЙ БІЛЕТ № _1_____
1. Базові компоненти обстеження та контролю стану пацієнта/клієнта фізичним терапевтом.
2. . Категорійний профіль пацієнта за МКФ. Базові набори МКФ

3.. Як здійснювати формулювання структурованих запитань за принципом PICO?

Затверджено на засіданні кафедри/циклової комісії _реабілітаційних технологій_____
Протокол №_1_ від «_27__» _____ 20_26__ року.
Завідувач кафедри/голова циклової комісії _____О. І. Башинська_____
_____
(підпис)
(ПІБ)
Екзаменатор _____ _професор В. Корчинський_____

(підпис) (посада, ПІБ)

Оцінка за екзамен: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 100-бальною системою		**Оцінка за національною шкалою**	**Оцінка за шкалою ECTS**	
36 – 40 та більше	*відмінно*	**5**	**A**	*відмінно*
30 – 35	*добре*	**4**	**BC**	*добре*
24 – 29	*задовільно*	**3**	**DE**	*задовільно*

14 – 23	*незадовільно*	**2**	**FX**	*незадовільно з можливістю повторного складання*
1 – 13		**2**	**F**	*незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни*

8. МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

1. _Опорний конспект лекцій.
2. Методичні розробки до практичних занять.
3. Методичні розробки до виконання самостійної роботи студентів.
4. Орієнтовна тематика реферативних досліджень.
5. Ілюстративні матеріали.
6. Глосарій по дисципліні.
7. Питання до модульного контролю.
8. Питання до екзамену.

Вказати, наприклад, опорний конспект лекцій; конспект; підручник; навчальний посібник; методичні вказівки; орієнтовну тематику реферативних досліджень, творчих робіт, повідомлень; нормативні документи; ілюстративні матеріали; збірки тестових і контрольних завдань для тематичного (модульного) оцінювання навчальних досягнень здобувачів освіти; запитання і завдання до заліку; завдання для проведення комплексної контрольної роботи (ККР) тощо.

8.1. Навчально-методичні аудіо- і відеоматеріали, у т.ч. для здобувачів освіти з інвалідністю

Перелік аудіо- і відеоматеріалів згідно з бібліографічним описом документів відповідно до ДСТУ 8302:2015 «Інформація та документація. Бібліографічне посилання. Загальні положення та правила складання».

Навчально-методичні аудіо- і відеоматеріали, у т.ч. для студентів з інвалідністю

https://www.youtube.com/watch?v=Vze_S_TwiAo
https://www.youtube.com/watch?v=12tEBiOvuk8
https://www.youtube.com/watch?v=NbXbln4ZWuY
https://www.youtube.com/watch?v=0hZQ0hVDPAM
https://www.youtube.com/watch?v=TCmXaxcI1vw
https://www.youtube.com/watch?v=IIlmeOu3qEw
https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=8nsn91JFgE
https://www.youtube.com/watch?v=FjWgLCI2gHQ
https://www.facebook.com/Rehabilitation.LH/videos/d41d8cd9/794250324751010https://www.youtube.com/watch?v=qDfuHQAAHyg
https://www.youtube.com/watch?v=fWG7Gh9kmvU

Для інклюзивного навчання:

- методики диференційованого підходу до процесу навчання й оцінювання знань, умінь і здібностей студентів з інвалідністю;
- дистанційні програми навчання для студентів із проблемами слуху і порушеннями опорно-рухового апарату.
- спеціалізовані комп'ютерні програми для навчання осіб з інвалідністю;
- забезпечення осіб із проблемами зору спеціальною літературою: книгами, підручниками, навчальними посібниками, журналами,

надрукованими шрифтом Брайля та укрупненим шрифтом, і звуковими комп'ютерними програмами;

- наявність аудіовізуальних засобів навчання, спеціальної навчально-методичної літератури в електронному, друкованому, аудіовізуальному форматах для осіб з інвалідністю;
- дидактичні матеріали та засоби навчання осіб з інвалідністю для дистанційної та відкритої форм навчання.

Для гуманітарних спеціальностей

Наприклад:

1. Приліпко І.Л. Культурно-історичний контекст сучасного літературного процесу : відеолекція [Електрон. ресурс] / І. Л. Приліпко. К. : Університет «Україна», 2010. 1 CD.

Для інженерних спеціальностей

Наприклад:
При проведенні лекцій та лабораторних робіт використовуються:
- комп'ютерні програми для моделювання роботи радіоелектронної апаратури (вказати програми);
- лабораторні стенди і макети (вказати назви стендів).

Мультимедійні матеріали

Опис згідно бібліографічним описом документів відповідно до ДСТУ 8302:2015 «Інформація та документація. Бібліографічне посилання. Загальні положення та правила складання».

Для інклюзивного навчання:

- методики диференційованого підходу до процесу навчання й оцінювання знань, умінь і здібностей здобувачів освіти з інвалідністю;
- дистанційні програми навчання для здобувачів освіти із порушеннями слуху та опорно-рухового апарату.
- спеціалізовані комп'ютерні програми для навчання осіб з інвалідністю;
- забезпечення осіб із порушеннями зору спеціальною літературою: книгами, підручниками, навчальними посібниками, журналами, надрукованими шрифтом Брайля та укрупненим шрифтом, і звуковими комп'ютерними програмами;
- наявність аудіовізуальних засобів навчання, спеціальної навчально-методичної літератури в електронному, друкованому, аудіовізуальному форматах для осіб з інвалідністю;
- дидактичні матеріали та засоби навчання осіб з інвалідністю для дистанційної та відкритої форм навчання.

8.2. Глосарій

Фундаментальні поняття

Доказова практика (Evidence-Based Practice, EBP) — це підхід до вирішення клінічних проблем, що інтегрує **найкращі доступні наукові докази**, клінічний досвід терапевта та індивідуальні цінності й очікування пацієнта.

Фізична терапія (Physical Therapy / Physiotherapy) — сфера охорони здоров'я, спрямована на відновлення, підтримку та розвиток максимальної рухової та функціональної спроможності людини протягом усього життя.

Клінічне мислення (Clinical Reasoning) — свідомий когнітивний процес, під час якого фізичний терапевт аналізує дані обстеження пацієнта, синтезує інформацію та приймає рішення щодо діагнозу й терапевтичних втручань.

Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) — універсальна класифікаційна система ВООЗ, що використовується як спільна мова для опису стану здоров’я, функціонування та обмежень життєдіяльності пацієнта.

Методологія досліджень та пошук доказів

Формат PICO (або PICOT) — структура побудови чіткого клінічного запитання:

P (Patient/Population) — пацієнт або популяція;

I (Intervention) — втручання;

C (Comparison) — порівняння з іншим методом чи плацебо;

O (Outcome) — очікуваний клінічний результат;

T (Timeframe) — часовий проміжок (за наявності).

Рандомізоване контрольоване дослідження (РКД / RCT) — експериментальне дослідження, у якому пацієнтів випадковим чином (рандомізовано) розподіляють на експериментальну групу (що отримує досліджуване втручання) та контрольну групу.

Систематичний огляд (Systematic Review) — критичний аналіз і синтез результатів кількох первинних досліджень (переважно РКД), виконаний за чітко визначеною та прозорою методологією.

Мета-аналіз (Meta-analysis) — статистичне об'єднання результатів декількох однорідних клінічних досліджень для отримання точнішої оцінки ефективності втручання.

Клінічні настанови (Clinical Guidelines) — систематично розроблені рекомендації (на основі доказів), які допомагають терапевту та пацієнту приймати рішення про доцільну медичну/реабілітаційну допомогу у конкретних клінічних ситуаціях.

База даних PEDro (Physiotherapy Evidence Database) — спеціалізована безкоштовна австралійська база даних, що містить понад 68 000 доказових досліджень, оглядів та настанов саме з фізичної терапії. [1]

Клінічна метрика та оцінювання

Інструменти оцінки (Assessment Tools / Outcome Measures) — стандартизовані шкали, тести та опитувальники (наприклад, шкала балансу Берга або 6-хвилинний тест ходи), що використовуються для об'єктивного вимірювання стану пацієнта в динаміці.

Надійність (Reliability) — здатність інструменту оцінки давати постійні та стабільні результати при повторних вимірюваннях за однакових умов.

Валідність (Validity) — ступінь, до якого інструмент вимірювання дійсно оцінює саме ту характеристику чи функцію, для вимірювання якої він призначений.

Мінімально важлива клінічна різниця (MCID) — найменша зміна в результатах оцінювання, яку пацієнт чи фахівець сприймає як важливу та корисну.
Цілі SMART — критерії постановки терапевтичних цілей, які мають бути конкретними (**S**pecific), вимірними (**M**easurable), орієнтованими на дію (**A**ction-oriented), реалістичними (**R**ealistic) та визначеними у часі (**T**ime-bound).

8.3. Рекомендована література

Список рекомендованої літератури (опис згідно з бібліографічним описом документів відповідно до ДСТУ 8302:2015 «Інформація та документація. Бібліографічне посилання. Загальні положення та правила складання»).

: 1. Михалюк Є.Л. Резніченко Ю.Г. Науково-доказова практична діяльність у фізичній реабіліткції. Запоріжжя: ЗДМУ, 2020. 104 с.

2. Кисельов С. М. Основні принципи доказової медицини: навч. посіб. Запоріжжя : ЗДМУ, 2018. 118 с.

3. Сиволап В. Д., Кисельов С. М., Лашкул Д. А. Основні принципи доказової медицини : навч. посіб. для здобувачів ступеня д-ра філософії за третім освітньо-наук. рівнем в галузі знань 22 "Охорона здоров'я" спец. 222 "Медицина" навч. дисципліна "Сучасна кардіологія". Запоріжжя : ЗДМУ, 2020. 208 с.

4. Усачова О. В. Науково-дослідна діяльність як фактор мотивації студентів до освітньої діяльності у вищих навчальних закладах медичного профілю. Наук. практич. конф. з міжнарод. уч. "Вища медична освіта: сучасні виклики і перспективи" (3-4 березня, 2016 р.). Київ, 2016. С. 241-245.

5. Орел-Халік Ю. В., Кришталь В. М. Науково-дослідна діяльність як форма розвитку професійної компетентності студентів. Пріоритети розвитку педагогічних та психологічних наук у XXI столітті : зб.наук. робіт учасників міжнар. наук.-практ. конф., м. Одеса, 18-19 берез. 2016 р. Одеса : Південна фундація педагогіки, 2016. С.91-94.

Допоміжна:

1. Білим П. А. Основи наукових досліджень : конспект лекцій для студентів денної та заочної форм навчання освітнього рівня «бакалавр» за спеціальністю 263 – Цивільна безпека. Харків : ХНУМГ ім. О. М. Бекетова, 2018. 40 с. 7

2. Колесников О. В. Основи наукових досліджень. Київ : Центр учбової літератури, 2011. 144 с. 3. Кириленко О. П, Письменний В. В. Основи наукових досліджень у схемах і таблицях : навч. посіб. Тернопіль : ТНЕУ, 2013. 228 с.

4. Філіппенко А. С. Основи наукових досліджень. Конспекти лекцій : посібник. Київ : Академвидав, 2005. 208 с.

Інформаційні ресурси

1. Запорізька обласна універсальна наукова бібліотека ім. О.М. Горького. URL: http://zounb.zp.ua/

2. Національна бібліотека України ім. В.І. Вернадського. URL: www.nbuv.gov.ua

3. Бібліотека Запорізького державного медичного університету на традиційних носіях. URL: http://lib.zsmu.edu.ua

4. Обласна медична бібліотека. URL: http://www.medlib.org.ua

Інформаційні ресурси

1. https://www.youtube.com/results?search_query
2. https://www.youtube.com/watch?v=O-l3yVa99b8
3. https://www.youtube.com/watch?v=Vze_S_TwiAo
4. https://www.youtube.com/watch?v=12tEBiOvuk8
5. https://www.youtube.com/watch?v=NbXbln4ZWuY
6. https://www.youtube.com/watch?v=dGXk28kC4l4
7. https://www.youtube.com/watch?v=sp3NkKWel4k
8. https://www.youtube.com/watch?v=WUaXu5W2-8g
9. https://neuro.kiev.ua/wp-content/uploads/Book_01.pdf

Статті викладача та здобувачів освіти

1. INTERNATIONAL SCIENTIFIC INTEGRATION IN PHYSICAL THERAPY. International scientific integration 2022, September 11, 2022.Published by: «ISE&E» & SWorld in conjunction with KindleDP Seattle, Washington, USA. 2022. P. 31-35. DOI: 10.30888/2709-2267.2022-12-01-012. **Ind.Copernicus.**

2. MODERN CONCEPT OF TRAINING MASTERS OF PHYSICAL THERAPY. СУЧАСНА КОНЦЕПЦІЯ ПІДОТОВКИ МАГІСТРІВ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ. International periodic scientific journal .SWorld &amp: 2023. Issue №20. Part 1. P. 88-94. DOI: 10.30888/2663-5712.2023-20-01-010. **Ind.Copernicus.**

3.. CONCEPTUAL PRINCIPLES OF TRAINING MASTERS OF PHYSICALTHERAPY
КОНЦЕПТУАЛЬНІ ЗАСАДИ ПІДГОТОВКИ МАГІСТРІВ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ. Seattle, Washington, USA. 2023. P. 46-52. DOI: 10.30888/2709-2267.2023-19-01-004 **Ind.Copernicus.**

Перелік періодичних видань

Найменування фахового періодичного видання	Роки надходження

8.4. Інформаційні ресурси

(нормативна база, джерела Інтернет, адреси бібліотек тощо)

1. https://www.youtube.com/results?search_query
2. https://www.youtube.com/watch?v=O-l3yVa99b8
3. https://www.youtube.com/watch?v=Vze_S_TwiAo
4. https://www.youtube.com/watch?v=12tEBiOvuk8
5. https://www.youtube.com/watch?v=NbXbln4ZWuY
6. https://www.youtube.com/watch?v=dGXk28kC4l4
7. https://www.youtube.com/watch?v=sp3NkKWel4k
8. https://www.youtube.com/watch?v=WUaXu5W2-8g

https://neuro.kiev.ua/wp-content/uploads/Book_01.pdf

8.5. Сертифікаційні програми (електронні курси)

1. _____
2. _____

8.6. Фахові періодичні видання України з дисципліни

1. _____
2. _____

8.7. Універсальні та спеціалізовані інформаційні системи і програмні продукти для опанування дисципліни

Програмне забезпечення	Призначення	Умови використання (вільний доступ в Інтернеті, згідно договору, придбані ліцензії тощо)

9. МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ОСВІТНЬОЇ КОМПОНЕНТИ

Форми занять	**Наявне матеріально-технічне забезпечення**	**Необхідне матеріально-технічне забезпечення**
Лекція	кафедральний ноутбук	проектор, приміщення з доступом до Інтернету
Практичне заняття	наочні та роздаткові матеріали, переносна дошка з відривними листами паперу	спеціалізований кабінет №307
Модульний контроль	Доступ до мережі Інтернет	приміщення комп’ютерного класу №