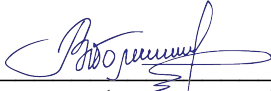


МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Херсонський державний університет

**ОСВІТНЬО — ПРОФЕСІЙНА ПРОГРАМА
«ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ»**

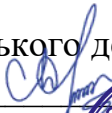
**другого (магістерського) рівня вищої освіти
за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація
за спеціалізацією 227.01 Фізична терапія
галузі знань 22 Охорона здоров'я
Освітня кваліфікація: магістр фізичної терапії, ерготерапії**

ЗАТВЕРДЖЕНО
вченою радою Херсонського
державного університету


Голова вченої ради ХДУ
Володимир ОЛЕКСЕНКО
(протокол №14 від «29» червня 2023 р.)

зі змінами (протокол № 14 від 27.03.2024 р.,
наказ № 190-Д від 03.04.2024 р.)

Освітньо-професійна програма вводиться в дію
з «29» червня 2023 р.

В.о. ректора Херсонського державного університету

Сергій ОМЕЛЬЧУК
(наказ №270-Д від «29» червня 2023 р.)



Івано-Франківськ, 2024 рік

ПЕРЕДМОВА

Освітньо-професійна програма «Фізична реабілітація» з підготовки фахівців за другим (магістерським) рівнем вищої освіти розроблено робочою групою, склад якої визначається на підставі наказу «07» грудня 2022 р. № 597-Д “Про кадрове забезпечення освітніх програм Херсонського державного університету”. До складу робочої групи ХДУ увійшли:

1. Наталія ВАСИЛЬЄВА, кандидатка біологічних наук, спеціаліст з фізичної реабілітації, доцентка, голова робочої групи
2. Оксана ЛАВРИКОВА, кандидатка біологічних наук, доцентка, завідувачка кафедри фізичної терапії та ерготерапії ХДУ.
3. Тетяна КОЗІЙ, кандидатка біологічних наук, доцентка.
4. Світлана ДАНИЛЬЧЕНКО, кандидатка медичних наук, доцентка.
5. Катерина САМОЙЛЕНКО, викладачка кафедри, випускниця спеціальності спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія» другого (магістерського) рівня вищої освіти
6. Марина ШЕВЧУК здобувачка спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» другого (магістерського) рівня вищої освіти
7. Наталія ВАКУЛЕНКО здобувачка спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» другого (магістерського) рівня вищої освіти

Рецензії-відгуки зовнішніх стейкхолдерів:

1. Ерготерапевт КУЗТ ЛМЦСПР «Джерело», м. Львів, випускник спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія другого (магістерського) рівня вищої освіти Олексій КАПЛІН.
2. Директорка комунального некомерційного підприємства «Херсонський обласний онкологічний диспансер» Херсонської обласної ради Ірина СОКУР.
3. Завідувач міського інсультного центру комунального некомерційного підприємства «Херсонська міська клінічна лікарня ім. Є.Є. Карабелеша» Херсонської міської ради Сергій ЗАЄЦЬ.

**1. Профіль освітньо-професійної програми «Фізична реабілітація»
зі спеціальності 227 Терапія та реабілітація,
спеціалізації 227.01 Фізична терапія**

1. – Загальна інформація	
Повна назва вищого навчального закладу та структурного підрозділу	Херсонський державний університет Медичний факультет Кафедра фізичної терапії та ерготерапії
Ступінь вищої освіти та назва кваліфікації мовою оригіналу	Освітня кваліфікація: Магістр фізичної терапії, ерготерапії за спеціалізацією 227.01 Фізична терапія
Офіційна назва освітньої програми	Освітньо-професійна програма «Фізична реабілітація» другого (магістерського) рівня вищої освіти
Тип диплому та обсяг освітньої програми	Диплом магістра, одиничний, 120 кредитів ЄКТС, термін навчання 1 рік 9 місяців
Наявність акредитації	Сертифікат про акредитацію освітньої програми УД 22002055, дійсний до 01.07.2025
Цикл / рівень	FQ – ENEA – другий цикл, EQF LLL – 7 рівень, НРК – 7 рівень
Передумови	На навчання для здобуття освітнього ступеня магістра зі спеціальності 227 Терапія та реабілітація за спеціалізацією 227.01 Фізична терапія можуть вступати тільки особи, які здобули освітній ступінь бакалавра за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія або за напрямом підготовки Здоров'я людини, (професійне спрямування Фізична реабілітація).
Мова(и) викладання	Українська
Термін дії освітньої програми	1 рік 9 місяців Перегляд 1 раз на 2 роки
Інтернет-адреса постійного розміщення опису освітньої програми	https://www.kspu.edu/Education/EduPrograms/227/227.aspx
2 – Мета освітньої програми	
Підготовка висококваліфікованих фахівців для здійснення професійної діяльності фізичного терапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру, які стосуються фізичної терапії.	
3 – Характеристика освітньої програми	
Предметна область	Об'єкти вивчення та/або діяльності – складні порушення рухових функцій та активності людини, їх корекція шляхом використання заходів фізичної терапії з метою відновлення повноцінної життєдіяльності відповідно до бажань і потреб людини в умовах навколишнього,

	соціального та культурного середовища. Цілі навчання: набуття здатності здійснювати професійну діяльність фізичного терапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру, які стосуються фізичної терапії. Теоретичний зміст предметної області: порушення функцій, активності та участі осіб різних нозологічних та вікових груп, принципи, концепції, теорії та методи фізичної терапії, менеджмент, викладання та наукові дослідження у фізичній терапії Методи, методики, технології обстеження функціональних можливостей пацієнта/клієнта; обробки інформації; планування, прогнозування, реалізації та корекції програм фізичної терапії; профілактики захворювань, ускладнень та функціональних порушень; наукових досліджень та дискусії; доказової практики; управління та викладання; сучасні цифрові технології. Інструменти та обладнання: пристрої, прилади та обладнання для контролю основних життєвих показників, обстеження та тестування функцій пацієнта/клієнта, реалізації програми фізичної терапії, бази даних, інформаційні системи, спеціалізоване програмне забезпечення.
Орієнтація освітньої програми	Освітньо-професійна – прикладна. Структура ОПП передбачає оволодіння теоретичними знаннями та набуття практичних навичок з менеджменту фізичної терапії при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності, акушерстві та гінекології, онкології, травмі, політравмі та важких захворюваннях опорно-рухового апарату; в геронтології та педіатрії; при бойових травмах та ушкодженнях, що дає можливість здобувачам вищої освіти аналізувати здобутий досвід й вдало реалізовувати його під час запланованих клінічних практик, а також в майбутній діяльності в якості фізичного терапевта; науково обґрунтовувати та інтерпретувати власні здобутки, впроваджуючи їх в реабілітаційний процес.
Основний фокус освітньої програми та спеціалізації	Освіта в галузі знань 22 Охорона здоров'я за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація спеціалізації 227.1 Фізична терапія. Цикл дисциплін загальної підготовки – 6 кредитів ЄКТС, 180 годин; Цикл дисциплін професійної підготовки 114 кредити ЄКТС, 3420 годин, в тому числі дисципліни вільного вибору студента – 60 кредитів ЄКТС, 1800 годин). Освітньо-професійна програма підготовки магістрів орієнтована на поєднання в навчальному процесі сучасних теоретичних знань з фізичної терапії, новітніх методів, методик та засобів, сприяє формуванню іноваційного клінічного мислення в практичній діяльності магістрів з актуальних напрямків реабілітації, зумовлених світовими тенденціями та діючою ситуацією в Україні. Здобувачі вищої освіти протягом навчання в магістратурі набувають знання та практичні навички, спрямовані на відновлення або компенсацію та коррекцію порушених функцій, враховуючи індивідуальний підхід до кожного пацієнта. Ключові слова: вища освіта, охорона здоров'я, фізична терапія, обстеження, планування, втручання, контроль, профілактика.
Особливості програми	Освітньо-професійна програма спрямовано на формування загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, визначених стандартом вищої освіти для другого (магістерського) рівня за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія, який затверджено наказом Міністерства освіти і науки України від 05.09.2022 р. № 791. Логічна-структурна схема викладання дисциплін відображає сучасні вимоги до необхідності першочергового оволодіння спеціальними та фаховими компетентностями й набуття практичних навичок надання реабілітаційної допомоги певному контингенту у зв'язку з діючою ситуацією в країні.

	Застосування компетентнісного підходу, написання кваліфікаційної роботи, проходження клінічної практики, кількістю 1035 год., обов'язковими є практики з фізичної терапії при порушеннях діяльності опорно-рухового апарату, бойових травм та ушкоджень, нервової, серцево-судинної та дихальної систем. Програма викладається у малих групах при поєднанні теоретичної та практичної підготовки.
4 – Придатність випускників до працевлаштування та подальшого навчання	
Придатність до працевлаштування	Здобуття ступеня магістра за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація дає право обіймати посаду фізичного терапевта відповідно до отриманої спеціалізації. Після закінчення навчання за освітніми програмами магістра фізичної терапії випускник здатен виконувати зазначену в ДК 003-2010 професійну роботу і може займати відповідну первинну посаду: КП Професійна назва роботи 229.1 – Фізичний терапевт
Подальше навчання	Випускники мають право продовжити навчання на третьому рівні вищої освіти для здобуття кваліфікації доктора філософії та набувати додаткові кваліфікації у системі освіти дорослих
5 – Викладання та оцінювання	
Викладання та навчання	Студентськоцентроване навчання, самонавчання, проблемно-орієнтоване навчання. Проведення навчальних занять у формі лекцій, практичних, семінарських та лабораторних занять в малих групах, консультацій, проходження клінічних практик з фізичної терапії при різних нозологічних захворюваннях, самостійної та індивідуальної роботи і контрольних заходів.
Оцінювання	Кредитно-трансферна накопичувальна система організації освітнього процесу в ХДУ. Поточний контроль: - для денної форми навчання відповіді (виступи) на практичних, лабораторних і семінарських заняттях; - для змішаної (дистанційної) форми навчання відповіді під час занять в дистанційному режимі (на форумах, чатах, Zoom, GoogleMeet, Microsoft Teams, Skype тощо); Семестровий (підсумковий) контроль: - екзамен (письмова, усна, письмово-усна); - залік (диференційований залік); – форма підсумкового контролю, що передбачає оцінювання результатів навчання на підставі результатів поточного контролю; - для змішаної (дистанційної) форми навчання - форма підсумкового контролю у режимі онлайн з використанням платформ (програмного забезпечення) для проведення відеоконференцій (Zoom, GoogleMeet, Microsoft Teams, Skype тощо). Оцінювання кваліфікаційної роботи (проєкту) та звіту з практики : - захист кваліфікаційної роботи (проєкту); - захист звіту практики. Атестація здобувачів вищої освіти : - Єдиний державний кваліфікаційний іспит
Форми атестації здобувачів вищої освіти	Атестація здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.1 Фізична терапія здійснюється у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту та

	публічного захисту кваліфікаційної роботи.
6 - Програмні компетенції	
Інтегральна компетентність	Здатність здійснювати професійну діяльність фізичного терапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру у сфері фізичної терапії відповідно до спеціалізації.
Загальні компетентності (ЗК)	ЗК 01. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел. ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. ЗК 04. Здатність виявляти та вирішувати проблеми. ЗК 05. Здатність приймати обґрунтовані рішення. ЗК 06. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети. ЗК 07. Здатність працювати автономно. ЗК 08. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт. ЗК 09. Здатність забезпечувати розвиток інформаційної культури, цифрової грамотності, кібербезпеки та кібергігієни працівників сфери охорони здоров'я.
Спеціальні (фахові, предметні) компетентності (СК)	СК 01. Здатність визначати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної, духовної сфер, обмеження заняттєвої участі пацієнта відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ). СК 02. Здатність клінічно мислити, планувати терапію, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи доказової практики (Evidence-based practice), аналізувати та інтерпретувати результати, вносити корективи до розробленої програми фізичної терапії або ерготерапії чи компонентів індивідуального реабілітаційного плану. СК 03. Здатність ефективно спілкуватися з пацієнтом/клієнтом, його родиною й опікунами, формувати розуміння власних потреб пацієнта та шукати шляхи їх реалізації, розробляти та впроваджувати домашню програму терапії. СК 04. Здатність до роботи у реабілітаційній команді та міжособистісної взаємодії з представниками інших професійних груп різного рівня. СК 05. Здатність надавати першу медичну (долікарську) допомогу за умов надзвичайних ситуацій та військових дій, розуміти основи тактичної медицини. СК 06. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування. СК 07. Здатність обстежувати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією за допомогою стандартизованих та нестандартизованих інструментів оцінювання, визначати фізичний розвиток та фізичний стан. СК 08. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії. СК 09. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях. СК 10. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я,

	функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії. СК 11. Здатність провадити наукову діяльність у сфері фізичної терапії. СК 12. Здатність здійснювати викладацьку діяльність (зокрема, як керівник/методист/супервізор клінічних практик). СК 13. Управляти робочими процесами, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів у фізичній терапії, керувати роботою асистентів, помічників та волонтерів. СК 14. Здатність провадити підприємницьку діяльність у фізичній терапії. СК 15. Здатність застосовувати інноваційні цифрові технології, цифрові інструменти, інтегровані цифрові пристрої та застосунки у медичній (клінічній) практиці фізичного терапевта. СК 16. Здатність до професійного розвитку та науково-дослідної роботи з використанням новітніх цифрових технологій у фізичній терапії.
--	--

7 – Програмні результати навчання

- ПР 01. Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта.
- ПР 02. Уміти вибирати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.
- ПР 03. Проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів різного віку зі складними патологічними процесами та порушеннями.
- ПР 04. Оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності.
- ПР 05. Проводити опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення порушень функції, активності та участі.
- ПР 06. Визначати рівень психомоторного та фізичного розвитку людини, її фізичний стан, виконувати об'єктивне обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи відповідний інструментарій.
- ПР 07. Спілкуватися з пацієнтом/клієнтом для визначення його потреб та очікувань щодо його рухової активності та результатів фізичної терапії.
- ПР 08. Прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій та мультисистемній патології.
- ПР 09. Встановлювати цілі втручання.
- ПР 10. Створювати (планувати) програму фізичної терапії окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану.
- ПР 11. Реалізовувати програми фізичної терапії фізичної терапії окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану відповідно до наявних ресурсів і оточення.
- ПР 12. Здійснювати етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта, аналізувати результати виконання програми фізичної терапії.
- ПР 13. Коректувати хід виконання програми фізичної терапії на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів.
- ПР 14. Проводити самостійну практичну діяльність.
- ПР 15. Розробляти та викладати спеціалізовані навчальні дисципліни у закладах вищої освіти, брати участь в реалізації освітніх програм як клінічний керівник/методист/супервізор навчальних практик.
- ПР 16. Планувати та здійснювати власний професійний розвиток, планувати та оцінювати професійний розвиток колективу.
- ПР 17. Планувати і виконувати наукові і прикладні дослідження у сфері фізичної терапії, висувати і перевіряти гіпотези, обирати методики та інструменти досліджень, аналізувати їх результати, обґрунтовувати висновки.
- ПР 18. Дотримуватись основних юридичних та етичних вимог, провадити діяльність зі згоди пацієнта/клієнта.
- ПР 19. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах в умовах військового часу;

вибирати методи та засоби збереження життя.

ПР 20. Володіти комп'ютерною, інформаційною та медіа- грамотністю для проведення реабілітаційних заходів, а також оцінювати та удосконалювати власну цифрову компетентність.

ПР 21. Здійснювати роботу з даними, реєстрами, клінічними кодами та класифікаторами та іншими компонентами єдиної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ) України.

8 – Ресурсне забезпечення реалізації програми

Кадрове забезпечення	Відповідає кадровим вимогам щодо забезпечення провадження освітньої діяльності у сфері вищої освіти згідно з діючим законодавством України (зі змінами Пост. КМУ від 10.05.2018р. № 347). Докторів наук – 3 (докторів біологічних, економічних та педагогічних наук); Доцентів – 6 (кандидатів наук з фізичного виховання та спорту, медичних, біологічних наук)
Матеріально-технічне забезпечення	<i>Мінімальне обладнання кабінету доклінічної практики:</i> терапевтичні кушетки 120х200 см – 2 од; сходи різної висоти (5 см, 10 см, 15 см); паралельні регульовані бруси; мобільне дзеркало; милиці, палиці, ходунки; крісла колісні різного розміру та ступеню мобільності; еластичні джгути з опором різного ступеню; обтяжувачі на кінцівки і пальці; платформи та диски для тренування балансу, фітболи, тощо; мати, подушки, валики, напіввалики; велоергометр; степпер; гантелі; шведська стінка. <i>Обладнання кабінету масажу:</i> кушетки масажні з розрахунку 1 кушетка на 2-3 студентів в групі. <i>Мінімальне обладнання для навчання методам вимірювання структурних змін та порушених функцій організму:</i> • динамометри; пульсоксиметри; пінчметри; апарати для вимірювання тиску; • пульсометри; каліпери; спірометри портативні – 2-3 примірники; • гоніометри різних форм та розмірів; вимірювальні сантиметрові стрічки – з розрахунку один примірник на 2-3 студентів в групі; • 10-метрова вимірювальна стрічка; ваги; ростомір – один примірник; • стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання
Інформаційне та навчально-методичне забезпечення	Відповідає технологічним вимогам щодо навчально-методичного та інформаційного забезпечення освітньої діяльності у сфері вищої освіти згідно з діючим законодавством України (Постанова кабінету міністрів України «Про затвердження Ліцензійних умов провадження освітньої діяльності закладів освіти» зі змінами від 24.03.2021р., № 365). Для провадження освітньо-професійної програми існують: - Наявні робочої програми з кожної освітньої компоненти навчального плану; - Наявність комплексу навчально-методичного забезпечення з кожної освітньої компоненти навчального плану; - Наявність програми практичної підготовки, робочих програм практик; - Забезпеченість студентів навчальними матеріалами з кожної освітньої компоненти навчального плану; - Наявність методичних матеріалів для проведення атестації здобувачів; - Наявність офіційного веб-сайту закладу освіти, на якому розміщена основна інформація про його діяльність. Платформи: KSU Online, KSU24 та сторінка кафедри на офіційному сайті кафедри фізичної терапії та ерготерапії ХДУ.
9 – Академічна мобільність	
Національна кредитна	Національна кредитна мобільність здійснюється на підставі Закону України «Про Вищу освіту» та угодами між Херсонським державним університетом та

мобільність	іншими закладами вищої освіти України. Угоди про співпрацю із Запорізьким національним університетом (від 18.12.2012 № 913/12), Львівський державний університет фізичної культури ім. Івана Боберського (від 09.11.2020), Чорноморський державний університет імені Петра Могили (від 20.11.2013 № 03-59 від 20.11.2013 № 03-59), Сумським державним університетом (від 26.04.2018)
Міжнародна кредитна мобільність	Міжнародна кредитна мобільність здійснюється на підставі Закону України «Про Вищу освіту», угодами між Херсонським державним університетом та закладами вищої освіти інших країн. Угода №28-53. Поморська Академія в м. Слупськ (Республіка Польща) Термії дії: 11.03.2020 – 11.03.2025 Угода №28-47. Університет ім. Яна Длугоша в м. Ченстохова (Республіка Польща) Термін дії: 31.10.2019 – безстроковий термін
Навчання іноземних здобувачів вищої освіти	Можливість навчання іноземних здобувачів вищої освіти за акредитованою освітньою програмою за наявності попередньої мовленнєвої підготовки в межах ліцензованого обсягу щодо підготовки здобувачів вищої освіти на другому (магістерському) рівні вищої освіти за освітньою програмою, що передбачають присвоєння професійних кваліфікацій, для яких запроваджено додаткове регулювання.

2. Перелік компонент освітньо-професійної програми та їх логічна послідовність.

2.1. Перелік компонент

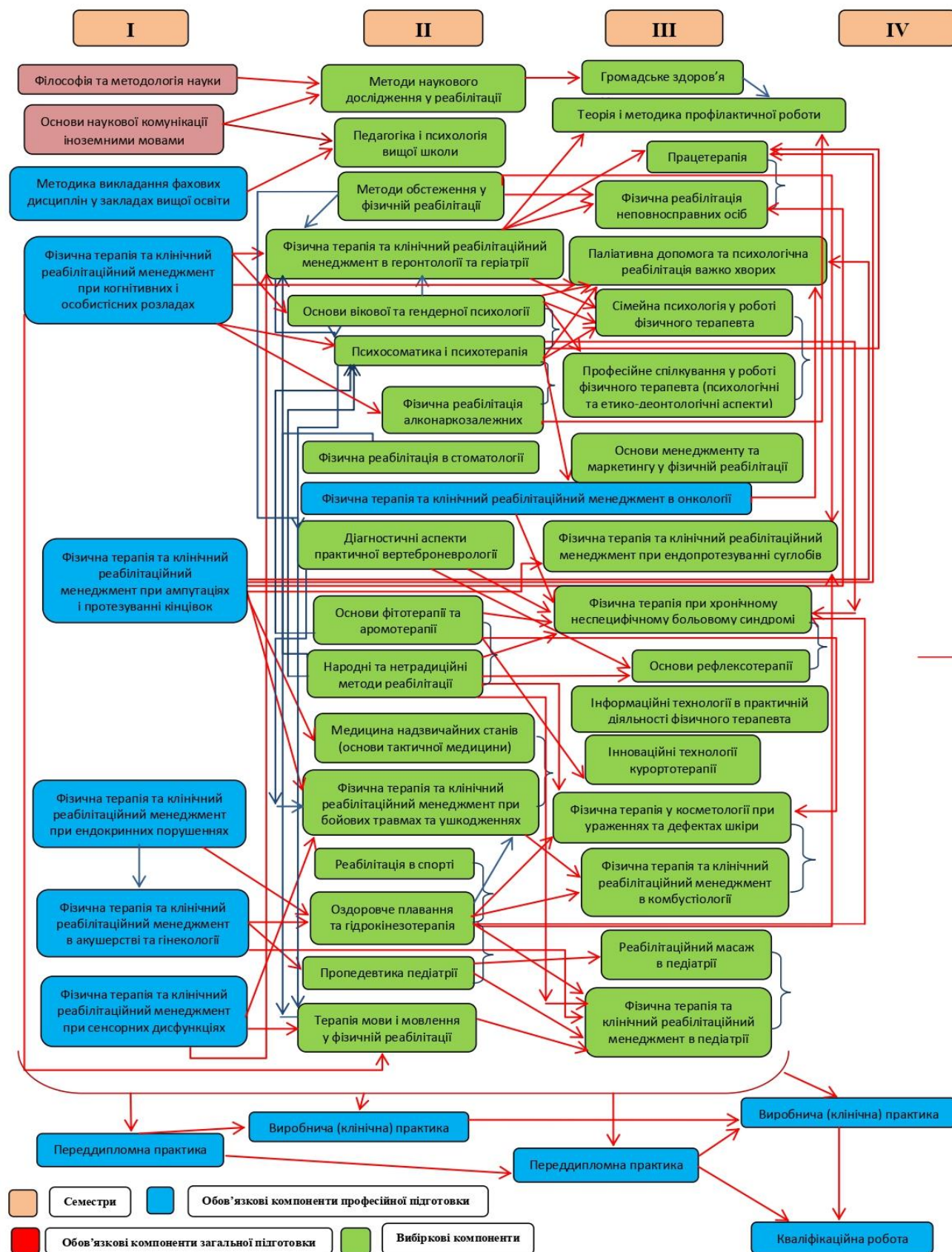
Код н/д	Компоненти освітньої програми (навчальні дисципліни, курсові проекти (роботи), практики, атестація)	Кількість кредитів	Форма підсумкового контролю
1	2	3	4
Обов'язкові компоненти ОП			
ОК 1.	Філософія та методологія науки	3	диф.залік
ОК 2.	Основи наукової комунікації іноземними мовами	3	диф.залік
ОК 3.	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент в онкології	5	екзамен, диф.залік
ОК 4	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент при ендокринних порушеннях	4	диф.залік
ОК 5	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент при ампутаціях та протезуванні кінцівок	4,5	екзамен
ОК 6	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент при когнітивних і особистісних розладах	4	диф.залік
ОК 7	Методика викладання фахових дисциплін у закладах вищої освіти	3	диф.залік
ОК 8	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент в	4	екзамен

	акушерстві та гінекології		
ОК 9	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент при сенсорних дисфункціях	3	диф.залік
ОК 10	Виробнича (клінічна) практика	34,5	диф.залік
ОК 11	Переддипломна практика	4,5	диф.залік
ОК 12	Виконання кваліфікаційної роботи та атестація здобувачів вищої освіти	7,5	ЄДКІ, захист
Загальний обсяг обов'язкових компонент:		80,0	
Вибіркові компоненти ОП*			
ВК 1.	Дисципліна вільного вибору студента 1	3	диф.залік
ВК 2.	Дисципліна вільного вибору студента 2	3	диф.залік
ВК 3.	Дисципліна вільного вибору студента 3	3	диф.залік
ВК 4.	Дисципліна вільного вибору студента 4	3	диф.залік
ВК. 5.	Дисципліна вільного вибору студента 5	3	диф.залік
ВК 6.	Дисципліна вільного вибору студента 6	5	диф. Залік
ВК 7	Дисципліна вільного вибору студента 7	5	диф.залік
ВК 8	Дисципліна вільного вибору студента 8	5	диф.залік
ВК 9	Дисципліна вільного вибору студента 9	5	диф.залік
ВК 10	Дисципліна вільного вибору студента 10	5	диф.залік
Зальний обсяг вибірових компонент:		40,0	
Загальний обсяг освітньої програми		120	

*Перелік вибірових компонентів ОП представлений в Додатку 1

Структурно-логічна схема ОП за семестрами

Структурно-логічна схема ОПШ



3. Форма атестації здобувачів вищої освіти

Атестація здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти освітньо-професійної програми «Фізична реабілітація» зі спеціальності 227 Терапія та реабілітація спеціалізації 227.01 Фізична терапія здійснюється у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту та публічного захисту кваліфікаційної роботи та завершується видачею документу державного зразка і присудження їм ступеня «магістр» із присвоєнням освітньої кваліфікації магістр фізичної терапії, ерготерапії за спеціалізацією 227.01 Фізична терапія, професійною кваліфікацією «Фізичний терапевт».

Атестація здійснюється відкрито і публічно.

4. Матриця відповідності програмних компетентностей компонентам освітньої програми

[illegible]

5. Матриця забезпечення програмних результатів навчання (ПРН) відповідним компонентам освітньої програми

[illegible]

Вибіркові компоненти освітньої програми

<i>Вибіркові компоненти для магістрантів 1 курсу, II семестр</i>	<i>Вибіркові компоненти для магістрантів 2 курсу, III семестр</i>
За електронним каталогом ХДУ	Громадське здоров'я
Діагностичні аспекти практичної вертеброневрології	Теорія і методика профілактичної роботи
Медицина надзвичайних станів (основи тактичної медицини)	Працетерапія
Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент при бойових травмах та ушкодженнях	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент в педіатрії
Методи наукового дослідження у реабілітації	Інноваційні технології курортотерапії
Педагогіка та психологія вищої школи	Інформаційні технології в практичній діяльності фізичного терапевта
Терапія мови і мовлення у фізичній реабілітації	Сімейна психологія у роботі фізичного терапевта
Основи вікової та тендерної психології	Основи менеджменту та маркетингу у фізичній реабілітації
Психосоматика і психотерапія	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент при ендопротезуванні суглобів
Пропедевтика педіатрії	Фізична терапія при хронічному неспецифічному больовому синдромі
Методи обстеження у фізичній реабілітації	Основи рефлексотерапії
Оздоровче плавання та гідрокінезотерапія	Фізична реабілітація неповносправних осіб
Основи фітотерапії та ароматерапії	Реабілітаційний масаж в педіатрії
Народні та нетрадиційні методи реабілітації	Паліативна допомога та психологічна реабілітація важко-хворих
Фізична реабілітація алконаркозалежних	Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент в комбустіології
Реабілітація в спорті	Професійне спілкування у роботі фізичного терапевта (психологічні та етико-деонтологічні аспекти)
Фізична терапія та клінічний реабілітаційний менеджмент в геронтології та геріатрії	Фізична терапія у косметології при ураженнях та дефектах шкіри
Фізична реабілітація у стоматології	

Результати клінічного навчання базового рівня підготовки фізичного терапевта

18 результатів клінічного навчання згруповані у два розділи: професійна практика і менеджмент пацієнта/клієнта.

Професійна практика:

1. Безпека (Фундаментальний результат)*

Створює та підтримує безпечне робоче середовище. Визнає фізіологічні та психологічні зміни у пацієнтів/клієнтів і відповідним чином коригує втручання.

Розуміє протипокази та застереження щодо фізичної терапії, розуміє як повести себе в разі виникнення ускладнень та погіршення стану пацієнта/клієнта під час занять, за потреби вмiє надати першу допомогу.

Безпечно працює без ризику для пацієнта/клієнта, себе та інших (використовує належну біомеханіку, рівень відповідної допомоги під час втручання та активності).

За необхідності звертається за допомогою.

Дотримується політик та процедур охорони праці, включаючи порядок запобігання появи та поширенню інфекцій та інфекційного контролю (використовує засоби індивідуального захисту, спеціальне обладнання, дотримується правил гігієни).

2. Професійна поведінка(Фундаментальний результат)*

Виявляє ініціативу (наприклад, приходить добре підготовлений, пропонує допомогу, шукає можливості для навчання). Демонструє професійну поведінку у будь-яких ситуаціях відповідно до законодавчих, етичних та практичних професійних настанов.. Дотримується політики та процедур закладу, включаючи години роботи та відповідний одяг.

Ставить потреби пацієнта/клієнта вище власних інтересів. Підтримує конфіденційність пацієнта/клієнта відповідно до кращих практик та нормативно-правових стандартів. Цінує гідність пацієнта/клієнта як особи.

3. Комунікація (Фундаментальний результат)*

Комунікує вербально та невербально, професійно та своєчасно з членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами. Робить чіткі, точні і своєчасні записи щодо всіх аспектів послуг фізичної терапії.

Комунікує відповідно ситуаційним потребам, вибирає відповідний час, місце, тему та аудиторію для спілкування. Ініціює комунікацію у складних ситуаціях, конструктивно вирішує конфліктні ситуації.

4. Професійний розвиток(Фундаментальний результат)*

Визначає сильні сторони та обмеження продуктивності під час клінічного навчання. За необхідності звертається за допомогою щодо подолання обмежень.

Дотримується сфери діяльності та при необхідності, скеровує пацієнтів/клієнтів до інших фахівців. Шукає та приймає досвід навчання для підвищення клінічної та професійної ефективності.

Бере участь у самооцінці для покращення клінічної та професійної продуктивності. Шукає зворотного зв'язку від інших для покращення клінічної практики. Демонструє позитивне ставлення до зворотного зв'язку. Включає зворотний зв'язок у майбутній досвід. Надає зворотній зв'язок іншим, модифікуючи відповідно до потреб одержувача.

5. Відповідальність

Здійснює менеджмент ризиків та небезпек. Визначає, визнає та приймає відповідальність за свої дії та повідомляє про помилки. Несе відповідальність за навчання, організацію і виконання переміщення пацієнта/клієнта, стахування пацієнта/клієнта під час переміщення, включаючи підбір обладнання та безпечних методів переміщення. Дотримується політик і процедур використання реабілітаційного обладнання та витратних матеріалів.

Працює в межах сфери діяльності та компетенцій. Звітує відповідно ієрархії підзвітності, що відповідає контексту проведення клінічної практики. Дотримується відповідного етикету під час нарад та зборів реабілітаційної команди, принципів та правових рамок, що стосуються навчання в

клінічних умовах, включаючи, конфіденційність пацієнта, етику та отримання інформованої згоди на реабілітацію.

Дотримується принципів та практики самостійного навчання упродовж усього клінічного навчання.

Дотримується пацієнто/клієнто-центрованої моделі надання реабілітаційних послуг. Своєчасно і в доступній формі інформує пацієнта/клієнта, родину, доглядачів про планування проведення обстеження і втручання (час, місце, одяг тощо).

Своєчасно і відповідно вимог клінічного навчання несе відповідальність за інформування клінічного супервізора щодо запиту, побажань чи скарг пацієнта/клієнта, сім'ї, доглядачів, ведення відповідної документації.

6. Культурна компетентність

Розуміє індивідуальні і культурні відмінності і відповідно адаптує свою поведінку у всіх аспектах послуг фізичної терапії. Спілкується, враховуючи різницю за расовою / етнічною приналежністю, віросповіданням, статтю, віком, національним походженням, сексуальною орієнтацією, інвалідністю, станом здоров'я. Пристосовує надання послуг з фізичної терапії з урахуванням відмінностей, цінностей, уподобань та потреб пацієнтів/клієнтів.

Менеджмент пацієнта/клієнта:

7. Клінічне мислення (*Фундаментальний результат*)*

Чітко визначає проблеми. Визначає пріоритети в контексті потреб пацієнта/клієнта та загального плану надання послуг. Розглядає сильні сторони, обмеження та ресурси. Визначає можливі рішення та виразно формулює ймовірні результати. Визнає, коли план реабілітації та втручання неефективні, визначає проблеми, які потребують модифікації, та впроваджує відповідні зміни. Представляє логічне обґрунтування (переконливі та стислі аргументи) для клінічних рішень, синтезуючи усю наявну інформацію.

Застосовує клінічне мислення базуючись на науково-обґрунтованих знаннях, прикладах кращих практик, цінностях та цілях пацієнта/клієнта в менеджменті пацієнта/клієнта. Приймає клінічні рішення в контексті етичної практики.

8. Скринінг

Використовує швидкі тести та методи вимірювання, які чутливі до визначення потреби втручання з фізичної терапії. Обговорює з практикуючим лікарем покази та протипокази до втручання.

Використовує дані скринінгу для планування проведення обстеження (вибір шкал, тестів, опитувальників тощо).

9. Обстеження

Отримує інформацію від пацієнта/клієнта (інтерв'ювання пацієнта/клієнта) та з інших джерел, використовуючи категорії МКФ для опису порушень структури та функції тіла, діяльності та участі, з'ясовує запит пацієнта/клієнта в категоріях МКФ.

Використовує інші ресурси за необхідності (наприклад, медичну карту, сім'ю, доглядачів, інших працівників у сфері охорони здоров'я). Збирає інформацію, яка свідчить про протипокази до фізичної терапії чи потребу в невідкладній медичній допомозі.

Використовує інформацію з історії пацієнта/клієнта та інших даних (наприклад, лабораторні, діагностичні тести та фармакологічну інформацію) для формування початкової гіпотези та планування обстеження (наприклад, визначення пріоритетності вибору тесту, проведення тестів, які можуть не входити до стандартного обстеження, але запропоновані на основі історії пацієнта/клієнта).

Проводить обстеження з фізичної терапії, використовуючи специфічні для конкретної нозології міжнародні стандартизовані інструменти обстеження та оцінки (шкали/тести/опитувальники). Організовує обладнання, необхідне приладдя та оточення під час підготовки до проведення обстеження, проводить обстеження в межах очікуваних часових рамок. Тести та методи вимірювання розподіляє логічно для оптимізації продуктивності та врахування стану пацієнта/клієнта (біль, рівень мобільності). Модифікує тести на основі реакції пацієнта/клієнта або результатів, щоб підвищити ефективність.

10. Оцінка результатів обстеження

Аналізує та синтезує дані обстеження та визначає відповідні порушення, функціональні обмеження та якість життя в категоріях МКФ. [ВООЗ - модель МКФ].

Робить клінічні судження на основі даних обстеження (історія, системний огляд, тести та вимірювання).

Проводить оцінку обстеження пацієнта/клієнта (історія, системний огляд, тести та методи вимірювання) для формування прогнозу і планування втручання.

11. Розуміння реабілітаційного діагнозу та встановлення реабілітаційного прогнозу Розуміє діагноз для втручання фізичної терапії та даних диференційної діагностики. Розуміє діагноз, який відповідає патології, порушенням, функціональним обмеженням та інвалідності.

Визначає перспективу змін функціонування особи за результатами реабілітаційного обстеження. Встановлює реабілітаційний прогноз, який скеровує майбутній менеджмент пацієнта/клієнта.

12. Планування надання послуг (створення програми фізичної терапії в межах індивідуального реабілітаційного плану) Встановлює цілі, які повинні бути специфічні, вимірювані, досяжні, реалістичні та визначені в часі. Створює план фізичної терапії у співпраці з пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами, членами реабілітаційної команди та іншими особами, які беруть участь у наданні реабілітаційних послуг.

Створює програму фізичної терапії, безпечною, ефективною, орієнтованою на пацієнта/клієнта та базується на наукових доказах, яка є частиною командного індивідуального реабілітаційного плану Інтегрує дані первинного обстеження та здійснює клінічне мислення для планування надання послуг. Дотримується настанов (клінічних протоколів та маршрутів пацієнта/клієнта) при складанні програми терапії. Визначає ресурси необхідні для досягнення цілей. Підбирає і планує втручання з урахуванням сімейної ситуації та ресурсів пацієнтів/клієнтів. Визначає критерії виписки, переведення та здійснює планування виписки у співпраці з пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами та іншими членами реабілітаційної команди.

13. Проведення втручання

Оцінює реакцію пацієнта/клієнта і працює відповідним чином при потребі змінюючи програму надання послуг та виписки. Моніторить, коригує та періодично переоцінює програму надання послуг та виписки. Обговорює з пацієнтом/клієнтом ризики та переваги використання альтернативних втручань. Здійснює втручання безпечно, ефективно, узгоджено та з відповідним технічним виконанням, під час занять відслідковує реакцію пацієнта/клієнта на втручання, стан пацієнта/клієнта та корегує втручання за потреби. Виконує втручання відповідно до індивідуального реабілітаційного плану, здійснює поточний контроль за виконанням завдань та коригує програми фізичної терапії за потреби, оцінює прогрес в досягненні цілей та завдань.

Вибирає відповідне обладнання, яке відповідає цілям пацієнта/клієнта та плану надання послуг. Рекомендує обладнання з урахуванням побажань пацієнта/клієнта та наявних ресурсів. Дотримується настанов закладу щодо замовлення або рекомендації пристроїв чи обладнання. Забезпечує належне розміщення обладнання. Оцінює використання пацієнтами/клієнтами обладнання та реакцію пацієнта/клієнта на нього і коригує вибір та підлаштування обладнання відповідним чином.

14. Навчання пацієнтів/клієнтів, родини, доглядачів

У співпраці з пацієнтом/клієнтом визначає та встановлює пріоритети для освітніх потреб пацієнта/клієнта. Визначає потреби, здібності та найкращий метод навчання пацієнта/клієнта (наприклад, демонстрація, словесна форма, письмова форма) разом з пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами за допомогою оцінювання, минулого досвіду, опитування. Інформує пацієнта/клієнта, члена сім'ї чи доглядача про результати обстеження, цілі, програму фізичної терапії, визначає участь пацієнта/клієнта (роль вдома, на роботі, у школі чи громаді). Забезпечує пацієнта/клієнта, родину, доглядачів необхідними інструментами та навчанням для менеджменту його проблем. Ефективно застосовує інструктаж, пояснюючи мету заняття, надаючи пацієнтам/клієнтам можливість вибору завдання, практикування завдання, даючи зворотній зв'язок, при потребі змінюючи інструкції, оцінюючи знання чи виконання завдання.

Організовує і проводить навчання пацієнтів/ клієнтів, родини, доглядачів щодо догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги. Навчає пацієнта/клієнта щодо належного використання обладнання та самоконтролю під час використання обладнання (проблеми зі шкірою тощо).

15. Ведення документації

Вибирає відповідну інформацію для ведення документації щодо фізичної терапії. Документує всі аспекти надання послуг з фізичної терапії, включаючи скринінг, обстеження, оцінку та план надання послуг, втручання, реакцію на втручання, планування виписки, обговорення з сім'єю пацієнта/клієнта та спілкування з іншими особами, які беруть участь у наданні послуг.

16. Оцінка результатів надання послуг (виконання програми фізичної терапії окремо чи в межах індивідуального реабілітаційного плану) Застосовує, інтерпретує та повідомляє результати надання послуг, дані початкового і кінцевого обстеження протягом періоду надання послуг та перед випискою пацієнту/клієнту, родині, доглядачу, а також членам мультидисциплінарної команди. Оцінює та реагує на рівень задоволеності пацієнтів/клієнтів, родини, доглядачів послугами фізичної терапії протягом періоду надання послуг.

Збирає та аналізує дані результатів наданих послуг з фізичної терапії для звітування та моніторингу якості надання послуг.

17. Управління ресурсами

Складає розклад роботи з пацієнтами/клієнтами, використання обладнання та простору, визначає та встановлює пріоритетність завдань, які необхідно виконати.

Планує і дотримується реалістичного та відповідного графіку. Ефективно використовує ресурси, включаючи позаплановий час. Планує та надає послуги пацієнтам/клієнтам у межах доступних інституційних ресурсів. Демонструє гнучкість, коли має справу з непередбаченими обставинами. Координує фізичну терапію з іншими послугами для сприяння ефективному виконанню індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/клієнта.

Бере участь у менеджменті фінансів (складання бюджету, виставлення рахунків та відшкодування витрат, час, простір, обладнання, маркетинг, зв'язки з громадськістю) послуг з фізичної терапії, що відповідає нормативним, юридичним та установчим принципам.

18. Управління персоналом (робота в команді, лідерство)

Визначає ті послуги з фізичної терапії, які можуть бути спрямовані на інший допоміжний персонал відповідно до юрисдикційного законодавства, практичних настанов, політики, етичних кодексів та правил діяльності закладу. Застосовує принципи управління часом під час супервізії допоміжного персоналу та надання послуг пацієнтам/клієнтам.

Керує та супервізує допоміжний персонал для досягнення цілей та очікуваних пацієнтом/клієнтом результатів надання послуг відповідно до законодавчих, етичних та практичних професійних настанов.. Бере на себе роль лідера в межах компетентності.

*Додаток 3***Рівні досягнутих результатів клінічного навчання за спеціальністю
227 Терапія та реабілітація за спеціалізацією 227.1 Фізична терапія****Перший рівень**

1. Студент, який потребує 100% - 75% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами, навіть із пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Потребує частого зворотного зв'язку для досягнення відповідних цілей та дотримання протоколів.
2. На низькому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з незначними порушеннями функціонування.

Другий рівень

1. Студент, який потребує 75%-50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 100% часу з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Приймає самостійно прості рішення щодо плану реабілітації, демонструє послідовність у розвитку професійних компетентностей з простими завданнями (наприклад, опрацювання медичної документації, проведення тестування сили м'язів та амплітуди рухів, а також виконувати просте втручання), але не може самостійно оцінити результати обстеження, втручання та застосувати навички клінічного мислення.
2. На середньому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з помірними порушеннями функціонування.

Третій рівень

1. Студент, який потребує менше 50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 75% часу з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Призначає реабілітаційне втручання, приймає рішення щодо програми фізичної терапії, розвиває здатність послідовно виконувати кваліфіковане обстеження, втручання та клінічне мислення.
2. На високому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з складними порушеннями функціонування.

Четвертий рівень (базовий рівень)

1. Студент, який потребує менше 25% супервізії під час роботи з новими пацієнтами/клієнтами або пацієнтами/клієнтами зі складними порушеннями стану здоров'я чи дуже складними порушеннями стану здоров'я, але працює автономно з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Призначає реабілітаційне втручання, приймає рішення щодо програми фізичної терапії, має навички виконання простих та складних завдань для проведення кваліфікованого обстеження, втручання та клінічного мислення.
2. На рівні фахівця застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими та складними порушеннями стану здоров'я. Студент охоче бере на себе роль лідера щодо ведення пацієнтів/клієнтів із складними та дуже складними порушеннями функціонування. Консультується з іншими фахівцями за потреби та вирішує незнайомі чи неоднозначні ситуації.

П'ятий рівень (вище базового рівня)

1. Студент, який здатний функціонувати без клінічної супервізії при веденні пацієнтів/клієнтів з складними або дуже складними станами здоров'я, здатний функціонувати в незнайомих або неоднозначних ситуаціях.
2. На цьому рівні студент постійно демонструє навички проведення висококваліфікованого обстеження, втручання та клінічного мислення, може виконувати роль супервізора для інших студентів. Студент охоче бере на себе роль лідера щодо ведення пацієнтів/клієнтів із складними або дуже складними порушеннями функціонування.

Неприйнятно. Студент, працюючи з пацієнтом, демонструє непрофесійну, небезпечну, незаконну чи неетичну поведінку (небезпечно та / або неефективно проводить обстеження чи втручання, незважаючи на неодноразові вказівки, включаючи письмові документи про інцидент(и) або проблему(и) та надані консультації.

Не застосовується. Студент не мав достатньої можливості для досягнення відповідних цілей, щоб можна було оцінити ефективність його роботи.

Додаток 4

**Опис компонентів програмних результатів навчання
Спеціалізація 227.1 Фізична терапія**

Компо- нент	Опис
ПР 01	розуміти постійний зв'язок і взаємовплив фізичної, когнітивної, емоційної, соціальної та культурної сфер людського життя; 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); розуміти етіологію, патогенез та саногенез при складній прогресуючій та мультисистемній патології у контексті практичної діяльності у фізичній терапії; аналізувати та враховувати вплив соціальних та особистісних чинників на рухову активність пацієнта/клієнта.
ПР 02	вибирати і аналізувати інформацію від лікаря та з історії хвороби; вибирати і аналізувати інформацію від інших фізичних терапевтів та фахівців, залучених до реабілітації.
ПР 03	проводити фізичну терапію немовлят, дітей, підлітків, пацієнтів/клієнтів зрілого та літнього віку; проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів з різними нозологіями; здійснювати заходи фізичної терапії при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях; проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів різних професійних груп з різними умовами праці.
ПР 04	формулювати пошуковий запит, працювати з первинними та вторинними базами даних; коректувати свою практичну діяльність згідно практики заснованій на доказах. порівнювати нові данні із загальноприйнятими підходами до фізичної терапії; застосовувати нові науково-доказові дані, діючи у межах затверджених клінічних настанов/протоколів; формувати зміст освітнього процесу в залежності від нових науково-доказових даних.
ПР 05	збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (включно з професійним анамнезом); збирати інформацію про загальний стан пацієнта (стан свідомості, конституція) та зовнішній вигляд; визначати особливості рухової активності пацієнта до травми чи захворювання; визначати особливості виникнення та динаміки симптомів; виявляти зв'язок між особливостями рухової активності пацієнта/клієнта та скаргами і симптомами.

ПР 06	враховувати протипокази та застереження до проведення обстеження залежно від стану пацієнта та особливостей проведеного лікування; безпечно та ефективно використовувати методи, обладнання й інструменти для визначення та вимірювання змін на рівні структури і функції тіла, діяльності та участі особи; пояснювати пацієнту/клієнту суть обстеження та попереджати про можливі реакції; визначати ступінь контролю за рухом; проводити аналіз нормальної та патологічної ходьби; застосовувати тести, вимірювання та модифіковані шкали для оцінки рухової та когнітивної функцій, рухової активності, побутових можливостей та функціональної незалежності тощо; аналізувати результати обстеження.
ПР 07	проводити опитування пацієнта/клієнта для визначення його потреб та очікувань. надати інформацію пацієнту/клієнту про користь, обсяг та зміст фізичної терапії за період проведення реабілітаційних заходів, надати інформацію пацієнту/клієнту про ризики та можливі негативні наслідки втручання; пояснити необхідність заходів фізичної терапії та змін середовища для відновлення і підтримки здоров'я.
ПР 08	визначати наявні ресурси фізичної терапії; визначати реабілітаційний потенціал пацієнта/клієнта в частині фізичної терапії.
ПР 09	визначати цільовий/очікуваний рівень результатів втручання таких як відновлення, підтримка, формування компенсацій, сповільнення втрати, профілактика вторинних ускладнень; формулювати цілі у SMART форматі для реалізації потреб пацієнта/клієнта; узгоджувати цілі фізичної терапії з пацієнтом/клієнтом, членами родини та опікунами; узгоджувати цілі фізичної терапії з цілями лікувального та реабілітаційного процесу; визначати послідовність реалізації цілей, узгоджувати між собою довго та короткотермінові цілі, визначати пріоритетні цілі втручання.
ПР 10	розробляти технологію втручання: обирати та узгоджувати відповідні методи, засоби та форми фізичної терапії для досягнення встановлених цілей; визначати доцільність проведення окремих заходів фізичної терапії; визначати пріоритетність застосування заходів фізичної терапії при складній прогресуючій та мультисистемній патології; обирати методи, засоби та форми фізичної терапії, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність; планувати свою діяльність разом з іншими членами реабілітаційної команди; розробляти та впроваджувати програму для самостійного виконання пацієнтом/клієнтом.
ПР 11	ефективно використовувати наявні та мобілізувати нові ресурси; адаптовувати практичну діяльність до змінних умов; демонструвати здатність до пацієнтоцентричної практичної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною/опікунами, членами реабілітаційної команди згідно нормативно-правових вимог та норм професійної етики; розуміти процеси, які відбуваються в організмі пацієнта/клієнта під час руху, використовувати ці знання при проведенні заходів фізичної терапії для корекції порушень структури/функцій організму, активності та участі особи; пояснювати та демонструвати виконання терапевтичних вправ/дій, налагоджувати зворотній зв'язок з пацієнтом/клієнтом, за потреби коректувати та перефразовувати інструкції; навчати пацієнта/клієнта застосовувати принципи безпечної самостійної діяльності чи самоогляду у період між терапевтичними заходами.

ПР 12	спостерігати зміни стану пацієнта; виявляти, підбирати, безпечно та ефективно використовувати обладнання для контролю основних життєвих показників пацієнта, методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін, порушених функцій організму, активності та участі; дотримуватися процедури вимірювання результатів; навчати пацієнта/клієнта самоконтролю; враховувати дані самоконтролю пацієнта/клієнта; визначати терапевтичний вплив реабілітаційних заходів; інформувати пацієнта/клієнта про результати втручання; визначати ставлення пацієнта/клієнта до результатів втручання.
ПР 13	визначати оптимальний рівень терапевтичного навантаження; регулювати частоту занять, тривалість та інтенсивність реабілітаційних заходів; змінювати за потреби засоби, методи та форми фізичної терапії; коригувати рухову активність пацієнта/клієнта відповідно до його згоди; спільно з пацієнтом/клієнтом координувати реалізацію реабілітаційного плану; оцінювати ефективність самостійної діяльності пацієнта/клієнта; спільно з пацієнтом/клієнтом приймати рішення про тимчасове припинення або завершення втручання.
ПР 14	ідентифікувати межі власної професійної діяльності; демонструвати відповідальність за власні професійні рішення та дії; ідентифікувати ролі та обов'язки інших фахівців сфери охорони здоров'я; приймати найкращі можливі рішення, виходячи з принципу науково доказової діяльності; демонструвати готовність у разі невизначеності звертатися по допомогу до іншого фахівця; бути відповідальним за наслідки професійної діяльності перед суспільством та іншим фахівцями.
ПР 15	оцінювати себе критично; розробляти та реалізовувати план безперервного професійного розвитку; вивчати досвід колег, брати участь у конференціях, семінарах тренінгах тощо; поглиблювати базові знання з допомогою самоосвіти з використанням сучасних професійних ресурсів; модифікувати свою діяльність відповідно до результатів навчання; обґрунтовувати практичну діяльність фізичної терапії, посилаючись на сучасні наукові дослідження; інтегрувати сучасні наукові дані у практичну діяльність.
ПР 16	використовувати електронні бази даних та різні систему пошуку інформації; знаходити, аналізувати та синтезувати інформацію з різних джерел; застосовувати адекватні методи статистичного аналізу; дотримуватися етичних норм під час досліджень у галузі охорони здоров'я; використовувати критичний підхід під час досліджень; застосовувати відповідні методи дослідження; уміти організувати власні дослідження та брати участь у колективних; використовувати стандартизований формат ведення записів; застосовувати коректне цитування при використанні відомих наукових знань, усвідомлюючи неприпустимість плагіату; представляти дані наукових досліджень, використовуючи різноманітні методи презентації різним категоріям слухачів.
ПР 17	дотримуватися законодавства, що регулює діяльність фахівців галузі охорони здоров'я України; дотримуватись меж професійної діяльності; дотримуватися Етичного Кодексу фізичного терапевта; діяти згідно власних професійних переконань;

	вести записи результатів фізичної терапії; проявляти емпатію та повагу до пацієнта/ клієнта; розуміти необхідність та вміти отримувати інформовану згоду пацієнта/клієнта; вміти отримати згоду, у випадках, коли пацієнт/клієнт є недостатньо компетентним, або не спроможний дати згоду; інформувати пацієнта/клієнта про кожну процедуру, що виконується; сприймати та поважати потребу пацієнта/клієнта у спілкуванні; сприймати, поважати та враховувати культурні відмінності пацієнта/клієнта під час проведення фізичної терапії.
--	--

Гарантка освітньо-професійної програми



Наталія ВАСИЛЬЄВА