

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Придніпровська державна академія фізичної культури і спорту

Факультет фізичної реабілітації Кафедра фізичної терапії, ерготерапії

«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Завідувач кафедри фізичної терапії, ерготерапії



Сергій РОКУТОВ

«14» червня 2024 р.

Р о б о ч а п р о г р а м а н а в ч а л ь н о ї д и с ц и п л і н и

ОК 14 Клінічна практика з фізичної терапії

(шифр і назва навчальної дисципліни)

Магістр

(ступень вищої освіти)

галузь знань	22 Охорона здоров'я
спеціальність	227 Терапія та реабілітація
спеціалізація	227.01 Фізична терапія
освітня програма	Фізична терапія, ерготерапія
факультет	Фізична реабілітація
вид дисципліни	Нормативна

2024/2025 навчальний рік

Робоча програма навчальної дисципліни – **Клінічна практика з фізичної терапії** для здобувачів ступеню вищої освіти магістр, галузі знань – **22 «Охорона здоров'я»**, спеціальності **227 Терапія та реабілітація**.

Розробники:

Афанасьєв Сергій Миколайович, професор, доктор наук з фізичного виховання і спорту
Афанасьєва Олександра Сергіївна, доцент, кандидат наук з фізичного виховання і спорту

Толстикова Тетяна Миколаївна доцент, кандидат медичних наук

Робоча програму схвалено на засіданні кафедри фізичної терапії, ерготерапії, факультету фізичної реабілітації, Придніпровської державної академії фізичної культури і спорту.
Протокол №19 від 14.06.2024

Зав. кафедри



Сергій РОКУТОВ

Клінічна практика за освітньою програмою «Фізична терапія, ерготерапія» з важливих елементів підготовки фахівців з фізичної терапії.

Клінічна практика з фізичної терапії базується на попередньому досвіді, отриманому під час клінічної практики за професійним спрямуванням. Вона орієнтована на формування у майбутніх фахівців базових професійних практичних умінь та навичок і необхідні для формування більш глибоких наукових знань, професійно значущих умінь і навичок спеціаліста з фізичної терапії.

Науково-теоретичною основою клінічної практики є базові знання студентів, отримані в процесі вивчення теоретичного курсу таких дисциплін, як «Фізична терапія осіб з особливими потребами», «Організація реабілітаційного процесу в неврології», «Фізіологічні основи адаптації організму особи з відхиленнями у стані здоров'я», «Технології наукових досліджень за професійним спрямуванням» та інших.

Практика студентів передбачає безперервність та послідовність її проведення при одержанні необхідного обсягу практичних знань і умінь.

У процесі проходження практики за спеціальністю студенти повинні ознайомитися з передовим досвідом роботи реабілітаційних, фізіотерапевтичних відділень, кабінетів ЛФК та масажу, закріплювати знання, вміння, набуті навички в питаннях планування та проведення реабілітаційних заходів.

Клінічна практика передбачає три основні напрямки:

1. Організаційний
2. Підвищення професійної майстерності
3. Удосконалення дослідницьких компетенцій.

Реалізація першого напрямку відбувається шляхом ознайомлення з базою лікувально-профілактичних закладів: адміністративними приміщеннями, оздоровчими спорудами, спеціальним устаткуванням, діагностичним обладнанням, а також з документами, що регламентують діяльність лікувально-профілактичних закладів, в тому числі, з правилами ведення облікової та звітної документації реабілітаційного і фізіотерапевтичного відділень, кабінетів ЛФК та масажу, комплектування груп хворих для реабілітаційних заходів, ознайомлення з індивідуальними реабілітаційними програмами, історіями хвороби та картами реабілітації хворих.

Найбільшу питому вагу практики складає другий напрямок. З метою підвищення професійної майстерності та використовуючи відповідні знання з фізичної терапії, під керівництвом лікаря та методиста студентами повинні визначати показання та протипоказання до застосування різних методик ЛФК, масажу і фізіотерапії в комплексі лікувальних та реабілітаційних заходів.

Студенти повинні проводити індивідуальну роботу з хворими, відповідно до їх клінічного діагнозу, у форматі бесіди про значення фізичних методів оздоровлення, навчання комплексу ранкової гімнастики, дихальних та інших

фізичних вправ, самомасажу та ін.

Підвищення професійної майстерності здійснюється при відвідуванні занять ЛФК, що проводяться штатними спеціалістами лікувально-профілактичних закладів, участі у лікарських обходах та лікарських консультацій, а також шляхом вивчення та застосування відомих та нових методів лікувальної гімнастики, фізіотерапії та масажу, аналізу ефективності методів фізичної реабілітації у хворих з різними захворюваннями та травмами.

Удосконалення дослідницьких компетенцій здійснюється шляхом участі в методичних заняттях, наукових конференціях, а також при роботі зі спеціальною літературою, оформленні результатів клінічної практики, підготовки наукового матеріалу для кваліфікаційної роботи.

Робоча програма для проходження клінічної практики складена з урахуванням: Закону України «Про вищу освіту» від 01.07.2014, № 1556-VII, із змінами і доповненнями (документ 1556-18, чинний, поточна редакція від 27.07.2017, підстава 2122-19), Постановою КМ України від 16.12.2022 № 1392 «Перелік галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти», Національною рамкою кваліфікацій (затверджена постановою Кабінету Міністрів України від 23 листопада 2011 р. № 1341), Наказ МОЗ України від 16.05.2023 № 890 "Про затвердження переліків спеціалізацій підготовки здобувачів вищої освіти ступеня бакалавра за спеціальностями 223 «Медсестринство», 227 «Терапія та реабілітація»", Національним класифікатор України: «Класифікатор професій» ДК 003:2010. (затвердженого і введеного в дію наказом Держстандарту України від 28.07.2010 № 327), Наказом МОЗ України від 13.12.2018 № 2331 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик працівників. Випуск 78, «Охорона здоров'я», Наказом міністерства освіти і науки України від 05.09.2022 № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти.

1. ОРГАНІЗАЦІЯ ПРАКТИКИ

У відповідності до Положення про проведення практик студентів Придніпровської державної академії фізичної культури і спорту клінічної практики для студентів здобувачів ступеню «Магістр» - 19 тижнів і становить 26 ЄКТС. Місце практики визначається наказом ректора ПДАФКіС. Базовими для клінічної практики можуть бути установи, які мають необхідні матеріально-технічні умови і висококваліфікованих фахівців, здатних виконувати обов'язки методистів.

Практика студентів денної форми навчання проводиться в межах м. Дніпра на базах лікувально-профілактичних установ, з якими заключена угода на проведення практики між керівництвом ПДАФКіС та лікувально-

профілактичної або наукової установи за встановленою формою.

Організація практики за спеціальністю здійснюється випусковою кафедрою.

Програми практики розробляються випусковою кафедрою з урахуванням навчальних планів за спеціалізаціями та навчальних програм дисциплін.

Безпосередньо перед практикою чи на самому її початку керівник практики, або викладач-методист від навчального закладу спільно з лікарем лікувально-профілактичного закладу визначають графік та зміст роботи кожного студента. На підставі цього кожен студент складає індивідуальний план проходження практики.

Практика студентів починається з установчої конференції, на якій керівник практики знайомить з правилами проведення практики і оформленням відповідної документації.

На базу практики студенти повинні прибути своєчасно. Щоденна робота на практиці триває не менше 6 годин.

В процесі практики студенти суворо дотримуються правил внутрішнього розпорядку лікувального закладу, несуть відповідальність за виконану роботу. Вони повинні вивчити та суворо дотримуватись правил охорони праці, техніки і правил пожежної безпеки. При виникненні труднощів з виконанням програми студенти повинні своєчасно повідомити керівника практики від кафедри.

В перший день практики лікар-методист від лікувального закладу знайомить студентів з кабінетами ЛФК, масажу і фізіотерапевтичним відділенням, їх обладнанням, можливостями з фізичної терапії в цьому лікувально-профілактичному закладі, правилами ведення облікової і звітної документації.

Під час клінічної практики студенти групами по 2-3 особи по черзі працюють в різних відділеннях лікувально-профілактичного закладу. За цей час вони проводять опитування та анкетування пацієнтів відділення з якими працюють, складають для них індивідуальні комплекси з ЛФК та виконують інші завдання практики.

Перші заняття з ЛФК проводяться під керівництвом лікаря чи інструктора з ЛФК. В подальшому студенти самостійно працюють з хворими.

Студенти при виконанні магістерської роботи визначаються з контингентом хворих, що буде складати основну та контрольну групи, а також з методами їх дослідження, на підставі яких буде визначатися ефективність запропонованої методики з фізичної терапії.

В перші тижні роботи з такими пацієнтами магістранти повинні провести дослідження за визначеними методами з пацієнтами обох груп. Наприкінці виконання програми з фізичної терапії з цими ж пацієнтами проводять аналогічні дослідження для контролю ефективності запропонованих програм. Показники ефективності фізичної терапії студенти повинні відображати у відповідних виписках з історії хвороб пацієнтів.

1.1. МЕТА ТА ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Мета *клінічної практики* - формування у студентів цілісної системи міждисциплінарних знань, професійних навичок і умінь, особистісних якостей, навичок планування і організації процесу занять з особами, які потребують реабілітаційної допомоги, формування практичного досвіду проведення реабілітаційних заходів.

Задачами *клінічної практики* є:

1. Поглиблене вивчення організації роботи з фізичної терапії базової установи, де проводиться практика: організацією і правилами ведення облікової та звітної документації роботи фізіотерапевтичного відділення (кабінету) і кабінетів ЛФК, масажу, фізіотерапевтичних, тощо, освоєння роботи спеціального обладнання.

2. Закріплення організаційних навичок і практичних умінь щодо планування, обліку і організації процесу фізичної терапії, аналізу та оцінки результатів реабілітаційної діяльності, звітності за нею.

3. Освоєння професійних умінь і навичок діагностики і корекції фізичного розвитку і фізичної підготовленості осіб з відхиленнями у стані здоров'я.

4. Удосконалення теоретичних знань та практичних навичок щодо застосування засобів комплексної реабілітації.

5. Здійснення підбору засобів і методів ЛФК, методичних прийомів, організаційних форм занять, адекватних віку, фізичної підготовленості та ступеню порушених функцій хворих.

6. Творче застосування професійних знань у вирішенні конкретних реабілітаційних завдань з урахуванням віку, індивідуальності, медико-біологічних, соціально-психологічних особливостей хворих.

7. Проведення науково-практичних, аналітичних дослідження у сфері професійної діяльності.

8. Виконання досліджень, визначених темою магістерської роботи.

9. Розробка індивідуальних комплексів з фізичної реабілітації (лікувальної гімнастики, масажу, фізіотерапії та бальнеологічних процедур) для пацієнтів відповідно їх клінічного діагнозу і стану, на підставі науково- розроблених заходів.

2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНЕ КЕРІВНИЦТВО ПРАКТИКОЮ

Виходячи із сучасних вимог до організації та змісту освітнього процесу з підготовки фахівців з фізичної терапії, ефективність формування і розвитку у студентів професійних та практичних навичок визначена спільною діяльністю студентів і викладачів. У зв'язку з цим навчально-методичне забезпечення та супровід практики студентів за спеціалізацією здійснюється провідними викладачами випускової кафедри.

Навчально-методичне забезпечення передбачає надання студентам навчально-методичної літератури, що дозволяє досягти мети та реалізувати завдання практики за допомогою її використання.

Форми навчально-методичного забезпечення: консультування студентів, ознайомлення студентів із зразками планів, конспектів, програм, відвідування занять з лікувальної гімнастики, масажу з ретельним аналізом проведеного заняття, рекомендації по веденню документації, тощо.

Навчально-методичний супровід студентів передбачає формування та своєчасне коригування практичних умінь і навичок у міру виникнення потреб. Формами навчально-методичного індивідуального супроводу можуть бути співучасть керівника у вирішенні проблем, рекомендації по підборі методичної літератури для вивчення.

Навчально-методична підтримка студентів здійснюється також при невдалих спробах проведення будь-яких засобів фізичної терапії, невпевненості у своїх силах у спілкуванні з хворим або колегами. В цьому випадку необхідна консультація досвідченого педагога щодо надання рекомендацій, порад, рішення проблем, що виникли.

Наукове, навчально-методичне і практичне керівництво практикою здійснюється:

- ◆◆◆ керівником практики від ПДАФКіС;
- ◆◆◆ керівником магістерської роботи студента;
- ◆◆◆ керівником практики від установи, яка є базою практики.

Клінічну практику проводять викладачі-методисти кафедри фізичної терапії, ерготерапії ПДАФКіС та досвідчені лікарі відділень лікувального закладу, що є базою практики.

Практику-стажування очолює керівник від навчального закладу, проводить лікар-методист від лікувального закладу, а кураторами є керівники магістерських робіт.

Обов'язки керівника практики від ПДАФКіС:

- складання робочої програми проведення практики;
- участь в укладенні угоди на проведення практики між керівництвом ПДАФКіС та лікувально-профілактичної або наукової установи за встановленою формою договорів;
- встановлення зв'язку з керівниками практики від базової установи та складання спільно з ними плану-графіка проведення занять;
- рішення організаційних питань, включаючи організацію і проведення настановного та заключного заняття з практики;
- оформлення звітних документів за підсумками практики;
- участь у розподілі студентів по робочих місцях або переміщення їх за видами робіт;
- здійснення контролю за дотриманням строків практики та її змістом;
- профілактика конфліктних ситуацій, їх аналіз при виникненні;
- поточна перевірка документації студентів;
- оцінювання результатів виконання студентами програми практики.

Обов'язки керівника магістерської роботи студента:

- участь в укладенні угоди на проведення практики між керівництвом

ПДАФКіС та лікувально- профілактичної або наукової установи за встановленою формою договорів;

- надання методичної допомоги студентам в організації і проведенні науково-дослідної роботи при виконанні ними збору матеріалів для випускової роботи;
- розробка тематики індивідуальних завдань;
- здійснення контролю за дотриманням термінів проходження практики та її вмісту;
- поточна перевірка документації студента;
- оцінювання результатів виконання студентами програми практики.

Обов'язки керівника практики від базової установи:

- забезпечити студентам сприятливі умови для виконання поставлених перед ними завдань;
- організувати і контролювати проходження практики студентами у відповідності з груповими або індивідуальними завданнями;
- знайомить студентів з організацією праці на конкретному робочому місці;
- організовувати консультації провідними працівниками базової установи з питань її діяльності;
- контролювати дотримання практикантами виробничої дисципліни і правил охорони праці, інформувати випускову кафедру про всі випадки порушень;
- надати характеристику і відгук про виконання програми практики студентами, включаючи зауваження і пропозиції щодо її організації;
- надати оцінку виконання студентами програми практики.

Обов'язки студента-практиканта:

- дотримуватись правил медичної етики;
- виконати програму практики;
- застосовувати на практиці отримані знання з базових і спеціальних дисциплін;
- проявляти свій рівень професійної підготовки у вигляді конкретних пропозицій та рекомендацій;
- виконувати у ході практики окремі разові і постійні доручення керівників у відповідності зі специфікою, функціями, завданнями практики в межах компетенцій;
- за завданням керівників практики приймати участь у підготовці і проведенні науково-практичних конференцій, теоретичних та методичних семінарів, постійно діючих семінарів, організованих у базовій установі;
- самостійно проводити заняття з хворими (під контролем спеціаліста з фізичної реабілітації базової установи);
- проводити тестування фізичного розвитку, фізичної підготовленості та функціональної підготовленості хворих до певних

- реабілітаційних заходів;
- проводити наукові дослідження з проблем фізичної терапії (в межах випускної роботи);
- дотримуватись правил охорони праці, пожежної безпеки, внутрішнього трудового розпорядку лікувально-профілактичної установи (інструктаж проводиться за місцем практики);
- брати участь в установчій конференції та заключному занятті з практики;
- вести щоденник практики, підготувати письмовий звіт про проходження практики у відповідності з виданим завданням.

Студенти мають право звертатись до керівників практики ПДАФКіС, методистів-викладачів за всіма питаннями, що виникають у процесі проходження практики, вносити пропозиції щодо вдосконалення лікувально-оздоровчого процесу, організації практики, брати участь у конференціях і нарадах, користуватися кабінетами і розташованими в них навчально-методичними посібниками за згодою з керівництвом лікувально-профілактичних установ.

3. РЕКОМЕНДАЦІЇ З ОФОРМЛЕННЯ ДОКУМЕНТАЦІЇ

В період проходження практики за кожен день роботи студент повинен вести *щоденник роботи* студента, в якому відображається суть виконаної роботи та динаміка виконання вправ ЛФК пацієнтами. Записи в щоденнику повинні містити короткий опис виконаної роботи з аналізами і висновками. Щоденник роботи кожен день підписує керівник клінічної практики від лікувального закладу.

Зразок оформлення обкладинки щоденника та його змістовності подані у додатках А Б, В.

Наприкінці терміну практики студент повинен скласти *звіт*, що відповідає розділам індивідуального плану.

В звіті відображається характеристика об'єкту практики, основні організаційні аспекти базової установи, де проходила практика, терміни її практики, терміни роботи в відповідних відділеннях, кількість пацієнтів, з якими працював практикант (з указаним їх клінічних діагнозів), перелік практичних навичок, які засвоїв студент під час проходження практики. Основна частина звіту повинна містити той матеріал, що характеризує самостійно виконану роботу у лікувально-профілактичному закладі.

Звіт надається у друкованому вигляді у папці-швидкозшивачі, на аркушах формату А4, нумерація сторінок вгорі, шрифт 12-14 Times New Roman, міжрядковий інтервал 1,5; поля: ліворуч - 3 см, праворуч - 1,5 см, зверху - 2 см, знизу - 2,5 см; рекомендований обсяг 10-20 сторінок.

Текст звіту повинен бути структурований, розбитий на розділи, параграфи, пункти, мати бібліографічний опис літературних джерел, що вивчені під час проходження практики, додатки.

Показники, що аналізуються у звіті, групуються в таблиці, структура яких

повинна сприяти повноцінному зведенню та групуванню матеріалів. Динаміка найважливіших показників відображається в діаграмах.

Титульний аркуш підписується особисто автором звіту та керівником практики від організації (або керівником організації), підпис якого засвідчується печаткою.

Звіт підшивається в наступній послідовності:

1. Звіт про проходження практики (титульний лист) з чітким зазначенням необхідних даних.

2. Щоденник роботи студента.

3. Рецензія-характеристика керівника магістерської роботи.

Характеристика-відгук на студента в щоденнику подається у вільній формі, в якій висвітлюється відношення до виконання роботи, особисті якості практиканта, його характерологічні особливості та оцінка отриманих ним практичних навичок. Характеристика підписується керівником практики від базової установи, підписи засвідчуються печаткою.

Рецензія-характеристика керівника магістерської роботи видається після оформлення титульного листа, вступу, 1-ї глави (літературний огляд) магістерської роботи, матеріалу з 2-ї глави (організація та методи дослідження), а також попередніх результатів проведених досліджень пацієнтів основної та контрольної груп. Вона повинна також містити дані про виконання графіка етапів магістерської роботи, недоліки в її виконанні та прогноз щодо своєчасного виконання та захисту наукової роботи.

Письмовий звіт разом з іншими документами необхідно подати на рецензування керівнику практики від навчального закладу до офіційного захисту.

4. АТЕСТАЦІЯ ПРАКТИКИ

Після закінчення практики проводиться атестація студентів у вигляді захисту. Для атестації студенти повинні надати керівнику практики від академії письмовий звіт про проходження клінічної практики з усіма документами згідно з програмою практики, підписаний керівником від базової лікувально-профілактичної установи. Підсумковий контроль з диференційованою оцінкою здійснюється під час захисту звіту про практику комісією, яку очолює керівник практики від ПДАФКіС за участю декана факультету. У випадку наявності суттєвих відхилень від вимог до звіту та оформлення щоденника вони повертається студенту на доопрацювання. Якщо звіт та щоденник відповідають всім вимогам, студент допускається до захисту.

Диференційована оцінка фіксується на титульному аркуші звіту за підписом керівників практики, у заліково-екзаменаційній відомості, індивідуальному плані студента та заліковій книжці.

Студент, який не виконав програму практики з поважних причин, або отримав негативну оцінку з практики на комісії, може пройти практику повторно, при виконанні умов, визначених вищим навчальним закладом. При

останній негативній оцінці практики комісією, він може бути відрахований з навчального закладу.

Звіт та щоденник за формою вимог кафедри зберігається на кафедрі.

5. ВИМОГИ ДО РІВНЯ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦЯ З ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

В результаті проходження клінічної практики студент повинен *знати*:

- теорію і методики фізичної терапії;
- основні вимоги до особистості фахівця з фізичної терапії, основи формування його професійної майстерності;
- анатоמו-фізіологічні основи розвитку людини в нормі і при відхиленнях у стані здоров'я;

За результатами проходження *практики* студент повинен *уміти*:

- правильно заповнювати звітну і облікову документацію кабінетів ЛФК, масажу і фізіотерапевтичного відділення лікувального закладу;
- визначати показання до застосування різних методик ЛФК в комплексі лікувальних та реабілітаційних заходів;
- проводити індивідуальну роботу з хворими: бесіди про значення фізичних методів оздоровлення, навчання комплексу ранкової гігієнічної гімнастики, дихальних та інших фізичних вправ;
- розробляти згідно теми магістерської роботи і, при затвердженні лікарем-методистом, проводити індивідуальні комплекси фізичної терапії для пацієнтів відповідно їх клінічного діагнозу;
- корегувати розроблені комплекси фізичної терапії відповідно до динаміки процесів відновлювання у пацієнтів;
- визначати ефективність застосованих методів фізичної терапії у хворих з різноманітними захворюваннями;
- збирати та аналізувати необхідний матеріал для магістерської роботи.

6. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ПРАКТИКИ

Оцінка А (90-100 балів) - відмінно - виставляється, якщо студент на 90-100% виконав вимоги програми практики, проводив аналітичну роботу, зібрав необхідний практичний матеріал. Звіт практики виконаний на високому рівні, містить самостійно розроблені висновки, оформлений згідно з вимогами існуючих стандартів. Характеристика студента позитивна. Студент дає повні та точні відповіді на всі запитання членів комісії щодо виконання програми практики.

Оцінка В (80-89 балів) - дуже добре - виставляється, якщо студент виконав вимоги програми практики не менш, ніж на 80%, здійснював

необхідні робочі процедури, збирав та аналізував необхідний практичний матеріал, але у тексті звіту є недоліки в оформленні та стилі. Характеристика студента позитивна. У відповідях на запитання членів комісії з програми практики студент припускається окремих неточностей, хоча загалом має міцні знання.

Оцінка C (74-81 балів) - добре - виставляється, якщо студент виконав вимоги програми практики не менш, ніж 70%, здійснював необхідні робочі процедури, збирав та аналізував необхідний практичний матеріал, але у тексті звіту, додатках до звіту є недоліки в оформленні, стилі, несуттєві помилки. Характеристика студента позитивна. У відповідях на запитання членів комісії з програми практики студент припускається окремих неточностей, хоча загалом має міцні знання.

Оцінка D (64-73 балів) - задовільно - виставляється, якщо студент виконав вимоги програми практики не менш, ніж на 60%, виконував завдання та збирав необхідні практичні матеріали, але допустив помилки при їх оформленні. Звіт носить конспективний характер. Характеристика студента в цілому позитивна. При відповідях на запитання членів комісії з практики студент почувається невпевнено, припускається помилок, не виявляє міцних знань.

Оцінка E (60-63 балів) - задовільно - виставляється, якщо студент виконав вимоги програми практики не менш, ніж на 50%, мав незначні порушення графіку проходження практики, виконав частково завдання практики та підготував необхідні практичні матеріали, але допустив помилки при їх оформленні. Звіт носить конспективний характер. Характеристика студента в цілому позитивна. При відповідях на запитання членів комісії з практики студент почувається невпевнено, припускається помилок, не виявляє міцних знань.

Оцінка FX (35-59 балів) - незадовільно - виставляється, якщо студент виконав вимоги програми практики не менш ніж на 30%, не кожен день знаходився на базі практики, не вважав доцільним прислухатися до зауважень керівника практики. У звіті є грубі помилки у змісті та в оформленні або звіт не представлений у визначений строк. Якість матеріалів практики не відповідає вимогам вищої школи. Характеристика студента стосовно ставлення до практики та трудової дисципліни негативна. На запитання членів комісії студент не дає задовільних відповідей.

Придніпровська державна академія фізичної культури і спорту
Факультет фізичної реабілітації
Кафедра фізичної терапії, ерготерапії

ЩОДЕННИК

роботи студента

проходження клінічної практики з фізичної терапії

СВО «Магістр», спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія»/ «Терапія
та реабілітація»

ОПП «Фізична терапія, ерготерапія»

студента (ки) ___ курсу, групи _____

Прізвище, ім'я, по батькові,
що проходив(ла) практику на базі

Дніпро, 202__ р.

Зразок плану клінічної практики

1. Ознайомитись з обладнанням та організацією роботи _____ відділення: кабінетів (перелік усіх кабінетів відділення лікувального закладу, що є базою клінічної практики).
2. Вивчити облікову і звітну документацію відділення, кабінетів.
3. Ознайомитись з функціональними обов'язками персоналу відділення та кабінетів.
4. Скласти та провести комплекси лікувальної фізкультури для пацієнтів згідно їх клінічного діагнозу.*

Придніпровська державна академія фізичної культури і спорту
Кафедра фізичної терапії, ерготерапії

ЗВІТ

проходження клінічної практики з фізичної терапії
СВО «Магістр», спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія» / «Терапія
та реабілітація»

ОПП «Фізична терапія, ерготерапія»
студента (ки) ____ курсу, групи _____

Прізвище, ім'я, по батькові,
що проходив (ла) практику на базі

Дніпро, 20__ р.

Студент _____
підпис

Керівник практики _____
підпис

Характеристика-відгук на здобувача вищої освіти
ПІБ здобувача _____

в щоденнику подається у вільній формі, в якій висвітлюється відношення до виконання роботи, особисті якості практиканта, його характерологічні особливості та оцінка отриманих ним практичних навичок.

Характеристика підписується керівником практики, підпис засвідчуються печаткою деканату.

Рекомендована оцінка: _____

Керівник практики _____
підпис

МП

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Загальний догляд за хворими. Навчальний посібник для студентів відділення фізичної реабілітації / Олександр Іванович Алексєєв, Світлана Іванівна Алексєєва. – Дрогобич. «Вимір», 2004. – 80с.
2. Історія хвороби. Навчальний посібник для студентів відділення фізичної реабілітації / Олександр Іванович Алексєєв, Світлана Іванівна Алексєєва. – Дрогобич. «Вимір», 2004. – 32с.
3. Застосування засобів фізичної реабілітації у дітей раннього віку. Навчально-методичний посібник / Толстикова Тетяна Миколаївна. – Дніпропетровськ. – 2014. – 48 с.
4. Класичні та сучасні методи фізіотерапії. Навчальний посібник / Майкова Т.В., Толстикова Т.М., Афанасьєва О.С. – Дніпропетровськ. – 2015. – Журфонд. – 236 с.
5. Оцінка якості життя та здоров'я різних вікових груп. Методичні рекомендації. – Дніпро, 2016. – 88 с.
7. Афанасьєва О.С. Вступ до спеціальності : Методичні рекомендації
Укладач: Афанасьєва О.С. - Дніпро, 2017. – 34 с