

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Чорноморський національний університет імені Петра Могили

Факультет фізичного виховання і спорту

Кафедра медико-біологічних основ спорту та фізичної реабілітації

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Перший проректор

Іщенко Н.М.

«30» 08 2019 року

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

**ОСНОВИ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО ПРОЦЕСУ ОПТИМІЗАЦІЇ СИСТЕМИ З
ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ ТА ЕРГОТЕРАПІЇ**

Спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія»

Розробники

Данильченко С.І.

Біла А.А.

Завідувач кафедри розробника

Кочина М. Л.

Завідувач кафедри спеціальності

Кочина М. Л.

Гарант освітньої програми

Кочина М. Л.

Декан факультету /директор інституту (до якого відносяться спеціальності)

Чернозуб А. А.

Начальник НМВ

Калініченко В.І.

1. Опис навчальної дисципліни

Найменування показника	Характеристика дисципліни	
Найменування дисципліни	Основи науково-практичного процесу оптимізації системи з фізичної терапії та ерготерапії	
Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»	
Спеціальність	227 «Фізична терапія, ерготерапія»	
Спеціалізація (якщо є)	227.01. Фізична терапія	
Освітня програма	Фізична терапія	
Рівень вищої освіти	Магістр	
Статус дисципліни	Нормативна	
Курс навчання	5	
Навчальний рік	2019-2020	
Номер(и) семестрів (триместрів):	Денна форма	Заочна форма
	9	-
Загальна кількість кредитів ЄКТС/годин	4 кредитів / 120 годин	
Структура курсу: – лекції – семінарські заняття (практичні, лабораторні, півгрупові) – годин самостійної роботи студентів	Денна форма	Заочна форма
	15	-
	30	
	75	
Відсоток аудиторного навантаження	38	
Мова викладання	українська	
Форма проміжного контролю (якщо є)	-	
Форма підсумкового контролю	екзамен	

Мета, завдання та результати вивчення дисципліни

Мета: ознайомити студентів з основами науково-практичного процесу удосконалення та підвищення ефективності систем фізичної реабілітації пацієнтів.

Завдання:

- навчити складати алгоритм роботи з пацієнтом;
- обґрунтувати основи проведення фізичної реабілітації, вивчити її вплив;
- розробити основи впровадження та оптимізації фізичної реабілітації пацієнтів з різними відхиленнями.

Розроблена програма відповідає освітній програмі та орієнтована на **формування компетентностей**:

Загальні компетентності (ЗК)	ЗК1	Здатність до аналізу медичних, соціальних та особистісних проблем на основі біопсихосоціальної моделі обмежень життєдіяльності (МКФ)
	ЗК3	Здатність оцінювати, критично обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у практичній діяльності.
	ЗК4	Здатність проводити наукові дослідження відповідного рівня, публікувати результати в українських та міжнародних наукових виданнях.
	ЗК5	Здатність генерувати нові ідеї, брати участь у інноваційних проектах для вирішення клінічних, наукових та освітніх завдань.
	ЗК11	Здатність керувати, мотивувати людей рухатися до спільної мети, оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.
Спеціальні (фахові, предметні) компетентності (СК)	СК4	Здатність аналізувати, вибирати і трактувати отриману від колег інформацію.
	СК5	Здатність обстежувати та визначати функціональний стан, рівень фізичного розвитку, рухові та інші порушення осіб різного віку, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією.
	СК7	Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуальної програми реабілітації, які стосуються фізичної терапії.

Передумови вивчення дисципліни: засвоєння дисциплін «Основи фізичної реабілітації», «Фізіологія рухової активності», «Сучасні системи медико-біологічного контролю у фізичній реабілітації», «Функціональна діагностика у фізичній реабілітації».

В результаті вивчення дисципліни студент *має знати:*

- основи оптимізації системи з фізичної терапії та ерготерапії;
- методи дослідження та оцінки стану функції різних систем організму;
- методи дослідження і оцінки фізичної працездатності, дослідження і оцінки стану систем організму, що лімітують працездатність;
- структури фізичної та психічної працездатності пацієнта;
- засоби та методи відновлення в спорті, фізичній терапії та ерготерапії.

має вміти:

- проводити різні функціональні проби серцево-судинної системи, визначати тип реакції на навантаження, оцінювати швидкість відновлення і адаптацію до фізичного навантаження;

- проводити функціональні проби дихальної системи, оцінювати їх результати;
- планувати навчально-тренувальний процес з урахуванням специфіки відновлювання працездатності організму людини;
- застосовувати в практичній діяльності засоби та методи підвищення працездатності спортсменів;
- володіти технологіями визначення рівня працездатності та функціональної готовності спортсменів на різних етапах підготовки.

Відповідно до освітньої програми очікувані **результати навчання** включають вміння:

ПРН2	Демонструвати вміння аналізувати, вибирати і трактувати отриману від колег інформацію
ПРН4	Демонструвати здатність знаходити, вибирати, оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності
ПРН10	Демонструвати вміння прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій та мультисистемній патології
ПРН11	Демонструвати вміння встановлювати цілі втручання
ПРН15	Демонструвати вміння коректувати хід виконання програми фізичної терапії на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів
ПРН16	Постійно дотримуватись безпеки для практикуючого фахівця та пацієнта/клієнта
ПРН17	Демонструвати вміння проводити самостійну практичну діяльність
ПРН22	Демонструвати професійний розвиток та планувати його
ПРН23	Демонструвати вміння здійснювати науково дослідну діяльність

Програма навчальної дисципліни

Денна форма:

	Теми	Лекції	Практичні (семінарські, лабораторні, півгрупові)	Самостійна робота
1	Оптимізація системи з фізичної терапії та ерготерапії	2	2	15
2	Оптимізація системи з фізичної терапії та ерготерапії при різних порушеннях організму людини	12	28	60
3	Контрольна робота	1	-	-
	Всього за курсом	15	30	75

2. Зміст навчальної дисципліни

2.1. План лекцій

№	Тема заняття / план	Кількість годин
1	Тема 1. Наукове обґрунтування оптимізації системи медичної реабілітації в умовах реформування охорони здоров'я в Україні 1) Основні напрямки оптимізації системи охорони здоров'я в Україні. 2) Шляхи оптимізації організації та підвищення якості і ефективності медичної реабілітації	2
2	Тема 2. Оптимізація проведення фізичної реабілітації при вродженій клишоногості 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
3	Тема 3. Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико-санітарної допомоги 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
4	Тема 4. Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
5	Тема 5. Оптимізації процесу фізичної реабілітації дітей шкільного віку з вегето-судинною дистонією шляхом 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
6	Тема 6. Оптимізації м'язового та рухового тону 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
7	Тема 7. Оптимізація існуючих методик фізичної терапії 1) Методики ФР 2) Шляхи оптимізації	2
8	Контрольна робота	1

2.2. План практичних (семінарських, лабораторних, півгрупових) занять

№	Тема заняття / план	Кількість годин
1	Тема 1. Оптимізація системи з фізичної терапії та ерготерапії	2

	1) Причини оптимізації 2) Шляхи оптимізації	
2	Тема 2. Процес оптимізації ерготерапії для дітей та молоді 1) Проблема 2) Шляхи вирішення	2
3	Тема 3. Процес оптимізації ерготерапії для людей працездатного віку 1) Проблема 2) Шляхи вирішення	2
4	Тема 4. Процес оптимізації ерготерапії для людей похилого віку 1) Проблема 2) Шляхи вирішення	2
5	Тема 5. Оптимізація хірургічного лікування вродженої клишоногості у пацієнтів раннього дитячого віку 1) Причини оптимізації 2) Шляхи оптимізації	2
6	Тема 6. Оптимізація створення програм фізичної реабілітації/терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату 1) Проблема та шляхи вирішення 2) Оптимізація програм	2
7	Тема 7. Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико)санітарної допомоги 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
8	Тема 8. Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
9	Тема 9. Використання комплексу фітозборів в оптимізації реабілітації хворих з віддаленими наслідками черепно-мозкових травм 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
10	Тема 10. Оптимізація психосоціальної реабілітації хворих на Епілепсію з афективними розладами 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
11	Тема 11. Оптимізація фізичної реабілітації хворих на ішемічну хворобу серця з урахуванням індивідуальної толерантності до фізичного навантаження 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
12	Тема 12. Метод оптимізації психосоціальної реабілітації хворих на шизофренію 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
13	Тема 13. Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2

14	Тема 14. Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2
15	Тема 15. Оптимізація вітчизняної системи професійної підготовки майбутніх магістрів із фізичної реабілітації 1) Особливості порушення 2) Шляхи оптимізації	2

2.3. Завдання для самостійної роботи

Підготувати індивідуальну роботу на одну тему «Шляхи оптимізації систем фізичної терапії, ерготерапії за кордоном».

Обсяг роботи має складати – 10-15 сторінок. До загального обсягу роботи не входять додатки, глосарій, список використаних джерел, таблиці та рисунки, які повністю займають площу сторінки. Але всі сторінки зазначених елементів підлягають суцільній нумерації. Робота має бути акуратно написана від руки або надрукована з дотриманням стилістичних і граматичних норм. У тексті обов'язково повинні бути посилання на літературу та інші джерела, що використовувалися при підготовці роботи.

Текст індивідуальної роботи викладається державною мовою на стандартних аркушах формату А-4(210 x 297).

Робота друкується шрифтом Times New Roman, 14 кеглем; вирівнювання - “За шириною”; міжрядковий інтервал “Полуторний” (1,5 Lines); абзацний відступ – п’ять знаків (1,25 см); верхнє і нижнє поле – 2 см., ліве – 3 см, праве – 1 см. Абзацний відступ має бути однаковим у всьому тексті і дорівнювати п'яти знакам (1,25 см).

Скорочення слів та словосполучень мають відповідати чинним стандартам з бібліотечної та видавничої справи (наприклад: Міністерство внутрішніх справ України (далі – МВС)).

Розділи та підрозділи мають містити заголовки, які належить точно відтворювати у змісті. Заголовки розділів, як правило, розміщують посередині рядка. Назви розділів друкують великими літерами без розділових знаків у кінці, без підкреслень. Заголовки розділів слід починати з належного відступу.

Абзацний відступ має бути однаковим у всьому тексті і дорівнювати п'яти знакам (стандартний відступ, визначений текстовими редакторами на ПК).

Якщо заголовок складається з двох і більше речень, їх розділяють крапкою. Переніс слів у заголовках розділів слід уникати. Відстань між заголовком і подальшим чи попереднім текстом, при друкованому виготовленні письмової роботи, повинна становити не менше двох рядків.

Нумерація сторінок має бути наскрізною. Порядковий номер сторінки позначають арабською цифрою і проставляють у правому верхньому куті сторінки без крапки чи рисок. Титульний аркуш(додається) включається до загальної нумерації сторінок письмової роботи, але номер сторінки на титульному аркуші, як правило, не проставляють. Розділи слід нумерувати також арабськими цифрами.

При використанні літературних джерел в тексті письмової роботи можуть бути два варіанти посилань на них. Перший – це посторінкові посилання (виноски): коли на сторінці цитується джерело, то внизу цієї сторінки під основним текстом наводиться бібліографічний опис літературного джерела і вказується сторінка. Другий – коли в разі посилання на літературне джерело у квадратних дужках вказується його порядковий номер у списку літератури та конкретна сторінка, наводиться цитата, точні цифри, дані, наприклад [3, с. 17].

Ілюстративний матеріал – малюнки, графіки, схеми тощо слід розміщувати безпосередньо після прешого посилання на нього в тексті. Якщо графік, схема, таблиця не поміщається на сторінці, де є посилання, їх подають на наступній сторінці. На кожний ілюстративний матеріал мають бути посилання в тексті.

3.4. Забезпечення освітнього процесу

Навчально-методичний матеріал: конспекти лекцій та практичних занять.

Мережа Інтернет: доступ до сайтів університетів та інших сайтів, що необхідні для навчального процесу

Обладнання: мультимедійний проектор.

5. Підсумковий контроль

Перелік питань підсумкового контролю (екзамен)

- 1) Основні напрямки оптимізації системи охорони здоров'я в Україні.
- 2) Шляхи оптимізації організації та підвищення якості і ефективності медичної реабілітації
- 3) Оптимізація проведення фізичної реабілітації при вродженій клишоногості
- 4) Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико-санітарної допомоги
- 5) Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді
- 6) Оптимізації процесу фізичної реабілітації дітей шкільного віку з вегето-судинною дистонією шляхом
- 7) Оптимізації м'язового та рухового тону
- 8) Оптимізація існуючих методик фізичної терапії
- 9) Оптимізація системи з фізичної терапії та ерготерапії
- 10) Процес оптимізації ерготерапії для дітей та молоді
- 11) Процес оптимізації ерготерапії для людей працездатного віку
- 12) Процес оптимізації ерготерапії для людей похилого віку
- 13) Оптимізація хірургічного лікування вродженої клишоногості у пацієнтів раннього дитячого віку
- 14) Оптимізація створення програм фізичної реабілітації/терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату
- 15) Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико-санітарної допомоги
- 16) Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки
- 17) Використання комплексу фітосборів в оптимізації реабілітації хворих з віддаленими наслідками черепно-мозкових травм
- 18) Оптимізація психосоціальної реабілітації хворих на Епілепсію з афективними розладами
- 19) Оптимізація фізичної реабілітації хворих на ішемічну хворобу серця з урахуванням індивідуальної толерантності до фізичного навантаження
- 20) Метод оптимізації психосоціальної реабілітації хворих на шизофренію
- 21) Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки
- 22) Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді
- 23) Оптимізація вітчизняної системи професійної підготовки майбутніх магістрів із фізичної реабілітації
- 24) Основні напрямки оптимізації системи охорони здоров'я в Україні.
- 25) Шляхи оптимізації організації та підвищення якості і ефективності медичної реабілітації
- 26) Оптимізація проведення фізичної реабілітації при вродженій клишоногості
- 27) Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико-санітарної допомоги
- 28) Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді
- 29) Оптимізації процесу фізичної реабілітації дітей шкільного віку з вегето-судинною дистонією шляхом
- 30) Оптимізації м'язового та рухового тону
- 31) Оптимізація існуючих методик фізичної терапії
- 32) Оптимізація системи з фізичної терапії та ерготерапії
- 33) Процес оптимізації ерготерапії для дітей та молоді
- 34) Процес оптимізації ерготерапії для людей працездатного віку

- 35) Процес оптимізації ерготерапії для людей похилого віку
- 36) Оптимізація хірургічного лікування вродженої клишоногості у пацієнтів раннього дитячого віку
- 37) Оптимізація створення програм фізичної реабілітації/терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату
- 38) Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико)санітарної допомоги
- 39) Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки
- 40) Використання комплексу фітотозборів в оптимізації реабілітації хворих з віддаленими наслідками черепно-мозкових травм
- 41) Оптимізація психосоціальної реабілітації хворих на Епілепсію з афективними розладами
- 42) Оптимізація фізичної реабілітації хворих на ішемічну хворобу серця з урахуванням індивідуальної толерантності до фізичного навантаження
- 43) Метод оптимізації психосоціальної реабілітації хворих на шизофренію
- 44) Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки
- 45) Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді
- 46) Оптимізація вітчизняної системи професійної підготовки майбутніх магістрів із фізичної реабілітації
- 47) Шляхи оптимізації систем фізичної терапії, ерготерапії за кордоном
- 48) Оптимізація реабілітації хворих, що перенесли інфаркт міокарда, на амбулаторному етапі.
- 49) Використання комплексу фітотозборів в оптимізації реабілітації хворих з віддаленими наслідками черепно-мозкових травм
- 50) Оптимізація лікування та реабілітації хворих з obsесивно-компульсивним розладом.
- 51) Організаційно-методичні основи реабілітації.
- 52) Завдання реабілітації в педіатрії. Вікові можливості організму. Фактор віку у процесі реабілітації.
- 53) Фізіотерапія у системі реабілітації.
- 54) Етичний кодекс фахівця з фізичної реабілітації
- 55) Вимоги до ведення записів. Шляхи поліпшення рівня документування.
- 56) Класифікація допоміжних засобів пересування.
- 57) Характеристика допоміжних засобів пересування.
- 58) Особливості підбору засобів пересування. Підбір інвалідного візка.
- 59) Методи збирання та обробки фактичного матеріалу.
- 60) Оцінка можливостей реалізації здорового способу життя.
- 61) Оптимізація процесу фізичної реабілітації спортсменів з інвалідністю засобами масажу.
- 62) Оптимізація проведення фізичної реабілітації при вродженій косопості.
- 63) Оптимізація фізичного функціонування.
- 64) Оптимізація соціального функціонування.
- 65) Оптимізація / підтримка бажаного фізичного стану та рівня активності.
- 66) Оптимізація процесу фізичної реабілітації шляхом поетапного використання навантажень анаеробного характеру.
- 67) Оптимізація процесу фізичної реабілітації шляхом поетапного використання навантажень аеробного характеру.
- 68) Оптимізація процесу фізичної реабілітації шляхом поетапного використання навантажень аеробного та анаеробного характеру.
- 69) Оптимізація відновлення і поліпшення стану здоров'я.
- 70) Теоретико-методичні основи фізичної реабілітації / фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату.
- 71) Узагальнена прагматична модель фізичної реабілітації / фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату.
- 72) Метод формування цілей у SMART форматі у фізичній терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату.
- 73) Організація та проведення наукових досліджень з питань фізичної реабілітації та рекреації.

- 74) Теоретичні методи наукового дослідження (аналіз, синтез, індукція, дедукція, аналогія, абстрагування, конкретизація, моделювання, ідеалізація, формалізація, узагальнення, порівняння).
- 75) Методи досліджень на емпіричному рівні наукової діяльності (спостереження, експеримент, тестування та ін.).
- 76) Соціологічні методи наукового дослідження (анкетування, бесіда, інтерв'ю та ін.).
- 77) Етапи реалізації та оформлення результатів наукового дослідження.
- 78) Методи математичної обробки результатів наукового дослідження.
- 79) Статистична обробка даних.
- 80) Вимоги до оформлення бібліографічного опису літератури.
- 81) Оптимізація реабілітації хворих та профілактики цереброваскулярних захворювань на первинній ланці медико)санітарної допомоги
- 82) Оптимізація методики лікування та реабілітації хворих з безпліддям, зумовленим запальними захворюваннями додатків матки
- 83) Основні напрямки оптимізації системи охорони здоров'я в Україні.
- 84) Шляхи оптимізації організації та підвищення якості і ефективності медичної реабілітації
- 85) Оптимізація проведення фізичної реабілітації при вродженій клишоногості
- 86) Оптимізація процесу фізичної реабілітації пацієнтів з наслідками травм дистальних відділів верхніх кінцівок у післяопераційному періоді
- 87) Оптимізації процесу фізичної реабілітації дітей шкільного віку з вегето-судинною дистонією шляхом
- 88) Оптимізації м'язового та рухового тону
- 89) Оптимізація існуючих методик фізичної терапії.
- 90) Використання комплексу фітотрав'я в оптимізації реабілітації хворих з віддаленими наслідками черепно-мозкових травм.

Приклад екзаменаційного білету

Міністерство освіти і науки України

Чорноморський національний університет імені Петра Могили

Кафедра медико-біологічних основ спорту та фізичної реабілітації

Екзаменаційний білет

з дисципліни «Основи науково-практичного процесу оптимізації системи з фізичної терапії та ерготерапії»

Варіант 0

- 1 Оптимізація реабілітації хворих, що перенесли інфаркт міокарда, на амбулаторному етапі.
- 2. Використання комплексу фітотрав'я в оптимізації реабілітації хворих з віддаленими наслідками черепно-мозкових травм
- 3. Оптимізація лікування та реабілітації хворих з обсесивно-компульсивним розладом

Затверджено на засіданні кафедри. Протокол № ____ від « ____ » 20 ____ року.

К. мед. н., доцент
кафедри медико-біологічних основ спорту
та фізичної реабілітації

Данильченко С. І.

Завідувач кафедри
медико-біологічних основ спорту
та фізичної реабілітації

Кочина М. Л.

За повну розгорнуту відповідь на 1 питання студент отримує 10 балів, за 2 та 3 питання по 15 балів:

8-10 балів: глибоке засвоєння програмного матеріалу; повна відповідь на питання;

5-7 балів: повне засвоєння програмного матеріалу і вміння орієнтуватися в новому; змістовні відповіді на запитання;

3-4 балів: часткове, неповне висвітлення змісту питання; неточність при відповіді; є розуміння основних положень матеріалу.

0-2 бали: за не опанування значної частини програмного матеріалу; незнання теорії основних питань і термінів;

11-15 балів: глибоке засвоєння програмного матеріалу; повна відповідь на питання;

7-10 балів: повне засвоєння програмного матеріалу і вміння орієнтуватися в новому; змістовні відповіді на запитання;

4-6 балів: часткове, неповне висвітлення змісту питання; неточність при відповіді; є розуміння основних положень матеріалу.

0-3 бали: за не опанування значної частини програмного матеріалу; незнання теорії основних питань і термінів;

Максимальна кількість балів за залік становить 40 балів.

6. Критерії оцінювання та засоби діагностики результатів навчання

6.1. Система оцінювання роботи студентів

Контроль рівня засвоєння навчального матеріалу здійснюється шляхом перевірки знань студентів на заліку згідно розкладу сесії.

У відповідності до положення про систему рейтингової оцінки знань студентів при вивченні дисципліни «Основи науково-практичного процесу оптимізації системи з фізичної терапії та ерготерапії» застосовується наступна система оцінювання роботи студентів.

№	Вид контролю	Максимальна кількість балів	Термін виконання
1.	Семінарські заняття (практичні заняття): 8 занять по 5 балів	8 x 5 = 40	Протягом семестру
2.	Підготовка та захист індивідуальної роботи	10	Протягом семестру
3.	Підсумкова контрольна робота	10	Останнє лекційне / семінарське заняття
4.	Екзамен	40	Заліково-екзаменаційна сесія
	Всього	100	

Усна відповідь на практичному занятті

5 балів (відмінно)	Студент має глибокі міцні і системні знання з теми, використовує наукову термінологію, вільно володіє понятійним апаратом. Має уявлення про особливості психофізіологічних процесів в тому чи іншому аспектах діяльності людини. Правильно планує свою самостійну роботу. Будує відповідь логічно, послідовно, розгорнуто, використовуючи наукову термінологію.
4 бали(добре)	Студент має міцні ґрунтовні знання, вміє застосовувати їх на практиці, але може допустити неточності, окремі помилки в формулюванні відповідей.
3 бали (добре)	Студент знає програмний матеріал повністю; має практичні навички розрахунку задач; недостатньо вміє самостійно мислити, не може вийти за межі теми.
2 бали (задовільно)	Студент знає основний зміст теми, але його знання мають загальний характер, іноді не підкріплені прикладами.

1 бал	Студент має фрагментарні знання з теми. Не володіє термінологією, оскільки понятійний апарат не сформований. Не вміє викласти програмний матеріал.
0 (незадовільно)	Студент повністю не знає програмного матеріалу, відмовляється відповідати.

Написання та захист індивідуальної роботи

9-10 балів	Запропонована студентом робота викладена в обсязі, що вимагається, оформлена грамотно, спирається на базовий теоретичний і практичний матеріал, містить нову, нетрадиційну інформацію з даного питання і пропозиції щодо її практичного застосування.
7-8 балів	Запропонована студентом робота викладена в обсязі, що вимагається, оформлена грамотно, спирається переважно на базовий теоретичний і практичний матеріал, містить фрагменти нової, нетрадиційної інформації. Оформлення роботи має незначні недоліки.
5-6 балів	Запропонована студентом робота викладена в необхідному обсязі, оформлена грамотно, включає базовий теоретичний та практичний вихід, але містить певні недоліки у висвітленні питання, яке досліджувалось. Оформлення роботи має деякі недоліки.
3-4 балів	Робота містить базовий теоретичний та практичний матеріал, але не має практичного виходу. Виклад матеріалу неточний, присутні значні недоліки у висвітленні теми та оформленні роботи.
2 бали	Робота містить базовий теоретичний та практичний матеріал, але тема розкрита неповністю. Виклад матеріалу неточний, присутні недоліки у висвітленні теми. Обсяг та оформлення запропонованої роботи мають значні неточності.
1 бал	Робота базується на фрагментарних знаннях з курсу. Тема дослідження не розкрита. Оформлення не відповідає вимогам.

Приклад контрольної роботи

- 1) Основні напрямки оптимізації системи охорони здоров'я в Україні.
- 2) Шляхи оптимізації організації та підвищення якості і ефективності медичної реабілітації

Оцінювання контрольної роботи

Контрольна робота складається з 2 питань. Кожне питання оцінюється максимально по 5 балів.

5 балів: глибоке засвоєння програмного матеріалу; вірно розрахована задача;

4 балів: повне засвоєння програмного матеріалу і вміння орієнтуватися в новому; змістовні відповіді на запитання; є помилки у розрахунках;

3 балів: часткове, неповне висвітлення змісту питання; неточність при відповіді; є розуміння основних положень матеріалу; задача розрахована невірно;

0-2 бали: за не опанування значної частини програмного матеріалу; незнання теорії основних питань і термінів; розрахунку задачі немає.

Максимальний бал, котрий можуть набрати студенти при написанні контрольної роботи становить 10 балів.

7.Рекомендовані джерела інформації

6.1. Основні:

1. Бирюков А. А. Массаж: учебник для вузов / А. А. Бирюков. – М.: ФИС, 2003. – 432 с.
2. Лікувальна фізкультура та спортивна медицина (Вибрані лекції для студентів) / Абрамов В.В., Клапчук В.В., Смирнова О.Л. та ін.; за ред. проф. В.В Клапчука. – Дніпропетровськ: Медакадемія, 2006. – 179 с.

3. Лікувальна фізкультура та спортивна медицина: Підручник / Клапчук В.В., Дзяк Г.В., Муравов І.В. та ін.; за ред. В.В. Клапчука, Г.В. Дзяка. – К.: Здоров'я, 1995. – 312 с.
4. Лікувальна фізкультура та спортивна медицина: Тестові завдання для контролю знань студентів медичного та стоматологічного факультетів вищих медичних навчальних закладів IV рівнів акредитації (Навчальний посібник) / Абрамов В.В., Клапчук В.В., Магльований А.В., Смирнова О.Л., та ін.; за ред. проф. В.В. Клапчука та проф. А.В. Магльованого. – Дніпропетровськ: Мед академія, 2006. – 124 с.
5. Організація та методика проведення занять з гирьового спорту / В.М. Романчук, С.В. Романчук, К.В. Протенко, В.В. Протенко: Навч.- метод. посібник. – Житомир: ЖВІ НАУ, 2010. – 196 с. Основи харчування. Теорія та практичні застосування / За ред. Г.П. Грибана. – Житомир: Вид-во “Рута”, 2010. – 882 с.

6.2. Додаткові:

1. Апанасенко Г.Л., Попова Л.А. Медицинская валеология. К.: Здоров'я, 1998. – 247 с.
2. Апанасенко Г.Л., Волгіна Л.Н. та ін. Експрес-скринінг рівня соматичного здоров'я населення при профілактичних оглядах. Методичні рекомендації. – Київ, 2000. – 8 с.
3. Апанасенко Г.Л., Волгіна Л.Н. та ін. Експрес-скринінг рівня соматичного здоров'я дітей та підлітків. Методичні рекомендації. – Київ, 2000. – 11 с.
4. Белая Н.А. Лечебная физкультура и массаж. Учебно-методическое пособие для медицинских работников. – М.: Советский спорт, 2001. – 272 с.
5. Врачебный контроль в физическом воспитании и спорте: методические рекомендации для студентов IV курса медицинского факультета / Сост.: В.С. Соколовский, Н.А. Романова, В.С. Вladoва, И.И. Бондарев. – Одесса: Одесс. гос. мед. ун-т, 2001. – 93с.
6. Граевская Н.Д., Долматова Т.И. Спортивная медицина: Курс лекций и практические занятия. Учебное пособие. – Том 1 и 2.. – М.: Советский спорт, 2004.
7. Детская спортивная медицина: Руководство для врачей / Под ред. Тихвинского С.Б., Хрущева С.В. – М.: Медицина, 1991. – 560 с.
8. Лечебная физическая культура: Справочник / Под ред. В.А. Епифанова. 2-е изд. перераб. и доп. – М: Медицина, 2001. – 592 с.
9. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации: Руководство для врачей / Под ред. А.Ф. Каптелина, И.П. Лебедевой – М.: Медицина, 1995. – 400 с.
10. Лікувальна фізична культура. Підручник/ В.С. Соколовський, Н.О. Романова, О.П. Юшковська. – Одеса: Одес. держ. мед. ун-т, 2005. – 234 с. – (Б-ка студента-медика).
11. Ликов О.О., Середенко Л.П., Добровольська Н.О. Лікувальна фізкультура при внутрішніх хворобах: Практикум. – Донецьк: Дон. держ. мед. ун-т, 2002. – 163 с.
12. Макарова Г.А. Спортивная медицина: учебник. – М.: Советский спорт, 2003. – 480 с.