

КИЇВСЬКИЙ УНІВЕРСИТЕТ імені БОРИСА ГРИНЧЕНКА
Факультет здоров'я, фізичного виховання і спорту
Кафедра фізичної реабілітації та біокінезіології

“ЗАТВЕРДЖУЮ”
Проректор з науково-методичної
та навчальної роботи
О.Б. Жильцов
“ 01 09 ” 2020 року



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
**Клінічний реабілітаційний менеджмент при різних
нозологіях**

Для студентів

Спеціальності: 227 - Фізична терапія, ерготерапія

Освітнього рівня: Перший (бакалаврський)

Освітньої програми: Фізична реабілітація, ерготерапія

Спеціалізації:



Київ – 2020

Розробники:

Керестей В.В., кандидат наук з фізичного виховання і спорту, доцент, кафедра фізичної реабілітації та біокінезіології; Савченко В.М., доктор медичних наук, професор, зав. кафедри, кафедра фізичної реабілітації та біокінезіології.

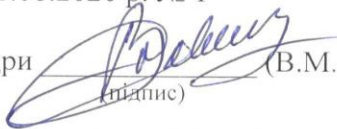
Викладачі:

Керестей В.В., кандидат наук з фізичного виховання і спорту, доцент, кафедра фізичної реабілітації та біокінезіології.

Робочу програму розглянуто і затверджено на засіданні кафедри фізичної реабілітації та біокінезіології

Протокол від 31.08.2020 р. № 1

Завідувач кафедри _____ (В.М.Савченко)


(підпис)

Робочу програму погоджено з грантом освітньої (професійної/наукової) програми (керівником проектної групи) Фізична терапія, ерготерапія
_____._____.2020 р.

Гарант освітньої (професійної/наукової) програми _____ (В.М. Савченко)


(підпис)

Робочу програму перевірено

_____._____.2020 р.

Заступник директора/декана _____ (О.С. Комоцька)


(підпис)

Пролонговано :

На 20__/20__ н.р _____ (_____) . «__»__20__ р., протокол № _____
(підпис) (ПІБ)

На 20__/20__ н.р _____ (_____) . «__»__20__ р., протокол № _____
(підпис) (ПІБ)

На 20__/20__ н.р _____ (_____) . «__»__20__ р., протокол № _____
(підпис) (ПІБ)

На 20__/20__ н.р _____ (_____) . «__»__20__ р., протокол № _____
(підпис) (ПІБ)

На 20__/20__ н.р _____ (_____) . «__»__20__ р., протокол № _____
(підпис) (ПІБ)

1. Опис навчальної дисципліни

Найменування показників	Характеристика дисципліни за формами навчання	
	Денна	Заочна
Вид дисципліни	обов'язкова	
Мова викладання, навчання та оцінювання	українська	
Загальний обсяг кредитів/годин	4/120	
Курс	4	
Семестр	7,8	
Кількість модулів	4	
Обсяг кредитів	4	
Обсяг годин, в тому числі:	120	
Аудиторні	56	
Модульний контроль	8	
Семестровий контроль		
Самостійна робота	56	
Форма семестрового контролю	залік	

2. Мета та завдання навчальної дисципліни

Мета дисципліни – дати необхідні знання про особливості перебігу захворювань, сформувати навички оцінки стану здоров'я та здійснення фізичної терапії у осіб з гострими та невідкладними станами при різних нозологіях.

Завдання дисципліни:

1. ЗК 01. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
2. ЗК 04. Здатність працювати в команді.
3. ЗК 11. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
4. ЗК 12. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
5. СК 01. Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичним працівникам потребу у заходах фізичної терапії, ерготерапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров'я.
6. СК 03. Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії.
7. СК 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.
8. СК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати.
- 9.

10. СК 07. Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії.

11. СК 08. Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії.

12. СК 09. Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та/або ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.

13. СК 10. Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта / клієнта відповідними засобами й методами (додаток 1) та документувати отримані результати.

14. СК 11. Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов.

15. СК 13. Здатність навчати пацієнта/опікунів самообслуговуванню / догляду, профілактиці захворювань, травм, ускладнень та неповносправності, здорового способу життя.

16. Сформувати здатність оцінювати стан здоров'я та здійснювати фізичну терапію у осіб з гострими та невідкладними станами при різних нозологіях.

3. Результати навчання за дисципліною

1. ПР 04. Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.

2. ПР 06. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі (додаток 1), трактувати отриману інформацію.

3. ПР 07. 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).

4. ПР 09. Реалізувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії.

5. ПР 10. Здійснювати заходи фізичної терапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності (додаток 2).

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

7. ПР 15. Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді.

8. ПР 16. Проводити інструктаж та навчання клієнтів, членів їх родин, колег і невеликих груп.

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

10. Демонструвати уміння оцінювати стан здоров'я та здійснювати фізичну терапію у осіб з гострими та невідкладними станами при різних нозологіях.

4. Структура навчальної дисципліни

Тематичний план для денної форми навчання

Назва змістових модулів, тем	Усього	Розподіл годин між видами робіт				
		Аудиторна:				
		Лекції	Семінари	Практичні	Лабораторні	Індивідуальні
Змістовий модуль 1. Менеджмент фізичної терапії при гострих та невідкладних станах						
Тема 1. Вступ до фізичної терапії при гострих станах.		2				
Тема 2. Комплексна реабілітаційна програма на період перебування пацієнта у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії (ВАІТ).				2		4
Тема 3. Індивідуальна система реабілітаційних метрик оцінки ефективності реабілітаційного лікування.				2		4
Тема 4. Роль фізичного терапевта у ВАІТ.		2				2
Тема 5. Переміщення та супровід пацієнтів в умовах ВАІТ.				4		4
Модульний контроль	2					
Разом	28	4		8		14
Змістовий модуль 2. Особливості стану пацієнтів та їх рухова активність після інтенсивної терапії						
Тема 6. Синдром після інтенсивної терапії (ПІТ – синдром) та вторинні ускладнення у пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 1.		2				
Тема 7. Синдром після інтенсивної терапії (ПІТ – синдром) та вторинні ускладнення у пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 2.		2				6
Тема 8. Покази та протипокази для різних методів рухової терапії в умовах ВАІТ.		2				2

Назва змістових модулів, тем	Усього	Розподіл годин між видами робіт					
		Аудиторна:					
		Лекції	Семінари	Практичні	Лабораторні	Індивідуальні	Самостійна
Тема 9. Визначення толерантності до фізичного навантаження в умовах реанімаційного відділення.				4			2
Тема 10. Визначення та призначення рухового режиму пацієнта в умовах реанімаційного відділення.				2			2
Тема 11. Контроль інтенсивності навантаження під час проведення реабілітаційних заходів в умовах реанімаційного відділення				4			2
Модульний контроль	2						
Разом	32	6		10			14
Змістовий модуль 3. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 1							
Тема 12. Профілактика дисфагії як фактора нутритивного дефіциту у пацієнтів ВАІТ.		2					1
Тема 13. Профілактика когнітивних розладів у пацієнтів в умовах реанімаційного відділення		2					1
Тема 14. Використання бандажів, ортезів і тейпів у пацієнтів ВАІТ.				2			3
Тема 15. Володіння методикою оцінки реабілітаційного прогнозу відновлення моторних функцій у пацієнтів ВАІТ.				4			3
Тема 16. Володіння прийомами мануальної і апаратної кінезотерапії пацієнтів у ВАІТ, в тому числі що знаходяться на штучній вентиляції легень (ШВЛ).				4			3
Тема 17. Володіння прийомами пасивних і активних втручань для покращення легеневої вентиляції пацієнтів ВАІТ.				4			3
Модульний контроль	2						
Разом	34	4		14			14
Змістовий модуль 4. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 2							
Тема 18. Переваги від раннього реабілітаційного втручання та використання валідних		2					2

Назва змістових модулів, тем	Усього	Розподіл годин між видами робіт					
		Аудиторна:					Самостійна
		Лекції	Семінари	Практичні	Лабораторні	Індивідуальні	
реабілітаційних метрик та шкал в умовах ВАІТ.							
Тема 19. Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Частина 1.		2					
Тема 20. Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Частина 2.		2					6
Тема 21. Профілактика пролежнів та артеріальної гіпотензії у пацієнтів ВАІТ				2			2
Тема 22. Ерготерапія в умовах ВАІТ.				2			4
Модульний контроль	2						
	Разом	26	6	4			14
	Усього	120	20	36			56

5. Програма навчальної дисципліни

Змістовий модуль 1. Менеджмент фізичної терапії при гострих та невідкладних станах.

Лекція 1. Вступ до фіз терапії при гострих станах.

Основні питання / ключові слова: Анестезіологія, інтенсивна терапія, невідкладні стани, реаніматологія, клінічна смерть, біологічна смерть, поняття гострої недостатності кровообігу, надання невідкладної допомоги при порушеннях мозкового кровообігу, поняття коми, види коми, причини виникнення коми, поняття шоку, причини шоку. надання невідкладної допомоги при шоккових станах, принципи невідкладної допомоги, покази до штучної вентиляції легень, інтубація, седація, підтримка життєдіяльності пацієнта.

Лекція 2. Роль фізичного терапевта у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії (ВАІТ).

Основні питання / ключові слова: Фізичний терапевт (ФТ) у відділенні реанімації, мультидисциплінарний підхід, принцип роботи ВАІТ, роль ФТ у ВАІТ, догляд за пацієнтом, робота з родичами, співпраця з іншими медичними працівниками, летальність при проведенні фізичної терапії, пріоритети фізичного терапевта у роботі у ВАІТ, роль кожної ланки у роботі відділення реанімації,

ведення медичних записів ФТ, паліативна допомога, реанімація. раннє втручання, рання активізація, вертикалізація.

Практичне заняття 1. Комплексна реабілітаційна програма на період перебування пацієнта у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії (ВАІТ).

Основні питання / ключові слова: Обстеження пацієнта, пріоритети при втручанні, легенева вентиляція, гастростомія, штучне годування, участь у консіліумах, аналіз медичних записів, діагнз при госпіталізації, супутні діагнози, основні цілі, короткострокові цілі, довгострокові цілі, прогноз втручання, фактори ризику при формуванні прогнозу, підбір засобів втручання, вторинні ускладнення, позиційні ускладнення, профілактика вторинних ускладнень, заключення фізичного терапевта.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

3. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]

4. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

Практичне заняття 2. Індивідуальна система реабілітаційних метрик оцінки ефективності реабілітаційного лікування.

Основні питання / ключові слова: Обстеження пацієнтів, поняття пріоритетів в обстеженні, шкала Глазго, валідність клінічних шкал для ВАІТ, показники життєдіяльності, алгоритм обстеження пацієнта, ментальний статус, врахування когнітивного стану при проведенні обстеження, стан коми та алгоритм обстеження при ньому, мобільність, рухові навички, рухові вміння, здатність до самообслуговування,

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з

використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

3. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

4. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

Практичне заняття 3. Переміщення та супровід пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 1.

Основні питання / ключові слова: Безпечне переміщення, переміщення в ліжку, класичне положення, безпечний супровід, перехід з положення лежачи в положення сидячи, безпека ФТ під час переміщення, полегшення умов праці ФТ, профілактика трамбування пацієнтів, ризик падіння, принцип біомеханіки, біомеханічні важелі, алгоритм при переміщенні, налагодження контакту з пацієнтом, вербальне спілкування, не вербальне спілкування, поточний стан пацієнта, обмеження та здатності пацієнта, участь пацієнта в переміщенні, взаємодія з пацієнтом.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Полищук Н. Необходимость организованных изменений в борьбе с инсультом в Украине / Н.Полищук, Д. Гуляев // Доктор. - 2003. - №3. - С.7.

Практичне заняття 4. Переміщення та супровід пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 2.

Основні питання / ключові слова: Оцінка ситуації, зворотній зв'язок, затереження, розташування ФТ, інструкції пацієнту, інструкції осіб, що допомагають, незвичні реакції на вертикалізацію, ортостатичний колапс, травми та операції на нижніх кінцівках, пояс для ходи, наслідки гострих порушень мозкового кровообігу, геміплегії, геміпарези, шкала Морзе, високий

ризик падіння, допоміжні засоби пересування, інфекційний контроль, приєднані до пацієнта дренажі, катететри, трубки, недооцінка або переоцінка ситуації.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т.Б., 2010. – 96 с.

4. Полищук Н. Необходимость организованных изменений в борьбе с инсультом в Украине / Н.Полищук, Д. Гуляев // Доктор. - 2003. - №3. - С.7.

Змістовий модуль 2. Особливості стану пацієнтів та їх рухова активність після інтенсивної терапії

Лекція 3-4. Синдром після інтенсивної терапії (ПІТ – синдром) та вторинні ускладнення у пацієнтів в умовах ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: доктрина постільного режиму (bed-rest), зменшення болю, полегшення мозкового кровообігу, збереження енергії для відновлення і одужання, зниження хвилинної вентиляції легень, зменшення пошкодження легень при штучній вентиляції легень, зниження потреби в концентрації кисню у повітрі, що вдихається, зменшення коронарного стресу і ішемії, профілактика падінь і екстубації. ПІТ-синдром - «після інтенсивної терапії», іммобілізаційний синдром, поліорганні порушення, обмеженням рухової і когнітивної активності хворого, гостра церебральна недостатність, гостре ураження нервово-м'язової системи, ускладнення медичних впливів, зниження гравітаційного градієнта, полінейропатія і міопатія критичних станів (ПМКС), раннє реабілітаційне втручання, респіраторні, ендокринно-метаболічні симптмокомплекси.

Лекція 5. Покази та протипокази для різних методів рухової терапії в умовах ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: Гострі стани, гостра церебральна недостатність, нестабільна стенокардія, виражена серцева недостатність, небезпечні для життя аритмії, виражена артеріальна гіпертензія, явна гіпотензія, деменція, гострий біль, больовий шок, циркальні ритми, нестабільний клінічний статус пацієнта, гострий інфаркт міокарда, субарахноїдальний крововилив, тромбоемболія легеневих артерій, нестабільний перелом позвоночника,

наростаючий тромбоз, аксілярна температура, глікемія, внутрічерепний тиск, мобілізація, ППТ- синдром, іммобілізаційний синдром, атрофія, дисфагія, активізація.

Практичне заняття 5. Визначення толерантності до фізичного навантаження. Частина 1.

Основні питання / ключові слова: Рівень сатурації, артеріальний тиск систолічний та діастолічний, частота серцевих скорочень, частота дихання, температура тіла, контроль коматозних пацієнтів, рівень свідомості, телерантність до вертикалізації, гіпотензія, штучна вентиляція легень, дихальна гімнастика, активні вправи, пасивні вправи, фізичні вправи з допомогою, незвичні реакції, гіпотонус.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 6 Визначення толерантності до фізичного навантаження. Частина 2.

Основні питання / ключові слова: рухова активність, руховий режим, ліжковий режим, серцева недостатність, дихальна недостатність, різке зниження чи збільшення цукру в крові, 6-и ХТХ, поняття насичення крові киснем, кисневе голодування, шкала Борга, післяоперативні стани, міорелаксанти, нестабільність суглобово-зв'язкового апарату.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 7. Визначення та призначення рухового режиму пацієнта в умовах реанімаційного відділення.

Основні питання / ключові слова: Стан пацієнта, тривалість перебування у ВАІТ, оновний діагноз, рівень сатурації, залежність від додаткового кисню, ранній післяопераційний період, рівень свідомості, когнітивний стан, функціональна спроможність пацієнта, покази та протипокази, загроза життю, підтримка життєздатності пацієнта, шкала Рівермід, ризик падіння, функціональна незалежність.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару / В.В. Рокошевська методичний посібник. - Л. ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 8. Контроль інтенсивності навантаження під час проведення реабілітаційних заходів. Частина 1.

Основні питання / ключові слова: ЧСС, АТ, сатурація, ЧД, клінічний моніторинг, поява болю, статус вегетативної НС, відсутність клінічних ознак дисфункції, збільшення потовиділення, зміна шкірних покривів обличчя, серцевий ритм, аритмія, коронарний синдром, збільшення потреб, брадикардія, тахікардія, шкала Борга, використання додаткових засобів пересування,

спостереження, зворотній зв'язок, концентрація уваги, комунікація, непритомність, втрата рівноваги.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.
2. Реабилитация в интенсивной терапии: Клинические рекомендации / Федерация анестезиологов-реаниматологов РФ, Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов, Союз реабилитологов России, 2015.
3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.
4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 9. Контроль інтенсивності навантаження під час проведення реабілітаційних заходів. Частина 2.

Основні питання / ключові слова: пульсаксиметер, десатурація, глюкометр, термометрія, гемоглобін, загальний білок, збільшення гіпертермії, сепсис, клінічний тест, неінвазивний моніторинг, інвазивний моніторинг, синхронність, десинхронізація, збільшення потреби в кисні, апарат ШВЛ, реакція на вертикалізацію, втрата вазомоторного контролю, запаморочення, нудота

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.
2. Реабилитация в интенсивной терапии: Клинические рекомендации / Федерация анестезиологов-реаниматологов РФ, Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов, Союз реабилитологов России, 2015.
3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.
4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Змістовий модуль 3. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 1.

Лекція 6. Профілактика дисфагії як фактора нутритивного дефіциту у пацієнтів ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: Нутритивний дефіцит, дисфагія, ковтання, аспіраторна пневмонія, група ризику, функція кафлю, мимовільний кашель, довільний кашель, хачування, зонд, гастростома, синдром Гуана – Барре, логопедія, афазіологія, ризик розвитку дисфагії, бульбпрний синдром.

Лекція 7. Профілактика когнітивних розладів у пацієнтів в умовах реанімаційного відділення.

Основні питання / ключові слова: клініко-психологічна реабілітація, когнітивний стан, когнітивні зміни, емоційні порушення, деменція, вербальне спілкування, клінічєй психолог, спілкування, дотримання етики по відношенню до пацієнта, емоційно когнітивна реабілітація, амнезія, дозована мультисенсорна стимуляція, основи деонтології.

Практичне заняття 10. Використання бандажів, ортезів і тейпів у пацієнтів ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: Ортез, бандаж, тейп, парепарези, мінейропатії, торакальна, черевна, судинна, ендокринна, лапароскопічна, онкохірургія, синдром звисаючої стопи, сублюксація плкчового суглобу, наслідки ГПМК, нейрохірургія, опорна функція, больвий синдром, ризик травмування, ризик падіння, допоміжні засоби.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.
2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].
3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.ПІ. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.
4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 11 Володіння методикою оцінки реабілітаційного прогнозу відновлення моторних функцій у пацієнтів ВАІТ. Частина 1.

Основні питання / ключові слова: Загальний стан, важкість перебігу захворювання, основний діагноз, супутні захворювання, прогностичні дані, тривалість перебування у ВАІТ, вікові зміни, фактори ризику, вторинні ускладнення, мотивація, психічний статус, незворотні зміни, прогресуючі захворювання, ремісія, період загострення, моторні функції, руховий потенціал

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 12. Володіння методикою оцінки реабілітаційного прогнозу відновлення моторних функцій у пацієнтів ВАІТ. Частина 2.

Основні питання / ключові слова: Прогноз відновлення рухових можливостей, рухові обмеження, тривала іммобілізація, ППТ-синдром, кардіореспіраторне навантаження, толерантність до фізичних навантажень, рівень мотивації пацієнта, значення когнітивних функцій, зниження критики.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 13. Володіння прийомами мануальної і апаратної кінезотерапії пацієнтів у ВАІТ, в тому числі що знаходяться на штучній вентиляції легень (ШВЛ). Частина 1.

Основні питання / ключові слова: Кінезотерапія, мобільність, терапевтична вправа, пасивні вправи, активні вправи з допомогою, вправи з обтяженням, вправи з опором, рух, загальна активізація, постуральна корекція, постуральний контроль, мобілізація в умовах ШВЛ, вертикалізація, мотомет, локомат, тренажери, мязева сила, вправи з полегшених положень, дихальна гімнастика

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 14. Володіння прийомами мануальної і апаратної кінезотерапії пацієнтів у ВАІТ, в тому числі що знаходяться на штучній вентиляції легень (ШВЛ). Частина 2.

Основні питання / ключові слова: Оптимізація мязевого тонуусу, ПНФ-терапія, Бобат-терапія, міофасціальний реліз, пост ізометрична релаксація, мануальні техніки, профілактика іммобілізаційних порушень, стимуляція пропріорецептивної імпульсації, підвищення толерантності до фізичного навантаження, рухові навички, протипокази та покази до кінезотерапії у ВАІТ.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 15. Володіння прийомами пасивних і активних втручань для покращення легеневої вентиляції пацієнтів ВАІТ. Частина 1.

Основні питання / ключові слова: ХОЗЛ, легенева вентиляція, СД, пневмонія, дихальні ускладнення, дихальна недостатність, грудна клітка, центральна регуляція дихання, органи дихання, газообмін, частота дихання, життєва ємність легень, компенсаторні механізми, дихальні вправи, дренажні положення, позиціонування, вертикалізація, діафрагмальне дихання.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 16. Володіння прийомами пасивних і активних втручань для покращення легеневої вентиляції пацієнтів ВАІТ. Частина 2.

Основні питання / ключові слова: Функція кашлю, функціональний кашель, активні вправи для верхніх кінцівок, маніпуляції на грудній клітці, перкусія, вібраційний масаж, вправи на кашель, постуральний дренаж, дихальні тренажери, вертикалізація, сатурація.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Змістовий модуль 4. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 2.

Лекція 8. Переваги від раннього реабілітаційного втручання та використання валідних реабілітаційних метрик та шкал в умовах ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: Рівермід, Глазко, шкала Берга, шкала Борга, 6ХТХ (шестихвилинний тест ходьби), переваги раннього втручання, підтвердження ефективності, валідність, ранній початок, профілактика вторинних ускладнень, нейром'язова рухова активність, стимуляція ЦНС, респіраторна підтримка, рання вертикалізація, мобілізація внутрішніх резервів, зменшення тривалості перебування у ВАІТ, зменшення івалідизуючих факторів, покращення якості життя.

Лекція 9. Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Частина 1.

Основні питання / ключові слова: постільний режим, переваги та недоліки постільного режиму, дихальні ускладнення, виникнення пролежнів, виникнення патологічних поз, м'язева дистрофія, утворення контрактур, постуральна гіпотензія, стан шкіри, мацерація, місцева ішемія, обмежена мобільність, фізична неспроможність, тривала іммобілізація, втрата вазомоторного тону судин, атеросклероз, стадії виникнення пролежнів, спеціальне обладнання для профілактики пролежнів

Лекція 10. Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Частина 2.

Основні питання / ключові слова: положення тіла, фактори ризику, догляд, місця де збільшений ризик утворення пролежнів, активізація пацієнта, дієта,

обмеження рухливості грудної клітки, хронічне обструктивне захворювання легень(ХОЗЛ), пневмонія, застійні явища в легенях, дихальні м'язи, функція кашлю, профілактика виникнення дихальних ускладнень, дихальні вправи, тренування дихальних м'язів, дихальні тренажери, ЖЄЛ, ЧД, рівень насиченості кислородом крові, паталогічні пози, контрактури, активні вправи пасивні вправи.

Практичне заняття 17. Профілактика пролежнів та артеріальної гіпотензії у пацієнтів ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: стадії розвитку пролежнів, догляд за шкірою, куприкова ділянка, п'яткові кістки, тиск на шкіру, антипролежневий матрац, гігієна шкіри, різка зміна положення тіла, ортостатичний колапс, втрата свідомості, поблідіння, компресуючі панчохи, гравітаційний градієнт, вертикальне положення, пригнічення ЦНС, втрата рівноваги, ризик падіння, позиціонування, часті зміни положення тіла, активність.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.ПП. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

Практичне заняття 18. Ерготерапія в умова ВАІТ.

Основні питання / ключові слова: Ерготерапія, навички самообслуговування, догляд, харчування, самостійність, компенсація, функціональна незалежність, діяльність, участь, практична прикладна діяльність, функціональність верхніх кінцівок, підбір допоміжних засобів пересування, когнітивні навички, дрібна моторика, соціалізація, навчання базовим навикам.

Рекомендована література

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.

2. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].

3. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.ПІ. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.

4. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.

6. Контроль навчальних досягнень

6.1. Система оцінювання навчальних досягнень студентів

Вид діяльності студента	Максимальна кількість балів	Модуль 1		Модуль 2		Модуль 3		Модуль 4	
		Кількість одиниць	Максимальна кількість балів	Кількість одиниць	Максимальна кількість балів	Кількість одиниць	Максимальна кількість балів	Кількість одиниць	Максимальна кількість балів
Відвідування лекцій	1	2	2	3	3	2	2	3	3
Відвідування семінарських занять									
Відвідування практичних занять	1	4	4	5	5	7	7	2	2
Робота на семінарському занятті									
Робота на практичному занятті	10	4	40	5	50	7	70	2	20
Лабораторна робота (в тому числі допуск, виконання, захист)									
Виконання завдань для самостійної роботи	5	1	5	1	5	1	5	1	5
Виконання модульної роботи	25	1	25	1	25	1	25	1	25
Виконання ІНДЗ									
Разом			76		88		109		55
Максимальна кількість балів : 328									
Розрахунок коефіцієнта : $328 / 100 = 3,28$									

6.2. Завдання для самостійної роботи та критерії оцінювання

Змістовий модуль теми курсу	Академічний контроль	Бали
Змістовий модуль 1. Менеджмент фізичної терапії при гострих і невідкладних станах (14 год.)		
Комплексна реабілітаційна програма на період перебування пацієнта у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії (ВАІТ). Індивідуальна система реабілітаційних метрик оцінки ефективності реабілітаційного лікування. Роль фізичного терапевта у ВАІТ. Переміщення та супровід пацієнтів в умовах ВАІТ.	Поточний	5
Змістовий модуль 2. Особливості стану пацієнтів та їх рухова активність після інтенсивної терапії (14 год.)		
Синдром після інтенсивної терапії (ПІТ – синдром) та вторинні ускладнення у пацієнтів в умовах ВАІТ. Покази та протипокази для різних методів рухової терапії в умовах ВАІТ. Визначення толерантності до фізичного навантаження в умовах реанімаційного відділення. Визначення та призначення рухового режиму пацієнта в умовах реанімаційного відділення. Контроль інтенсивності навантаження під час проведення реабілітаційних заходів в умовах реанімаційного відділення.	Поточний	5
Змістовий модуль 3. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 1 (14 год.)		
Профілактика дисфагії як фактора нутритивного дефіциту у пацієнтів ВАІТ. Профілактика когнітивних розладів у пацієнтів в умовах реанімаційного відділення. Використання бандажів, ортезів і тейпів у пацієнтів ВАІТ. Володіння методикою оцінки реабілітаційного прогнозу відновлення моторних функцій у пацієнтів ВАІТ. Володіння прийомами мануальної і апаратної кінезотерапії пацієнтів у ВАІТ, в тому числі що знаходяться на штучній вентиляції легень (ШВЛ). Володіння прийомами пасивних і активних втручань для покращення легеневої вентиляції пацієнтів ВАІТ.	Поточний	5
Змістовий модуль 4. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 2 (14 год.)		

Змістовий модуль теми курсу	Академічний контроль	Бали
Переваги від раннього реабілітаційного втручання та використання валідних реабілітаційних метрик та шкал в умовах ВАІТ. Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Профілактика пролежнів та артеріальної гіпотензії у пацієнтів ВАІТ. Ерготерапія в умовах ВАІТ.	Поточний	5
Всього: 56 годин		20

Кількість балів за роботу з теоретичним матеріалом, на практичних заняттях, під час виконання самостійної 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.

6.3. Форми проведення модульного контролю та критерії оцінювання

Форма контролю — модульне письмове тестування.

Критерії оцінювання модульного письмове тестування:

Оцінка	Кількість балів
Відмінно <i>Знання, виконання в повному обсязі з незначною кількістю (1-2) несуттєвих помилок (вищий рівень)</i>	24 - 25
Дуже добре <i>Знання, виконання в повному обсязі зі значною кількістю (3-4) несуттєвих помилок (вище середнього рівень)</i>	21 - 23
Добре <i>Знання, виконання в неповному обсязі з незначною кількістю (1-2) суттєвих помилок (середній рівень)</i>	18 – 20
Задовільно <i>Знання, виконання в неповному обсязі зі значною кількістю (3-5) суттєвих помилок/недоліків (нижче середнього рівень)</i>	13 – 17
Достатньо <i>Знання, виконання в неповному обсязі, але є достатніми і задовольняють мінімальні вимоги результатів навчання (нижче середнього рівень)</i>	10 -13
Незадовільно <i>Знання, виконання недостатні і не задовольняють мінімальні вимоги результатів навчання з можливістю повторного складання модулю (низький рівень)</i>	6 – 9

Оцінка	Кількість балів
Незадовільно <i>З обов'язковим повторним курсом модуля (знання, вміння відсутні)</i>	1-5

6.4. Форми проведення семестрового контролю та критерії оцінювання
Форма контролю — залік.

6.5. Орієнтовний перелік питань для семестрового контролю.
Не передбачено.

6.6. Шкала відповідності оцінок

Оцінка	Кількість балів	Рейтингова шкала
Відмінно <i>Знання, виконання в повному обсязі з незначною кількістю (1-2) несуттєвих помилок (вищий рівень)</i>	90-100	А
Дуже добре <i>Знання, виконання в повному обсязі зі значною кількістю (3-4) несуттєвих помилок (вище середнього рівень)</i>	82-89	В
Добре <i>Знання, виконання в неповному обсязі з незначною кількістю (1-2) суттєвих помилок (середній рівень)</i>	75-81	С
Задовільно <i>Знання, виконання в неповному обсязі зі значною кількістю (3-5) суттєвих помилок/недоліків (нижче середнього рівень)</i>	69-74	Д
Достатньо <i>Знання, виконання в неповному обсязі, але є достатніми і задовольняють мінімальні вимоги результатів навчання (нижче середнього рівень)</i>	60-68	Е
Незадовільно <i>Знання, виконання недостатні і не задовольняють мінімальні вимоги результатів навчання з можливістю повторного складання модулю (низький рівень)</i>	35-59	FX
Незадовільно <i>З обов'язковим повторним курсом модуля (знання, вміння відсутні)</i>	1-34	F

7. Навчально-методична картка дисципліни

Разом 120 год.: лекції - 20 год., практик. заняття - 36 год., самостійна робота - 56 год., модульн. контроль - 8 год., залік - 2 год.

Модулі	ЗМ 1. Фізична терапія в геріатрії : загальні питання (76 балів)			
Лекції	1		2	
Теми лекцій	Вступ до фізичної терапії при гострих станах.		Роль фізичного терапевта у ВАІТ.	
Лекції, відвід. (бали)	1		1	
Практичні заняття	1	2	3	4
Теми практичних занять	Комплексна реабілітаційна програма на період перебування пацієнта у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії (ВАІТ).	Індивідуальна система реабілітаційних метрик оцінки ефективності реабілітаційного лікування.	Переміщення та супровід пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 1.	Переміщення та супровід пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 2.
Робота на практик. зан.+відвід. (бали)	10+1			
Самост. роб, (бали)	5			
Види пот. контр. (бали)	Мод. контр. робота №1 (25 балів)			
Підсум. контроль				

Модулі	ЗМ 2. Особливості стану пацієнтів та їх рухова активність після інтенсивної терапії (88 бали)				
Лекції	3		4		5
Теми лекцій	Синдром після інтенсивної терапії (ПІТ – синдром) та вторинні ускладнення у пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 1.		Синдром після інтенсивної терапії (ПІТ – синдром) та вторинні ускладнення у пацієнтів в умовах ВАІТ. Частина 2.		Покази та протипокази для різних методів рухової терапії в умовах ВАІТ.
Лекції, відвід. (бали)	1		1		1
Практичні заняття	5	6	7	8	9
Теми практичних занять	Визначення толерантності до фізичного навантаження в умовах реанімаційного відділення. Частина 1.	Визначення толерантності до фізичного навантаження в умовах реанімаційного відділення. Частина 2.	Визначення та призначення рухового режиму пацієнта в умовах реанімаційного відділення.	Контроль інтенсивності навантаження під час проведення реабілітаційних заходів в умовах реанімаційного відділення. Частина 1.	Контроль інтенсивності навантаження під час проведення реабілітаційних заходів в умовах реанімаційного відділення. Частина 2.
Робота на практич. зан. + відвід. (бали)	10+1	10+1	10+1	10+1	10+1
Самост. роб. (бали)	5				
Види пот. контр. (бали)	Мод. контр. робота № 2 (25 балів)				
Підсум. контроль					

Модулі	ЗМ 3. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 1. (109 бали)						
Лекції	6				7		
Теми лекцій	Профілактика дисфагії як фактора нутритивного дефіциту у пацієнтів ВАІТ.				Профілактика когнітивних розладів у пацієнтів в умовах реанімаційного відділення		
Лекції, відвід. (бали)	1				1		
Практичні заняття	10	11	12	13	14	15	16
Теми практичних занять	Використання бандажів, ортезів і тейпів у пацієнтів ВАІТ.	Володіння методикою оцінки реабілітаційного прогнозу відновлення моторних функцій у пацієнтів ВАІТ. Частина 1.	Володіння методикою оцінки реабілітаційного прогнозу відновлення моторних функцій у пацієнтів ВАІТ. Частина 2.	Володіння прийомами мануальної і апаратної кінезотерапії пацієнтів у ВАІТ, в тому числі що знаходяться на штучній вентиляції легень (ШВЛ). Частина 1.	Володіння прийомами мануальної і апаратної кінезотерапії пацієнтів у ВАІТ, в тому числі що знаходяться на штучній вентиляції легень (ШВЛ). Частина 2.	Володіння прийомами пасивних і активних втручань для покращення легеневої вентиляції пацієнтів ВАІТ. Частина 1.	Володіння прийомами пасивних і активних втручань для покращення легеневої вентиляції пацієнтів ВАІТ. Частина 2.
Робота на практ. зан. + відвід. (бали)	10+1	10+1	10+1	10+1	10+1	10+1	10+1
Самост. роб. (бали)	5						
Види пот. контр. (бали)	Мод. контр. робота № 3 (25 балів)						
Підсум. контроль							

Модулі	ЗМ 4. Засоби фізичної терапії в профілактиці та лікуванні пацієнтів в умовах реабілітаційного відділення. Частина 2 (55 бали)		
Лекції	8	9	10
Теми лекцій	Переваги від раннього реабілітаційного втручання та використання валідних реабілітаційних метрик та шкал в умовах ВАІТ.	Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Частина 1.	Профілактика позиційних ускладнень у пацієнтів ВАІТ. Частина 2.
Лекції, відвід. (бали)	1	1	1
Практичні заняття	17		18
Теми практичних занять	Профілактика пролежнів та артеріальної гіпотензії у пацієнтів ВАІТ.		Ерготерапія в умовах ВАІТ.
Робота на практич. зан.+відвід. (бали)	10+1		10+1
Самост. роб, (бали)	5		
Види пот. контр. (бали)	Мод. контр. робота № 4 (25 балів)		
Підсум. контроль	Залік		

8. Рекомендовані джерела

Основна:

1. Ногас А. О. Фізична реабілітація при множинних захворюваннях : навч.-метод. посіб. / А. О. Ногас, І. М. Григус. – Рівне, 2012. – 100 с.
2. Тимрук-Скоропад К. Первинне оцінювання та планування фізичної терапії пацієнтів із хронічним обструктивним захворюванням легень з використанням інструментів на основі міжнародної класифікації функціонування // Фізична активність, здоров'я і спорт. – 2018. – № 1(31). – С. 45–53.
3. Клинические рекомендации СРР "Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга» [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>].
4. Фізична реабілітація хворих після перенесеного мозкового геморагічного інсульту в умовах стаціонару: методичний посібник / В.В. Рокошевська. - Л.П.П. Сорока Т. Б., 2010. – 96 с.
5. Реабилитация в интенсивной терапии: Клинические рекомендации / Федерация анестезиологов-реаниматологов РФ, Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов, Союз реабилитологов России, 2015.

Додаткова:

1. Мухін В.М. Фізична реабілітація. – 3-тє вид., переробл. та доповн. – К.: Олімп. л-ра, 2009. – 488 с.
2. Фізична реабілітація, спортивна медицина : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / В. В. Абрамов, В. В. Клапчук, О. Б. Неханевич [та ін.] ; за ред. професора В. В. Абрамова та доцента О. Л. Смирнової. – Дніпропетровськ, Журфонд, 2014. – 456 с.