МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини

з курсом фізичного виховання та здоров’я

1. СИЛАБУС
2. навчальної дисципліни

«**КЛІНІЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ**

**ПРИ ХІРУРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ»**

 На 2019/2020 навчальний рік

Напрям підготовки 22 – «Охорона здоров’я»

Спеціальність 227 – «Фізична реабілітація»

Курс IV

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

**1. Дані про викладача, що викладає дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Луценко Євген Юрійович |
| Контактний тел. | +380959182080 |
| E-mail: | lucenkoevgenij07@gmail.com |
| Розклад занять | Згідно розкладу |
| Консультації | вівторок з 13.00 до 15.00четвер з 13.00 до 15.00 |

**Вступ**

Силабус навчальної дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при хірургічних захворюваннях» складено відповідно до тимчасового Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт) фахівців першого (бакалаврського) рівня, галузі знань – 22 «Охорона здоров’я», спеціальності – 227 «Фізична реабілітація» - перший бакалаврський рівень.

 Опис навчальної дисципліни (анотація). «Клінічний реабілітаційний менеджмент при хірургічних захворюваннях» має важливе лікувальне та профілактичне значення. Фізична активність сприяє швидшому досягненню ремісії, покращенню фізичного та емоційного стану хворого, підвищує його мотивацію до активного життя. Розуміння можливостей застосування фізичної реабілітації при хірургічних хворобах робить можливим комплексний вплив на всі ланки патогенезу захворювання, дозволяє зменшити фармакологічне навантаження на організм. Фізична реабілітація дає можливість адаптувати хворого до повсякденного життя та до професійної діяльності. Фізична реабілітація забезпечують підтримку оптимального рівня функціонально-пристосувальних реакцій організму хворого та дозволяє вести максимально активний спосіб життя в межах фізичних можливостей хворого.

Предметом вивчення навчальної дисципліни«Клінічний реабілітаційний менеджмент при хірургічних захворюваннях» є фізичні вправи та реабілітаційні заходи впливу на організм людини для забезпечення максимального рівня пристосування до повсякденного життя та професійної діяльності.

 *Пререквізити.* Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з фізичного виховання, фізичноі реабілітації, спортивної медицини, анатомії, фізіології, гігієни, психології, медичної реабілітації, спортивної фізіології людини, вікової фізіології у закладах вищої освіти.

*Постреквізити*. Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні фахових дисциплін.

**1. Мета та завдання навчальної дисципліни**

1.1. Метою викладання навчальної дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при хірургічних захворюваннях» є сформувати у студентів систему знань щодо методів фізичної реабілітації при хірургічній патології. Задачами вивчення предмету є засвоєння студентами місця в медичній та загальній реабілітації хворого засобів форм та методів фізичної реабілітації лікувальне та профілактичне їх значення. Засвоєння загальних та окремих показань та протипоказань для застосування фізичної терапії хворих. Складати реабілітаційні програми для пацієнтів, що перенесли хірургічні втручання з приводу різних захворювань; сформувати уміння проведення реабілітаційних заходів із пацієнтами, що мають хірургічні захворювання.

1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни «Клінічний реабілітаційний менеджмент при хірургічних захворюваннях» є глибоке засвоєння студентами теоретичних знань і практичних навичок з курсу «Клінічний реабілітаційний менеджмент при хірургічних захворюваннях». Курс враховує та інтерпретує попередні знання студентів із медико-біологічних і спеціальних дисциплін, передбачає можливість використання отриманих знань в процесі вивчення наступних дисциплін з проблем фізичної реабілітації, рекреації тощо.

1.3.Компетентності та результати навчання

Згідно з вимогами стандарту дисципліна забезпечує набуття студентами

***компетентностей:***

*-інтегральна;*

*-загальні;*

*-спеціальні (фахові, предметні)*

* основні принципи клінічного реабілітаційного менеджменту в хірургії;
* класифікацію лікувальних фізичних чинників, що використовуються у хірургії;
* клініко-фізіологічне обґрунтування застосування засобів фізичної реабілітації хворих на хірургічні захворювання та ушкодження;
* засоби фізичної реабілітації у різні фази раневого процесу;
* ступені опіків і відморожень, показання та протипоказання до застосування засобів фізичної реабілітації;
* завдання методи та застосування фізичної реабілітації у хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів;трофічну виразку та пролежні;
* завдання, методи та застосування фізичної реабілітації у хворих до- і після операцій на органах грудної клітки, органах черевної порожнини, з приводу онкологічних захворювань;
* добирати засоби фізичної реабілітації в залежності від діагнозу, клінічного стану, супутніх захворювань, віку, статі та призначеного рухового режиму з метою побудови реабілітаційних програм для пацієнтів із хірургічними захворюваннями;
* протипоказання до застосування певних методів фізичної реабілітації при хірургічній патології.
* Також вивчення даної дисципліни формує у здобувачів освіти *соціальних навичок (soft skills)*:комунікативність (реалізується через: метод роботи в парах та групах,мозковий штурм, метод самопрезентації),робота в команді (реалізується через: метод проектів, ажурна пилка ), конфлікт-менеджмент (реалізується через: метод драматизації, ігровіметоди), тайм-менеджмент (реалізується через: метод проектів, робота в групах,тренінги),лідерські навички (реалізується через: робота в групах, метод проектів,метод самопрезентації).

Деталізація компетентності відповідно до дескрипторів НРК у формі «Матриці компетентності».

 **Матриця компетентностей**

|  |  |
| --- | --- |
| Інтегральнакомпетентність | ІК. Здатність вирішувати складні спеціалізовані задачі апрактичні проблеми, пов’язані з клінічним реабілітаційним менеджментом при хірургічних захворюваннях, що характеризуються комплексністю та невизначеністю умов, із застосуванням положень, теорій та методів медико-біологічних наук. |
| Загальнікомпетентності | ЗК 01. Знання та розуміння предметної області та розумінняпрофесійної діяльності. ЗК 02. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).ЗК 03. Навички міжособистісної взаємодії. ЗК 04. Здатність працювати в команді. ЗК 05. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільноїмети. ЗК 06. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так іписьмово.ЗК 07. Здатність спілкуватися іноземною мовою.ЗК 08. Здатність планувати та управляти часом.ЗК 09. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій. ЗК 10. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.  ЗК 11. Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями. ЗК 12. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях. ЗК 13. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо. ЗК 14. Здатність реалізувати свої права і обов’язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.  ЗК 15. 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 01. Здатність пояснити пацієнтам, клієнтам, родинам, членам міждисциплінарної команди, іншим медичнимпрацівникам потребу у заходах фізичної реабілітації,принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров’я.СК 02. Здатність аналізувати будову, нормальнийтаіндивідуальний розвиток людського організму та його руховіфункції. СК 03. Здатність трактувати патологічні процеси та порушенняі застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної реабілітації. СК 04. Здатність враховувати медичні, психолого-педагогічні,соціальні аспекти у практиці фізичної реабілітації.СК 05. Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта тапрактикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної реабілітації у травматології та ортопедії, неврології танейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також іншихобластях медицини. СК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження уфізичній реабілітації: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати (додаток 3). СК 07. Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власніпотреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідністьвиконання програми фізичної реабілітації. СК 08. Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної реабілітації.СК 09. Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної реабілітації функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.СК 10. Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами (додаток 3) та документувати отримані результати.СК 11. Здатність адаптовувати свою поточну практичнудіяльність до змінних умов. СК 12. Здатність надавати долікарську допомогу під час виникнення невідкладних станів. СК 13. Здатність навчати пацієнта/опікунівсамообслуговуванню/догляду, профілактиці захворювань, травм, ускладнень та неповносправності, здоровому способу життя.СК 14. Здатність знаходити шляхи постійного покращення якості послуг фізичної реабілітації. |

У результаті засвоєння навчальної дисципліни здобувач вищої освіти повинен демонструвати такі результати навчання:

1. Знати і застосовувати процедури і заходи забезпечення якості навчання та критерії оцінювання освітньої діяльності.

2. Реалізувати комплекс функцій управління (планування, прогнозування, організації, мотивування, виконання, контролю і корекції) навчально-виховною діяльністю.

3. Розробляти і застосовувати засоби діагностики освітніх результатів здобувачів освіти.

4. Розуміти місце дисципліни в системі підготовки фахівця та її взаємозв’язки з іншими галузями знань і навчальними дисциплінами.

**2.Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів – 4 | Напрям підготовки -22 «Охорона здоров’я» | Нормативна  |
| Загальна кількість годин – 120 | Спеціальність: 227 «Фізична реабілітація» | **Рік підготовки:** |
| 4-й | **-** |
| **Семестр** |
| 8-й |
| **Лекції** |
| Годин для денної) форми навчання: аудиторних – 60самостійної роботи студента – 60 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:Бакалавр | 18 год. | **-** |
| **Практичні, семінарські** |
| 42 год. | **-** |
| **Самостійна робота** |
| 60 год. | **-** |
| Вид контролю: іспит |

**3. Структура навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Назви розділів дисципліни і тем | Кількість годин |
| Форма навчання (денна або вечірня) |
| Всього | В тому числі |
| лек | Пр. | Лаб | Інд | Срс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Розділ дисципліни 1. Основи загальної хірургії. Фізична реабілітація при хірургічних захворюваннях шкіри та підшкірної клітковини** |
| Тема 1 Види, періоди і етапи реабілітації хірургічних хворих | 6 | 2 | 2 | - | - | 2 |
| Тема 2. Хірургічні операції. Хірургічна інфекція | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Тема 3. Загальне вчення про рани. Фізична реабілітація при ранах | 6 | - | 2 | - | - | 4 |
| Тема 4. Опіки, відмороження | 6 | - | 2 | - | - | 4 |
| Тема 5. Особливості фізичної реабілітації при опіках та відмороженнях | 6 | - | 2 | - | - | 4 |
| Тема 6. Реабілітація хворих на гострі гнійні захворювання шкіри і підшкірної клітковини | 6 | - | 2 | - |  | 4 |
| Тема 7. Реабілітація хворих на трофічні виразки і пролежні | 6 | - | 2 | - |  | 4 |
| Тема 8. Реабілітація хворих при запальних ураженнях кровоносних судин | 6 | - | 2 | - |  | 4 |
| Тема 9. Фізична реабілітація хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів | 10 | 2 | 4 | - |  | 4 |
| **Розділ дисципліни 2. Фізична реабілітація хворих після хірургічних операцій** |
| Тема 10. Особливості фізичної реабілітації хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки | 8 | 2 | 4 | - | - | 2 |
| Тема 11. Фізична реабілітація хворих після операцій на серці | 8 | - | 4 | - | - | 4 |
| Тема 12. Фізична реабілітація хворих при втручаннях на органах черевної порожнини | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Тема 13. Задачі фізичної реабілітації після хірургічного лікування грижі | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Тема 14. Застосування засобів фізичної реабілітації в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту | 8 | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Тема 15. Фізична реабілітація хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у жінок | 5 | 1 | 2 | - | - | 2 |
| Тема 16. Фізична реабілітація хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у чоловіків | 5 | 1 | 2 | - | - | 2 |
| Тема 17. Особливості фізичної реабілітації після видалення злоякісних пухлин різної локалізації | 10 | 2 | 4 | - | - | 4 |
| **Разом годин:**  | 120 | 18 | 42 | - | - | 60 |

**4. Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Тема | Кількістьгодин |
| Розділ дисципліни 1. Основи загальної хірургії. Фізична реабілітація при хірургічних захворюваннях шкіри та підшкірної клітковини |
| 1. 1
 | Види, періоди і етапи реабілітації хірургічних хворих | 2 |
| 1. 3
 | Особливості фізичної реабілітації при опіках та відмороженнях | 2 |
| 1. 5
 | Фізична реабілітація хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів | 2 |
|  | Хірургічні операції. Хірургічна інфекція | 2 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична реабілітація хворих після хірургічних операцій |
| 1. 6
 | Особливості фізичної реабілітації хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки | 2 |
| 1. 7
 | Фізична реабілітація хворих при втручаннях на органах черевної порожнини, сечостатевій системі у жінок, на сечостатевій системі у чоловіків | 2 |
| 1. 7.
 | Задачі фізичної реабілітації після хірургічного лікування грижі | 2 |
| 1. 8.
 | Застосування засобів фізичної реабілітації в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту | 2 |
| 1. 9.
 | Особливості фізичної реабілітації після видалення злоякісних пухлин різної локалізації | 2 |
|  Разом годин: | 18 |

**5. Теми семінарських занять**

Семінарських занять немає згідно з типовою навчальною програмою.

**6. Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Тема | Кількістьгодин |
| Розділ дисципліни 1. Основи загальної хірургії. Фізична реабілітація при хірургічних захворюваннях шкіри та підшкірної клітковини |
| 1 | Види, періоди і етапи реабілітації хірургічних хворих | 2 |
| 2 | Хірургічні операції. Хірургічна інфекція | 2 |
| 3 | Загальне вчення про рани. Фізична реабілітація при ранах | 2 |
| 4 | Опіки, відмороження | 2 |
| 5 | Особливості фізичної реабілітації при опіках та відмороженнях | 2 |
| 6 | Реабілітація хворих на гострі гнійні захворювання шкіри і підшкірної клітковини | 2 |
| 7 | Реабілітація хворих на трофічні виразки і пролежні | 2 |
| 8 | Реабілітація хворих при запальних ураженнях кровоносних судин | 2 |
| 9 | Фізична реабілітація хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів | 4 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична реабілітація хворих після хірургічних операцій |
| 10 | Особливості фізичної реабілітації хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки | 4 |
| 11 | Фізична реабілітація хворих після операцій на серці | 4 |
| 12 | Фізична реабілітація хворих при втручаннях на органах черевної порожнини | 2 |
| 13 | Задачі фізичної реабілітації після хірургічного лікування грижі | 2 |
| 14 | Застосування засобів фізичної реабілітації в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту | 2 |
| 15 | Фізична реабілітація хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у жінок | 2 |
| 16 | Фізична реабілітація хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у чоловіків | 2 |
| 17 | Особливості фізичної реабілітації після видалення злоякісних пухлин різної локалізації | 4 |
|  Разом годин: | 42 |

**7. Теми лабораторних занять**

Лабораторних занять немає згідно з типовою навчальною програмою.

**8. Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Тема | Кількістьгодин |
| 1 | 2 |  |
| Розділ дисципліни 1. Основи загальної хірургії. Фізична реабілітація при хірургічних захворюваннях шкіри та підшкірної клітковини |
| 1 | Види, періоди і етапи реабілітації хірургічних хворих | 2 |
| 2 | Хірургічні операції. Хірургічна інфекція | 4 |
| 3 | Загальне вчення про рани. Фізична реабілітація при ранах | 4 |
| 4 | Опіки, відмороження | 4 |
| 5 | Особливості фізичної реабілітації при опіках та відмороженнях | 4 |
| 6 | Реабілітація хворих на гострі гнійні захворювання шкіри і підшкірної клітковини | 4 |
| 7 | Реабілітація хворих на трофічні виразки і пролежні | 4 |
| 8 | Реабілітація хворих при запальних ураженнях кровоносних судин | 4 |
| 9 | Фізична реабілітація хворих на гнійно-запальні захворювання суглобів | 4 |
| Розділ дисципліни 2. Фізична реабілітація хворих після хірургічних операцій |
| 10 | Особливості фізичної реабілітації хворих при оперативних втручаннях на органах грудної клітки | 2 |
| 11 | Фізична реабілітація хворих після операцій на серці | 4 |
| 12 | Фізична реабілітація хворих при втручаннях на органах черевної порожнини | 4 |
| 13 | Задачі фізичної реабілітації після хірургічного лікування грижі | 4 |
| 14 | Застосування засобів фізичної реабілітації в післяопераційний період при хірургічних втручаннях з приводу гострого апендициту | 4 |
| 15 | Фізична реабілітація хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у жінок | 2 |
| 16 | Фізична реабілітація хворих після оперативних втручань на сечостатевій системі у чоловіків | 2 |
| 17 | Особливості фізичної реабілітації після видалення злоякісних пухлин різної локалізації | 4 |
|  Разом годин: | 60 |

**9. Завдання для самостійної роботи**

Підготовка до практичних занять. Опрацювання матеріалу за опорним конспектом. Робота з допоміжною літературою. Пошукова та аналітична робота.

**10. Політика викладача (кафедри)**

Академічні очікування від студентів/-ок

Вимоги до курсу

Очікується, що студенти та студентки відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри)

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Під час лекційного заняття студентам та студенткам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до лектора/-ки – це абсолютно нормально.

 Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

* повага до колег,
* толерантність до інших та їхнього досвіду,
* сприйнятливість та неупередженість,
* здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,
* ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,
* я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,
* обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Охорона праці

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Поведінка в аудиторії

 Основні «так» та «ні»

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

Під час занять дозволяється:

* залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;
* пити безалкогольні напої;
* фотографувати слайди презентацій;
* брати активну участь у ході заняття (див. Академічні очікування від студенток/-ів).

заборонено:

* їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);
* палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;
* нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;
* грати в азартні ігри;
* наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);
* галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Плагіат та академічна доброчесність

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини з курсом фізичного виховання та здоров’я підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як корректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

**11.Методи навчання**

Словесні: лекція, обговорення, бесіда.

Наочні методи: демонстрація слайдів, фільмів.

Практичні: самостійна робота, кейс-метод, мозковий штурм, робота в парах, робота в групах.

**12. Методи контролю**

При вивченні дисципліни застосовується поточний та підсумковий семестровий контролю. Також, передбачено обов’язковий контроль засвоєння навчального матеріалу дисципліни, віднесеного на самостійну роботу.

Поточний контроль (засвоєння окремих тем) проводиться у формі усного опитування, тестування, бесіди студентів із заздалегідь визначених питань, у формі виступів здобувачів вищої освіти з доповідями при обговоренні навчальних питань на практичних заняттях.

Задля оцінювання самостійної роботи здобувачів освіти пропонується альтернативний варіант *(за вибором)*: традиційні види завдань: написання контрольної роботи, реферату або творчі види: підготовка мультимедійної презентації, опрацювання навчальної літератури (складання анотації, рецензування, цитування, тези першоджерел, доповнення лекцій).

Підсумковий семестровий контроль з дисципліни є обов’язковою формою контролю навчальних досягнень здобувачів вищої освіти. Він проводиться в усній. Терміни проведення підсумкового семестрового контролю встановлюються графіком навчального процесу, а обсяг навчального матеріалу, який виноситься на підсумковий семестровий контроль, визначається робочою програмою дисципліни.

Сумарна кількість рейтингових балів за вивчення дисципліни за семестр розраховується як сума балів, отриманих за результатами поточного контролю та балів, отриманих за результатами підсумкового семестрового контролю. Максимальна сума балів за семестр складає 200 балів, мінімальна – 120 балів.

* + 1. **13. Форма оцінювання знань студентів**

Формою підсумкового контролю успішності навчання з дисципліни є іспит.

**13.1 Оцінювання успішності навчання студентів за ЕСТС організації навчального процесу**

 **(іспит**)

Оцінювання студентів проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів при Європейській кредитно-трансферній системі організації навчального процесу у ХНМУ».

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу

(для дисциплін, що завершуються іспитом )

| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | 120 | 3.91-3,94 | 94 |
| 4.95-4,99 | 119 | 3.87-3,9 | 93 |
| 4.91-4,94 | 118 | 3.83- 3,86 | 92 |
| 4.87-4,9 | 117 | 3.79- 3,82 | 91 |
| 4.83-4,86 | 116 | 3.74-3,78 | 90 |
| 4.79-4,82 | 115 | 3.7- 3,73 | 89 |
| 4.75-4,78 | 114 | 3.66- 3,69 | 88 |
| 4.7-4,74 | 113 | 3.62- 3,65 | 87 |
| 4.66-4,69 | 112 | 3.58-3,61 | 86 |
| 4.62-4,65 | 111 | 3.54- 3,57 | 85 |
| 4.58-4,61 | 110 | 3.49- 3,53 | 84 |
| 4.54-4,57 | 109 | 3.45-3,48 | 83 |
| 4.5-4,53 | 108 | 3.41-3,44 | 82 |
| 4.45-4,49 | 107 | 3.37-3,4 | 81 |
| 4.41-4,44 | 106 | 3.33- 3,36 | 80 |
| 4.37-4,4 | 105 | 3.29-3,32 | 79 |
| 4.33-4,36 | 104 | 3.25-3,28 | 78 |
| 4.29-4,32 | 103 | 3.21-3,24 | 77 |
| 4.25- 4,28 | 102 | 3.18-3,2 | 76 |
| 4.2- 4,24 | 101 | 3.15- 3,17 | 75 |
| 4.16- 4,19 | 100 | 3.13- 3,14 | 74 |
| 4.12- 4,15 | 99 | 3.1- 3,12 | 73 |
| 4.08- 4,11 | 98 | 3.07- 3,09 | 72 |
| 4.04- 4,07 | 97 | 3.04-3,06 | 71 |
| 3.99-4,03 | 96 | 3.0-3,03 | 70 |
| 3.95- 3,98 | 95 | Менше 3 | Недостатньо |

Оцінювання результатів вивчення дисциплін проводиться безпосередньо під час іспиту. Оцінка з дисципліни визначається як сума балів за ПНД та заліку і становить min – 120 до max – 200.Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою, чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS наведена у таблиці.

**Критерії оцінювання практичних навичок**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість навичок | «5» | «4» | «3» | Відповідь за білетами практичної частини | За кожну практичну навичку студент одержує від 5 до 8 балів, що відповідає:«5» - 8 балів;«4» - 6,5 балів;«3» - 5 балів. |
| 1 | 8 | 6,5 | 5 |
| 2 | 8 | 6,5 | 5 |
| 3 | 8 | 6,5 | 5 |
| 4 | 8 | 6,5 | 5 |
| 5 | 8 | 6,5 | 5 |
|  | 40 | 32,5 | 25 |

Оцінювання теоретичних знань за складеними на кафедрі білетами, які включають усі теми дисципліни.

**Критерії оцінювання теоретичних знань**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 5 до 8 балів, що відповідає:«5» - 8 балів;«4» - 6,5 балів;«3» - 5 балів. |
| 1 | 8 | 6,5 | 5 |
| 2 | 8 | 6,5 | 5 |
| 3 | 8 | 6,5 | 5 |
| 4 | 8 | 6,5 | 5 |
| 5 | 8 | 6,5 | 5 |
|  | 40 | 32,5 | 25 |

У випадку коли оцінювання практичних навичок проводиться за критеріями «виконав», «не виконав», тоді оцінювання теоретичних знань проводиться за таблицею 3:

**Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Кількість питань | «5» | «4» | «3» | Усна відповідь за білетами, які включають теоретичну частину дисципліни  | За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає:«5» - 16 балів;«4» - 13 балів;«3» - 10 балів. |
| 1 | 16 | 13 | 10 |
| 2 | 16 | 13 | 10 |
| 3 | 16 | 13 | 10 |
| 4 | 16 | 13 | 10 |
| 5 | 16 | 13 | 10 |
|  | 80 | 65 | 50 |

**Відповідність оцінювання дисципліни в балах**

**оцінюванню в традиційних оцінках**

|  |  |
| --- | --- |
| Оцінка дисципліни в балах | Традиційна оцінка з дисципліни |
| 180–200 | «5» |
| 150–179 | «4» |
| 120–149 | «3» |

Після завершення вивчення дисципліни завуч або викладач виставляють студенту кількість балів та відповідну оцінку у залікову книжку та заповнюють відомості успішності студентів з дисципліни за формами.

Оцінювання теоретичних знань, якщо практичні навички оцінюються за критеріями «виконав», «не виконав»

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінка за 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка за чотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

**14. Методичне забезпечення**

• Силабус навчальної дисципліни;

• Плани лекцій, практичних занять та самостійної роботи студентів;

• Тези лекцій з дисципліни;

• Методичні розробки для викладача;

• Методичні вказівки до практичних занять для студентів;

• Методичні матеріали, що забезпечують самостійну роботу студентів;

• Тестові та контрольні завдання до практичних занять;

• Питання та завдання до контролю засвоєння розділу;

• Перелік питань до іспитиу, завдання для перевірки практичних навичок під час іспиту.

**15. Рекомендована література**

Базова

1. Беренштейн С.С. Комплексное консервативное лечение врожденной косолапкости у детей // Ортопед., травматол. и протезир. - 2001. - № 4. - С. 18-22.

2. Вовченко А.Я., Куценок Я.Б., Зинченко В.В., Демьян Ю.Ю. Наш опыт ультразвуковой диагностики дисплазии тазобедренного сустава // Вісник ортопедії, травматології та протезування. - № 2. - 2004. - С. 41-45.

3. Лечебная физическая культура. Справочник / Под ред. проф. Епифанова В.А. - М.: Медицина, 2004. - 592 с; ил.

4. Ловейко И.Д., Фонарев М.И. Лечебная физическая культура при заболеваниях позвоночника у детей. - Л.: Медицина, 1988. - 144 с; ил.

5. Маркс В.О. Ортопедическая диагностика. - Минск: Наука и техника, 1978. - 511с.

6. Мезенцев А.А., Петренко Д.Е. Консервативное лечение сколиотической болезни // Medicus Amicus. - 2005. - № 6. - С. 8-9.

7. Методика исследования, диагностика и ортопедическое снабжение при статических деформациях стоп: методические рекомендации / Сост. д.мед.н. Д.А. Яременко. - Харьков, 1990. - 47 с.

8. Мухін В.М. Фізична реабілітація. Підручник. - К. Олімпійська література, 2000. - 423 с.

9. Мятига О.М. Фізична реабілітація при порушеннях постави, сколіозах та плоскостопості: Методичні рекомендації. - Харків, 1998. - 36 с.

10. Ортопедия и травматология детского возраста / Под ред. М.В. Волкова, Г.М. Тер-Егиазарова / АМН СССР. - М.: Медицина, 1983. - 464 с.

11. Предупреждение и лечение врожденного вывиха бедра у детей первых месяцев жизни: Методические рекомендации / Сост. Е.П. Меженина, Я.Б. Куценок - К., 1981. -15 с.

12. Реабилитация детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Сборник научных работ. - Л., 1972. - С. 138-142.

13. Физическая реабилитация: Учебник для студентов высших учебных заведений, обучающихся по Государственному образовательному стандарту 022500 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)» / Под общей ред. проф. С.Н. Попова. Изд. 2-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2004. - 608 с.

Допоміжна

1. Мезенцев А.А. Оперативное лечение сколиотической болезни. - Medicus Amicus, 2006, № 1. - С. 20-21.

2. Мирзоева И.И., Гончарова М.Н., Тихоненков Е.С. Оперативное лечение врожденного вывиха бедра у детей. - Л.: Медицина, 1976. - 232 с.

3. Сосин И.Н., Буявых А.Г. Физиотерапевтический справочник. - Симферополь: изд. КГМУ, 2003. - 752 с, ил.

4. Статников А.А, Статников В.А. Мануальная терапия, массаж и электроакупунктура при сколиозе. - М.: Российское общество Януша Корчака, 1993. - 64 с.

5. Усоскина Р.Я., Круминь К.А., Сеглинь Т.Я. Амбулаторное лечение детей с ортопедическими заболеваниями. - Л.: Медицина, 1979. - 256 с.

6. Чепой В.М. Диагностика и лечение болезней суставов. - М.: Медицина, 1990. - 304 с: ил.

7. Черкес-Заде Д.И., Каменев Ю.Ф. Хирургия стопы. - М.: Медицина. - 1995. - 288 с: ил.

**16. Інформаційні ресурси**

1. <http://www.donnu.еdu.ua/ru>.

2. <http://www.kiev.ua/ru>.

3. <http://www.franko.lviv.ua/ru>.