

Загальна інформація про викладача



|  |  |
| --- | --- |
| Назва освітнього компонента | ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ТА ЕРГОТЕРАПІЯ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ТА ДИХАЛЬНОЇ СИСТЕМ |
| Викладач | Можарівська Антоніна Анатоліївна, к.м.н., асистент кафедри «Сестринська справа» |
| Профайл викладача | https://www.zhim.org.ua/kaf\_ss.php |
| Контактний телефон | 0977455579 |
| E-mail: | a.mozharivska@gmail.com |
| Сторінка освітнього компонента | в системі Інтранет |
| Консультації | *Консультації:* вівторок з 14.00 до 15.00  *Онлайн комунікація з використанням відео-або аудіотехнологій (*ZOOM, Viber (0977455579), Telegram, електронна пошта) в робочі дні з 9.30 до 17.00 |

**1.Назва освітнього компонента**

«Фізична терапія та ерготерапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем»

# 2.Обсяг освітнього компонента

|  |  |
| --- | --- |
| **Вид заняття** | **Кількість годин** |
| Лекції | 20 |
| Практичні заняття | 56 |
| Самостійна робота | 74 |

**3. Ознаки освітнього компонента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рік викладання** | **Курс**  **(рік навчання)** | **Семестр** | **Спеціальність** | **Кількість кредитів / годин** | **Кількість модулів** | **Вид підсумкового контролю** | **Обов'язковий**  **\ вибірковий** |
| 4-й | 4-й | 8-й | Спеціальність227 «Фізична терапія, ерготерапія» | 5/150 | 2 | залік | Обов’язковий |

**4. Передумови вивчення освітнього компонента**

- ґрунтується на попередньо вивчених ОК: «Анатомія людини», «Фізіологія людини», «Основи медичних знань», «Обстеження і визначення стану здоров’я», « Пропедевтика внутрішньої медицини»;

- інтегрується з такими ОК: «Фізична терапія з основами внутрішньої медицини», «Пропедевтика та основи педіатрії», «Фізична терапія в геронтології»

**5. Мета вивчення** **освітнього компонента**

Метою вивчення освітнього компонента **«**Фізична терапія та ерготерапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем»є оволодіння здобувачами освіти спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» навчити здобувачів освіти розуміти патогенетичні механізми виникнення захворювань органів дихання та серцево-судинної системи, формувати клінічне мислення при аналізі отриманих клінічних ознак, даних лабораторних та інструментальних обстежень для встановлення попереднього діагнозу, вміння планувати обсяг фізіотерапевтичних втручань при даних нозологіях залежно до потреб пацієнта з урахуванням принципів доказової медицини.

Основними завданнями освітнього компонента **«**Фізична терапія та ерготерапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем»є вивчення епідеміології, етіології, патогенезу, класифікації, симптомів і синдромів хвороб системи органів дихання та кровообігу, лабораторних та інструментальних критеріїв діагностики та їх оцінювання, принципів лікування, профілактики захворювань внутрішніх органів та систем, формування і реалізація плану реабілітаційного догляду при вищезазначених патологіях.

**6. Компетентності** **освітнього компонента**

Згідно з вимогами Стандарту вищої освіти та Освітньої професійної програми підготовки, даний освітній компонент забезпечує набуття здобувачами освіти компетентностей:

Загальні:

* Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.
* Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).
* Навички міжособистісної взаємодії.
* Здатність працювати в команді.
* Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.
* Здатність спілкуватися іноземною мовою.
* Здатність планувати та управляти часом.
* Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.
* Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.
* Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.
* Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

Спеціальні:

* Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його рухові функції.
* Здатність трактувати патологічні процеси та порушення і застосовувати для їх корекції придатні засоби фізичної терапії, ерготерапії.
* Здатність провадити безпечну для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця практичну діяльність з фізичної терапії, ерготерапії у травматології та ортопедії, неврології та нейрохірургії, кардіології та пульмонології, а також інших областях медицини.
* Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати.
* Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії.
* Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії.
* Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та/або ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.
* Здатність надавати долікарську допомогу під час виникнення невідкладних станів.
* Здатність навчати пацієнта/опікунів самообслуговуванню/догляду, профілактиці захворювань, травм, ускладнень та неповносправності, здоровому способу життя.

**7. Результати навчання згідно з профілем програми після вивчення освітнього компонента:**

* Спілкуватися усно та письмово українською та іноземною мовами у професійному середовищі, володіти фаховою термінологією та професійним дискурсом, дотримуватися етики ділового спілкування; складати документи, у тому числі іноземною мовою (мовами).
* Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.
* Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах та патологічних процесах в організмі; вибирати оптимальні методи та засоби збереження життя.
* Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики.
* Застосовувати сучасні науково-доказові дані у професійній діяльності.
* Обирати оптимальні форми, методи і прийоми, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність.
* Вербально і невербально спілкуватися з особами та групами співрозмовників, різними за віком, рівнем освіти, соціальною і професійною приналежністю, психологічними та когнітивними якостями тощо, у мультидисциплінарній команді.
* Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й представляти власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

# 9. Навчально-методична карта освітнього компонента

**Лекції**

|  |  |
| --- | --- |
|  | МОДУЛЬ 1 |
| 1. | Фізична терапія та ерготерапія при атеросклерозі та гіпертонічній хворобі. |
| 2. | Фізична терапія та ерготерапія при ішемічній хворобі серця. |
| 3. | Фізична терапія та ерготерапія при інфаркті міокарда. |
| 4. | Фізична терапія та ерготерапія при ендокардиті, міокардиті, перикардиті. |
| 5. | Фізична терапія та ерготерапія при ревматизмі та набутих вадах серця. |
| 6. | Фізична терапія та ерготерапія при серцевій недостатності. |
|  | МОДУЛЬ ІІ |
| 7. | Фізична терапія та ерготерапія при бронхіальній астмі та ХОЗЛ. |
| 8. | Фізична терапія та ерготерапія при пневмоніях та плевритах. |
| 9. | Фізична терапія та ерготерапія хронічних неспецифічних хворобах легень. |
| 10. | Фізична терапія та ерготерапія при дихальній недостатності. |

**Практичні заняття**

|  |  |
| --- | --- |
|  | МОДУЛЬ 1 |
| 1. | Принципи та завдання фізичної терапії та реабілітації при захворюваннях серцево-судинної системи. |
| 2. | Фізична терапія та ерготерапія при атеросклерозі та гіпертонічній хворобі, гіпотоніії |
| 3. | Фізична терапія та ерготерапія при ішемічній хворобі серця. |
| 4. | Фізична терапія та ерготерапія при інфаркті міокарда. |
| 5. | Фізична терапія та ерготерапія при набутих вадах серця. |
| 6. | Фізична терапія та ерготерапія при серцевій недостатності. |
| 7. | Підсумковий модульний контроль Модуля 1. |
|  | МОДУЛЬ ІІ |
| 8 | Принципи та завдання фізичної терапії та реабілітації при захворюваннях органів системи дихання. |
| 9. | Фізична терапія та ерготерапія при бронхіальній астмі та ХОЗЛ. |
| 10. | Фізична терапія та ерготерапія при пневмоніях. |
| 11. | Фізична терапія та ерготерапія при плевритах. |
| 12. | Фізична терапія та ерготерапія хронічних неспецифічних хворобах легень. |
| 13. | Фізична терапія та ерготерапія при дихальній недостатності. |
| 14. | Підсумковий модульний контроль Модуля ІІ. |

**Самостійні роботи**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Оцінка фізичної витривалості пацієнтів з гіпертонічною хворобою на основі шкал і тестів. |
| 2. | Оцінка фізичної витривалості пацієнтів зі стенокардію на основі шкал і тестів на амбулаторному етапі. |
| 3. | Оцінка незалежності і можливості до самообслуговування у пацієнтів з інфарктом міокарда на основі шкал і тестів на стаціонарному етапі реабілітації. |
| 4. | Підбір допоміжних засобів реабілітації у пацієнтів з патологією органів кровообігу на стаціонарному етапі. |
| 5. | Кардіотренування пацієнтів з набутими вадами серця при довготривалій реабілітації. |
| 6. | Особливості харчування кардіопацієнтів. |
| 7. | Методи оцінки функції зовнішнього дихання у пацієнтів з патологією респіраторної системи. |
| 8. | Види позиціонування пацієнтів залежно від патології органів дихання. |
| 9 | Програма фізичної терапії та ерготерапії для запобігання ускладнень при хворобах органів дихання. |
| 10 | Респіраторна підтримка пацієнтів при дихальній недостатності. |
| 11 | Масаж та його застосування у реабілітації пацієнтів з патологією органів дихання. |

**9. Система оцінювання та вимоги**

Види контролю: поточний, підсумковий.

Методи контролю: спостереження за навчальною діяльністю здобувачів освіти, усне опитування, письмовий контроль, тестовий контроль. Форма контролю: залік.

Контроль знань і умінь здобувачів (поточний і підсумковий) з освітнього компонента «Фізична терапія з основами внутрішньої медицини» здійснюється згідно з європейською кредитно-трансферною накопичувальною системою освітнього процесу. Рейтинг здобувача освіти із засвоєння ОК визначається за 100 бальною шкалою. Він складається з рейтингу з освітнього компонента, для оцінювання якого призначається 60 балів, і рейтингу з атестації (ПМК) – 40 балів.

Критерії оцінювання.Еквівалент оцінки в балах для кожної окремої теми може бути різний, загальну суму балів за тему визначено в навчально-методичній карті. Розподіл балів між видами занять (лекції, практичні заняття, самостійна робота) можливий шляхом спільного прийняття рішення викладача і здобувачів освіти на першому занятті. Рівень знань оцінюється: «відмінно» – здобувач освіти дає вичерпні, обґрунтовані, теоретично і практично правильні відповіді не менш ніж на 90% запитань, розв’язання задач та виконання вправ є правильними, демонструє знання матеріалу підручників, посібників, інструкцій, проводить узагальнення і висновки, акуратно оформлює завдання, був присутній на лекціях, має конспект лекцій чи реферати з основних тем курсу, проявляє активність і творчість у виконанні групових завдань; «добре» – здобувач освіти володіє знаннями матеріалу, але допускає незначні помилки у формулюванні термінів, категорій і розрахунків, проте за допомогою викладача швидко орієнтується і знаходить правильні відповіді, був присутній на лекціях, має конспект лекцій чи реферати з основних тем курсу, проявляє активність у виконанні групових завдань; «задовільно» – здобувач освіти дає правильну відповідь не менше ніж на 60% питань, або на всі запитання даєнедостатньо обґрунтовані, невичерпні відповіді, допускає грубі помилки, які виправляє за допомогою викладача. При цьому враховується наявність конспекту за темою, самостійність виконання завдань, участь у виконанні групових завдань; «незадовільно з можливістю повторного складання» – здобувач освіти дає правильну відповідь не менше ніж на 35% питань, або на всі запитання дає необґрунтовані, невичерпні відповіді, допускає грубі помилки, має неповний конспект лекцій, індиферентно або негативно проявляє себе у виконанні групових завдань. Підсумкова (загальна) оцінка курсу ОК є сумою рейтингових оцінок (балів), одержаних за окремі оцінювані форми навчальної діяльності: поточне та підсумкове тестування рівня засвоєності теоретичного матеріалу під час аудиторних занять та самостійної роботи (модульний контроль); оцінка (бали) за виконання практичних індивідуальних завдань. Підсумкова оцінка виставляється після повного вивчення освітнього компонента, яка виводиться як сума проміжних оцінок за змістові модулі. Остаточна оцінка рівня знань складається з рейтингу з навчальної роботи, для оцінювання якої призначається 60 балів, і рейтингу з атестації (ПМК) – 40 балів.

# Розподіл балів, які отримують здобувачі при вивченні освітнього компонента **«Фізична терапія та ерготерапія при захворюваннях серцево-судинної та дихальної систем»**

**Модуль ІІ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поточне тестування та самостійна робота | | | | | | | ПМК | Сума | Рейтинг модуля ( залік) |
| Т1 | Т2 | Т3 | Т4 | Т5 | Т6 | ІДРС | 40 | 100 | 100 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 6 |
| 60 | | | | | | |

Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач освіти на одному практичному занятті при вивченні Модулів І ОК , – 9 балів

«5» - 9-8 балів,

«4» - 7-6 балів,

«3» - 5- балів,

«2» - 4 бали і менше

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач для допуску до підсумкового модульного контролю - 30 балів.

**Модуль ІІ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Поточне тестування та самостійна робота | | | | | | | ПМК | Сума | Рейтинг модуля ( залік) |
| Т1 | Т2 | Т3 | Т4 | Т5 | Т6 | ІДРС | 40 | 100 | 100 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 6 |
| 60 | | | | | | |

Максимальна кількість балів, яку може набрати здобувач освіти на одному практичному занятті при вивченні Модулів ІІ ОК , – 9 балів

«5» - 9-8 балів,

«4» - 7-6 балів,

«3» - 5- балів,

«2» - 4 бали і менше

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати здобувач для допуску до підсумкового модульного контролю - 30 балів.

# Оцінювання здобувача відбувається згідно з «Положення про організацію освітнього процесу»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Оцінка національна** | **Оцінка ECTS** | **Визначення оцінки ECTS** | **Рейтинг здобувача, бали** |
| Відмінно | А | ВІДМІННО – відмінне виконання лише з незначною кількістю помилок | 90 – 100 |
| Добре | В | ДУЖЕ ДОБРЕ – вище середнього рівня з кількома помилками | 82-89 |
| С | ДОБРЕ - в загальному правильна робота з певною кількістю грубих помилок | 74-81 |
| Задовільно | D | ЗАДОВІЛЬНО – непогано, але зі значною кількістю недоліків | 64-73 |
| Е | ДОСТАТНЬО – виконання задовольняє мінімальні критерії | 60-63 |
| Незадовільно | FX | НЕЗАДОВІЛЬНО – потрібно працювати перед тим, як отримати залік (позитивну оцінку) | 35-59 |
| F | НЕЗАДОВІЛЬНО – необхідна серйозна подальша робота | 01-34 |

**10. Політика освітнього компонента**

Політика щодо академічної доброчесності

Політика освітнього компонента ґрунтується на засадах академічної доброчесності (сукупності етичних принципів та визначених законом правил, якими мають керуватися учасники освітнього процесу під час навчання) та визначається системою вимог, які викладач ставить до здобувача у вивченні освітнього компонента (недопущення академічного плагіату, списування, самоплагіат, фабрикація, фальсифікація, обман, хабарництво, необ’єктивне оцінювання, заборона використання додаткових джерел інформації, інтернет ресурсів без вказівки на джерело, використане під час виконання завдання тощо). З метою запобігання, виявлення та протидії академічного плагіату в наукових та навчальних працях викладачів, науково-педагогічних працівників інституту та здобувачів в закладі розроблено «Положення про систему запобігання та виявлення академічного плагіату у наукових і навчальних працях працівників та здобувачів Житомирського медичного інституту Житомирської обласної ради». За порушення академічної доброчесності здобувачі освіти можуть бути притягнені до відповідальності: повторне проходження оцінювання (контрольна робота, іспит, залік тощо); повторне проходження відповідного освітнього компонента освітньої програми; відрахування з закладу освіти (крім осіб, які здобувають загальну середню освіту); позбавлення академічної стипендії.

Політика щодо відвідування

Політика щодо відвідування усіх форм занять регламентується «Положенням про організацію освітнього процесу у Житомирському медичному інституті Житомирської обласної ради». Здобувач зобов’язаний виконувати правила внутрішнього розпорядку інституту та відвідувати навчальні заняття згідно з розкладом, дотримуватися етичних норм поведінки. Присутність на занятті є обов’язковим компонентом оцінювання.

Політика щодо перескладання

Порядок відпрацювання пропущених занять з поважних та без поважних причин здобувачем вищої освіти інституту регламентується «Положенням про порядок відпрацювання здобувачами освіти Житомирського медичного інституту Житомирської обласної ради пропущених лекційних, практичних, лабораторних та семінарських занять».

Політика щодо дедлайнів

Здобувачі освіти зобов’язані дотримуватися термінів, передбачених вивченням освітнього компонента і визначених для виконання усіх видів робіт.

Політика щодо апеляції

У випадку конфліктної ситуації під час проведення контрольних заходів, або за їх результатами, здобувач освіти має право подати апеляцію згідно з «Положенням про апеляцію результатів контрольних заходів знань здобувачами вищої освіти Житомирського медичного інституту Житомирської обласної ради» http://www.zhim.org.ua/images/info/pol\_apel\_rezult.pdf. Заява подається особисто в день оголошення результатів контрольного заходу начальнику навчально-методичного відділу інституту, реєструється, і передається проректору з навчальної роботи та розглядається на засіданні апеляційної комісії не пізніше наступного робочого дня після її подання. Здобувач має право бути присутнім на засіданні апеляційної комісії. При письмовому контрольному заході члени апеляційної комісії, керуючись критеріями оцінювання з цього освітнього компонента, детально вивчають та аналізують письмові матеріали контрольного заходу. Повторне чи додаткове опитування здобувача апеляційною комісією заборонено. Результати апеляції оголошуються здобувачу відразу після закінчення розгляду його роботи, про що здобувач особисто робить відповідний запис у протоколі засідання апеляційної комісії.

Політика щодо конфліктних ситуацій

В інституті визначено чіткі механізми та процедури врегулювання конфліктних ситуацій, пов’язаних з корупцією, дискримінацією, сексуальними домаганнями та ін. Упроваджено ефективну систему запобігання та виявлення корупції, вживаються заходи, спрямовані на підвищення доброчесності усіх учасників освітнього процесу, дотримання правил етичної поведінки, створення додаткових запобіжників вчиненню корупційних дій і пов’язаних із корупцією правопорушень. Рішенням Вченої ради затверджено: «Антикорупційна програма» http://www.zhim.org.ua/images/info/antikoruption.pdf, «Положення про комісію з оцінки корупційних ризиків», http://www.zhim.org.ua/images/info/pol\_komisiya\_korupcii.pdf, «План заходів з виконання антикорупційної програми» відповідно до Закону України «Про запобігання корупції» http://www.zhim.org.ua/images/info/plan\_zahodiv\_korupciya.pdf, яким передбачено проведення інститутом антикорупційних заходів під час здійснення своїх статутних завдань.

Для вирішення питань, пов’язаних із запобіганням будь-яких форм дискримінації, зокрема і за ознаками статі, в інституті діє «Телефон Довіри», (0412-43-08-91) звернувшись за яким, здобувачі освіти мають можливість отримати анонімну, екстрену, безкоштовну, кваліфіковану допомогу.

Створена «Скринька довіри», до якої анонімно можуть звертатись здобувачі: залишати там свої скарги чи пропозиції. Також у закладі розроблено План заходів щодо попередження мобінгових/булінгових тенденцій у Житомирському медичному інституті Житомирської обласної ради https://www.zhim.org.ua/images/info/polozh\_buling.pdf, «Положення про політику запобігання, попередження та боротьби з сексуальними домаганнями і дискримінацією» http://www.zhim.org.ua/images/info/pol\_seks\_domag.pdf, працює практичний психолог.

