

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Волинський національний університет імені Лесі Українки
Навчально-науковий медичний інститут
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СИЛАБУС
виробничої практики
КЛІНІЧНА ПРАКТИКА В ПЕДІАТРІЇ

підготовки _____ магістра _____

спеціальності _____ 227- фізична терапія, ерготерапія

освітньої програми _____ Фізична терапія _____

Луцьк – 2020

Силабус практики «Клінічна практика в педіатрії» підготовки магістра, галузі знань- 22-охорона здоров'я, спеціальності — 227 — фізична терапія, ерготерапія, за освітньою програмою - фізична терапія

Розробник: Грейда Н. Б., к. пед. наук, доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії, доцент

**Силабус практики затверджений на засіданні кафедри
фізичної терапії та ерготерапії**

протокол № 3 від 16.10.2020 р.

Завідувач кафедри:  (Андрійчук О. Я.)

© Грейда Н. Б., 2020 р.

I. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Таблиця 1

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітня програма, освітній ступінь	Характеристика виду практики
Заочна форма навчання	Галузь знань: 22 - Охорона здоров'я Спеціальність: 227 - фізична терапія, ерготерапія	Клінічна
		Рік навчання <u>2</u>
Кількість годин/кредитів <u>90/3</u>	Освітня програма: фізична терапія Освітній ступінь: Магістр	Семестр <u>3-ий</u>
		Самостійна робота 78 год.
		Консультації 12 год.
		Форма контролю: залік

II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ВИКЛАДАЧА

Викладач: Грейда Наталія Богданівна, кандидат педагогічних наук, доцент кафедри здоров'я людини та фізичної терапії, доцент, ngreyda@ukr.net

Комунікація зі студентами: електронною поштою, на заняттях згідно розкладу, за графіком консультацій.

Розклад занять розміщено на сайті навчального відділу ВНУ: <http://194.44.187.20/cgi-bin/timetable.cgi?n=700>

Розклад консультацій. Консультації проводяться згідно розкладу, що розміщений на дошці оголошень кафедри фізичної терапії та ерготерапії.

III. ОПИС ПРАКТИКИ

Анотація практики «Клінічна практика в педіатрії».

Предметом практики «Клінічна практика в педіатрії» є основи практичної реалізації теоретичних засад фізичної терапії в педіатрії та процесу відновного лікування дітей; заходи фізичної терапії для ліквідації, або компенсації рухових порушень та активності в педіатрії; класифікація та характеристика основних засобів фізичної терапії в педіатрії; аналізувати можливість застосування засобів фізичної терапії, враховуючи показання та протипоказання в педіатрії. Міждисциплінарні зв'язки: педіатрія, анатомія і фізіологія людини, основи медичних знань, теорія та методика фізичного виховання, науково-доказова практична діяльність у фізичній реабілітації

Метою практики «Клінічна практика в педіатрії» є сформувати систему спеціальних знань з фізичної терапії в педіатрії, ознайомити студентів із найсучаснішими методами фізичної реабілітації, що застосовуються у відновлювальній терапії дітей з різними захворюваннями, навчити володіти техніками проведення цих заходів.

Основним завданням практики «Клінічна практика в педіатрії» є:

- ознайомити студентів із сучасними методами комплексної фізичної терапії в педіатрії та навчити застосовувати їх на практиці;

- навчити володіти всебічним комплексним підходом при складанні індивідуальних реабілітаційних програм для дітей різних нозологічних груп;
- засвоєння відповідних знань, оволодіння навичками і вміннями має глибокий практичний зміст, тому що під час реабілітації при порушеннях функцій різних органів та їх систем у дітей відбувається повне відновлення або формування постійних компенсацій порушених функцій.

Основою формування знань, умінь і навичок у практиці «Клінічна практика в педіатрії» є відвідання бази практики, консультації та самостійна робота.

Результати навчання (Компетентності)

За результатами практики студенти будуть компетентними у таких питаннях:

знати:

- режими рухової активності хворих у педіатрії;
- класифікацію та характеристику основних засобів фізичної терапії в педіатрії;
- основні показання та протипоказання до застосування засобів фізичної терапії на різних етапах реабілітації в педіатрії;
- заходи фізичної терапії для ліквідації, або компенсації рухових порушень та активності в педіатрії;
- анатомо-фізіологічні особливості дітей різного віку;
- нормальний розвиток дитини та вродженні відхилення;
- методи дослідження у педіатрії;
- етіологію, патогенез дитячого церебрального паралічу;
- класифікацію ДЦП та їх особливості;
- основні симптоми та синдроми ураження нервової системи у дітей;
- класифікацію та характеристику дітей з особливими потребами;
- принципи складання індивідуальної програми фізичної реабілітації;
- застосування реабілітаційних методик у педіатрії;
- анатомо-фізіологічні особливості основних систем організму у дитячому віці;
- основні захворювання, які приводять до неповносправності дітей;
- характеристику засобів фізичної реабілітації.

вміти:

- проаналізувати можливість застосування засобів фізичної терапії, враховуючи показання та протипоказання в педіатрії;
- аналізувати основні рухові функції хворих в педіатрії;
- безпечно та ефективно виконувати програму фізичної терапії в педіатрії;
- надавати пацієнтові/клієнтові надавати пацієнтові/клієнтові програму для самостійних занять в педіатрії;
- застосувати засоби фізичної реабілітації недоношених дітей та дітей із вродженими відхиленнями;
- провести обстеження дитини;
- визначити основні проблеми;
- скласти та застосувати індивідуальну реабілітаційну програму, в залежності від особливостей захворювання;
- оцінити функціональні порушення;
- вміти обстежити дитину з різними порушеннями чи вадами та підібрати відповідні засоби фізичної реабілітації;
- вміти оцінити порушення рухової сфери;
- складати та застосувати індивідуальну реабілітаційну програму, в залежності від особливостей захворювання.

IV. ЕТАПИ ПРАКТИКИ

Етапи	Зміст, основні завдання, тривалість
1. Підготовчий	Сформувати систему спеціальних знань з фізичної терапії в педіатрії, ознайомити студентів із найсучаснішими методами фізичної терапії, що застосовуються у відновлювальній терапії дітей з різними захворюваннями, навчити володіти техніками проведення цих заходів. (Протягом перших днів першого тижня практики).
2. Ознайомлювальний	Дати уявлення про сучасний стан розвитку фізичної терапії в педіатрії, як самостійної дисципліни. Ознайомити з особливостями організаційної структури системи фізичної терапії дітей в Україні та світі за нозологіями, їх соціально-правовим статусом, дати знання про механізми лікувальної дії окремих методів фізичної терапії для кожної категорії хворих дітей відповідно до клінічної форми захворювання. (Протягом першого тижня практики).
3. Основний	Ознайомити із сучасними методами комплексної фізичної терапії в педіатрії та навчити застосовувати їх на практиці. Володіти всебічним комплексним підходом при складанні індивідуальних реабілітаційних програм для дітей різних нозологічних груп. (Протягом другого тижня практики).
4. Підсумковий	Опанування практики дасть змогу фахівцю в подальшому максимально урізноманітнити та оптимізувати реабілітаційну програму, організувати реалізацію й об'єктивізувати її ефективність відповідно до сучасних тенденцій розвитку галузі. (Протягом останніх днів другого тижня практики).

V. ВИДИ (ФОРМИ) ІНДИВІДУАЛЬНИХ ЗАВДАНЬ

1. Оцінка стану хворого в педіатрії.
2. Встановлення реабілітаційного діагнозу в педіатрії.
3. Складання індивідуальної програми з фізичної терапії хворого в педіатрії.
4. Удосконалення практичних навичок апробації програми з фізичної терапії хворого в педіатрії.

5. Ознайомлення з організацією системи фізичної терапії у закладі проходження практики.
6. Ознайомлення з умовами роботи фізичного терапевта в профільному відділенні у закладі проходження практики.
7. Проведення опитування та оцінки стану хворих в педіатрії.
8. Аналіз отриманих результатів.
9. Постановка реабілітаційного діагнозу в разі найбільш поширених захворювань у педіатрії.
10. Виконання необхідних маніпуляцій, які застосовуються у фізичній терапії при найбільш поширених захворюваннях у педіатрії.
11. Ведення відповідної медичної документації в педіатрії.
12. Використання сучасних технік консультування пацієнтів у педіатрії у практиці фахівця з фізичної терапії.
13. Вивчення ефективності засобів і форм фізичної терапії за показниками лікарсько-педагогічного контролю в педіатрії.
14. Вивчення особливостей проведення засобів і форм фізичної терапії під час роботи з пацієнтами різних вікових груп, різних нозологій і за різних умов її проведення (медичний заклад, реабілітаційний центр, домашня програма).

VI. ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ПРАКТИКИ

Зміст роботи, що оцінюється	Кількість балів
1. Теоретична підготовка: – знання предмету; – володіння матеріалом під час курації пацієнта	15
2. Психолого-педагогічна майстерність: – педагогічний такт; – комунікабельність; – вміння працювати в команді; – вміння дотримуватись меж професійної компетентності	10
3. Особистісні характеристики: – дисциплінованість під час проходження практики; – ініціативність; – самостійність; – повага до пацієнта; – професійна спрямованість	5
4. Навички міжособистісної взаємодії: – знання методів вербального та невербального спілкування з пацієнтами у різних станах; – знання методів вербального та невербального спілкування з опікунами, членами сім'ї, близькими пацієнта; – знання методів вербального та невербального спілкування з учасниками реабілітаційного процесу	10
5. Оцінювання процесу проходження практики: – складання та реалізація програми фізичної терапії; – формування технічної документації, облікової звітності на	15

базах практики	
6. Оцінювання звітної документації: – уміння скласти індивідуальну програму фізичної терапії; – підбір спеціальних вправ стосовно захворювання; – збір антропометричних показників пацієнта; – збір фізіометричних показників пацієнта; – уміння скласти індивідуальну програму ерготерапії; – заповнення журналу практики	15
7. Оцінювання допоміжної документації : – знання законодавчих та системоутворюючих документів, що регулюють професійну діяльність; – знання законодавчих документів, що стосуються охорони здоров'я та соціального захисту дітей та неповнолітніх.	5
8. Захист практики	25
Сума	100

IV. ПОЛІТИКА ОЦІНЮВАННЯ

Розподіл балів та критерії оцінювання

Загальна оцінка за практику складається як сума оцінок за кожен з восьми пунктів змісту роботи, що оцінюється. Оцінювання здійснюється за 100-бальною шкалою ECTS.

Критерії щоденного поточного оцінювання : Відмінно (90-100) – Тісно пов'язує теорію з практикою та демонструє правильне виконання практичних навичок. Вільно читає результати аналізів, володіє методами обстеження хворого. Проводить диференційну діагностику. Вирішує ситуаційні задачі підвищеної складності, вміє узагальнити матеріал. Добре (75-89) – Демонструє виконання (знання) практичних навичок. Правильно використовує теоретичні знання для вирішення практичних завдань. Володіє необхідними практичними навиками та прийомами їх виконання в обсязі, що перевищує необхідний мінімум. Задовільно (60-74) – Неповно, за допомогою додаткових запитань, відповідає на стандартизовані питання. Не може самостійно побудувати чітку, логічну відповідь. Під час відповіді та демонстрації практичних навичок робить помилки. Володіє лише обов'язковим мінімумом методів дослідження. Незадовільно (1-59) – студент не може побудувати логічну відповідь, не відповідає на додаткові запитання, не розуміє суті проблеми.

Шкала оцінювання

Оцінка в балах за всі види навчальної діяльності	Оцінка
90-100	Зараховано
82-89	
75-81	
67-74	
60-66	
1 - 59	Незараховано (з можливістю повторного складання)

V. ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ

На залік виносяться основні питання, типові та комплексні задачі, ситуації, завдання, що потребують творчої відповіді та уміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх під час розв'язання практичних задач. У випадку незадовільної підсумкової оцінки, або за бажанням підвищити рейтинг, студент може добрати бали, виконавши певний вид робіт.

Залік здійснюється провідним викладачем, має на меті перевірку рівня знань студента під час виконання залікових завдань. Максимальна кількість балів, яку студент може набрати за залік становить 100 балів. Оцінювання знань студентів здійснюється за результатами щоденного поточного оцінювання діяльності під час проходження практики та стану документації. При цьому завдання із цих видів контролю оцінюються в діапазоні від 0 до 100 балів включно.

У випадку незадовільної підсумкової оцінки, або за бажання підвищити рейтинг, студент складає залік у формі опитування. Якщо семестровий рейтинговий бал студента становить 35 – 59 балів, він має можливість скласти залік. Студент, який після проходження практики набрав менше 34 балів, вивчає дисципліну повторно.

У разі наявності документа, що засвідчує навчання на сертифікованих курсах, онлайн-курсах, які дотичні до тем дисципліни, можливе зарахування певної кількості годин, відповідно до [Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі Українки](#)

VI. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Основна література

1. Агейкин В. А. Недоношенные дети / В. А. Агейкин // Медицинский научный и учебно-методический журнал. — М., 2003. — №16. — С. 3-15.
2. Адулас Е. И. Влияние реабилитационных воздействий на особенности развития детей первого года жизни, родившихся с малой массой тела : автореф. . дисс. . канд. мед. наук / Е. И. Адулас. — СПб., 2007. — 20 с.
3. Анатомія та фізіологія дитини: Навчальний посібник / Мардар Г.І., Халаїм Є.А., Бабак С.В., Марценяк І.В. - Чернівці: Рута, 2002. - 175 с.
4. Аксенова А. М. Методика глубокого массажа новорожденных с перинатальным поражением центральной нервной системы / А. М. Аксенова, Н. И. Аксенова // ЛФК и массаж. - 2003. - №3 (6). - С. 9-11.
5. Болезни детей старшего возраста: Руководство для врачей. - М.: Мед пресс-информ, 2002. - 608 с.
6. Верхлин, В. Н. Комплекс упражнений для детей с ДЦП // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2004. - № 4. - С. 68-71.
7. Грибовская, В. А. Комплексная нейро-ортопедическая реабилитация детей с церебральными параличами в амбулаторных условиях с применением нагрузочных методик / В. А. Грибовская, С. М. Пиотровский, В. И. Доценко // Дет. и подростковая реабилитация. - 2007. - № 2. - С. 11-15.
8. Гросс Н.А. Современные комплексные методики физической реабилитации детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. - М.: Советский спорт, 2005. - 235 с.
9. Доскин В. А. Детская реабилитология / В. А. Доскин, Е. Т. Лильин — М.: Медкнига, 2008. — 291 с.
10. Копырина, Е. В. Коррекция нарушений опорно-двигательного аппарата на занятиях плаванием // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2006. - № 2. - С. 26-28.
11. Мастюкова Е.М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом. Младенческий, ранний и дошкольный возраст. - М.: Просвещение, 2006. - 2215 с.
12. Педіатрія: Навч. посібник / О.В. Тяжка, О.П. Вінницька, Т.І. Лугай та ін.; Заред. проф. О.В. Тяжкої. - К.: Медицина, 2005. - 552 с.

13. Реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата средствами физической культуры. // Физическая реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / Под ред. Н.А.Гросс. - М.: Советский спорт, 2000. - 224 с.

14. Реабілітаційний супровід навчання неповносправних дітей: методичний посібник / Укл.: А. Луговський, М. Сварник, О. Падалка. - Львів: Колесо, 2008. - 144 с.

15. Ростомашвили Л.Н. Физические упражнения для детей с нарушением зрения (метод, рекомендации для учителей, воспитателей, родителей). СПб., - 2001.

Допоміжна література

1. Бісмак О.В. Основи фізичної реабілітації: навч. посіб. / О.В. Бісмак, Н.Г. Мельнік. – Х.: Вид-во Бровін О.В., 2010 – 120 с.

2. Глозман, Ж. М. Нейропсихологический подход к двигательным нарушениям у детей / Ж. М. Глозман, А. А. Цыганок // Дефектология. - 2007. - № 4. - С. 90-93.

3. Доценко В. И. Современные немедикаментозные методы восстановительного лечения в нейрореабилитации детей / В. И. Доценко, А. П. Куренков, В. Д. Лев-ченкова // Российский педиатрический журнал. — 2008. — №3. — С. 43-50.

4. Качесов В.А. Основы интенсивной реабилитации. ДЦП. ЭЛБИ-СПб, С. Петербург, 2005. - 112 с.

5. Комплексная реабилитация детей с детским церебральным параличом (методические рекомендации). - СПб.: Питер, 2005. - 285 с.

6. Лайшева, О. А. Восстановительное лечение в педиатрии [Текст] / О. А. Лайшева // Лечебная физкультура и спортивная медицина. - 2016. - № 1. - С. 29-35.

7. Лайшева, О. А. Восстановительное лечение в педиатрии [Текст] / О. А. Лайшева // Лечебная физкультура и спортивная медицина. - 2016. - № 2. - С. 17-21.

8. Лайшева, О. А. Восстановительное лечение в педиатрии [Текст] / О. А. Лайшева // Лечебная физкультура и спортивная медицина. - 2016. - № 3. - С. 13-19.

9. Подвижные игры для детей с нарушениями в развитии. / Метод, пособие под ред. Л.В. Шапковой. СПб., - 2001.

10. Ростомашвили Л.Н. Регулирование физической нагрузки в процессе адаптивного физического воспитания детей с тяжелыми формами нарушения зрения. // Физическое воспитание детей с нарушениями зрения ЛЧ 1, 2000. - С.27-31.

11. Соколовський В. С. Лікувальна фізична культура : [підручник] / В. С. Соколовський, Н. О. Романова, О. П. Юшковська. – Одеса : Одес. держ. мед. ун-т, 2005. – 234с.