

Сумський державний педагогічний університет
імені А.С.Макаренка

ІНІІ інститут фізичної культури

Кафедра терапії та реабілітації



ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор ІНІІ інституту фізичної
культури

Михайло ЛЯННОЙ

(підпис) (ініціали та прізвище)

«31» серпня 2023 р.

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обстеження, методи оцінки та контролю при порушеннях діяльності нервової системи

галузь знань 22 Охорона здоров'я
(шифр і назва галузі знань)

спеціальність 227 Фізична терапія, ерготерапія
(шифр і назва)

освітня-програма ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ
(назва)

Мова навчання українська

Погоджено науково-методичною
комісією

ІНІІ інституту фізичної культури
«31» серпня 2023 р.

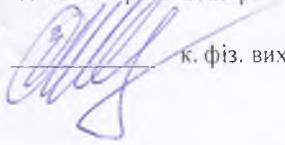
Голова к.пед.н., доцент
Людмила МОРОЗ
(ПІБ, науковий ступінь, вч. звання)

Розробники:

Кукса Наталія Вікторівна, канд. пед. наук, доцент кафедри терапії та реабілітації

Робоча програма розглянута і схвалена на засіданні кафедри терапії та реабілітації

Протокол № 1 від «31» серпня 2023 р.

Завідувач кафедри  к. фіз. вих, доцент Олександр ЗВІРЯКА

Опис навчальної дисципліни

Найменування показників	Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	заочна форма навчання
Кількість кредитів – 1,5	Бакалавр	Нормативна	
Загальна кількість годин – 36 + 43		Рік підготовки	
		4-й	
		Семестр	
		7-й	7-й
		Лекції	
		16 год.	
		Практичні, семінарські	
		16 год.	.
		Лабораторні	
		год.	год.
		Самостійна робота	
		43 год.	
		Консультації:	
		-	год.
Вид контролю:			

1. Мета та завдання навчальної дисципліни

Мета і завдання навчальної дисципліни

Мета: на формування визначених освітньо-професійною програмою загальних та фахових компетентностей, зокрема здатності до застосування у професійній діяльності основних методів обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, анкетування, вимірювання та тестування, документувати їх результати; виявлення патологічних процесів та функціональних і рухових порушень у пацієнтів/клієнтів із складною прогресуючою та мультисистемною патологією нервової системи.

Завданнями вивчення дисципліни є:

1. Ознайомлення з патогенетичними механізмами формування розладів при порушеннях діяльності нервової системи
2. Формування вмінь і практичних навичок суб'єктивного та об'єктивного обстеження неврологічних пацієнтів та визначенні ключових проблем за системою МКФ
3. Формування вмінь трактування та аналізу взаємозв'язків отриманих даних з метою визначення системи ураження та постановки реабілітаційного діагнозу.

2. Передумови для вивчення дисципліни

Успішне опанування такими навчальними дисциплінами: на першому (бакалаврському) рівні вищої освіти: «Анатомія і фізіологія людини», «Основи практичної діяльності у фізичній терапії та ерготерапії», «Інструментальні методи функціональної діагностики та обстеження», «Фізична терапія та ерготерапія при захворюваннях нервової системи»

3. Результати навчання за дисципліною

Згідно з вимогами освітньо-професійної програми студенти повинні:

знати:

- анатомічну структуру і функції елементів нервової системи;
- взаємозв'язок нервової системи та інших органів та систем;
- симптоми і синдроми порушення діяльності нервової системи;
- основні симптоми і синдроми ураження нервових структур на різних рівнях організації моторних функцій;
- структуру та компоненти МФК;
- методи функціональної діагностики неврологічних пацієнтів;
- шкали, тести, опитувальники для неврологічних пацієнтів різних нозологій;
- методи моніторингу неврологічних пацієнтів;
- топографічну послідовність оцінювання функціонального стану неврологічного пацієнта.

вміти:

- застосовувати на практиці методи обстеження, оцінки та контролю при порушеннях діяльності нервової системи;
- трактувати та аналізувати взаємозв'язки отриманих даних обстеження з метою визначення системи ураження та постановки реабілітаційного діагнозу;
- визначати ключові проблеми неврологічного пацієнта за системою МКФ та здійснювати постановку цілей фізичної терапії та ерготерапії у SMART форматі;
- складати індивідуальні реабілітаційні профілі неврологічних пацієнтів за результатами суб'єктивного та об'єктивного обстеження;
- здійснювати підбір реабілітаційних втручань з позиції доказової медицини;
- безпечно та ефективно провадити фізичну терапію та ерготерапію неврологічних пацієнтів;
- оцінювати ефективність та коригувати індивідуальні програми фізичної терапії та ерготерапії пацієнтів неврологічного профілю.

<p style="text-align: center;">Знання</p>	<p>ПРЗ 5. Знати закони України про охорону здоров'я, етичний кодекс, нормативні документи, що регламентують професійну діяльність.</p> <p>ПРЗ 8. Засоби методи та форми фізичної терапії, ерготерапії.</p> <p>ПРЗ 13. Знати основи психології та дидактики; принципи здорового способу життя; особливості профілактики захворювань та їх ускладнень, травм, неповносправності; прийоми самообслуговування та догляду.</p>	<p>ПР 09. Реалізовувати індивідуальні програми фізичної терапії, ерготерапії.</p> <p>ПР 10. Здійснювати заходи фізичної терапії, для ліквідації, або компенсації рухових порушень та активності.</p> <p>ПР 11. Здійснювати заходи ерготерапії для ліквідації, або компенсації функціональних та асоційованих з ними обмежень активності та участі в діяльності.</p>
<p style="text-align: center;">Уміння</p>	<p>ПРУ 5. Вміти виявляти фактичний і потенційний ризик, небезпеку для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця, відповідним чином реагувати на неї; запобігати небезпеці, мінімалізувати її під час фізичної терапії, ерготерапії; безпечно використовувати обладнання.</p> <p>ПРУ 9. Вміти оцінити функціональні можливості та потреби пацієнта/клієнта; обирати методи впливу/догляду, враховуючи патологію, функціональні розлади, активність та участь особи,</p>	<p>ПР 14. Безпечно та ефективно використовувати обладнання для проведення реабілітаційних заходів, контролю основних життєвих показників пацієнта, допоміжні технічні засоби реабілітації для пересування та самообслуговування.</p> <p>Вказані програмні результати досягаються за допомогою</p>

	<p>контекстні та особистісні фактори; організувати індивідуальні та групові заняття, обирати необхідне обладнання; моніторити стан пацієнта; передбачати та визначати реакцію пацієнта/клієнта на проведення реабілітаційних заходів.</p> <p>ПРУ 13. Вміти провадити здоровий спосіб життя та навчати цьому пацієнта/клієнта та/або рідичів, опікунів, близьких; навчати пацієнта/клієнта прийомам самообслуговування, основам профілактики захворювань та їх ускладнень, травм, неповносправності.</p>	<p>використання комбінації наступних методів: словесний метод та метод наочності на лекційних заняттях, практичний метод на практичних заняттях та науково-дослідницькі методи під час самостійної роботи (аналізу, синтезу, абстрагування).</p> <p>Для оцінки сформованості даного результату навчання використовуються: практичні завдання.</p>
<p>Комунікація:</p>	<p>ПРК 5. У разі невизначеності, звертатися по допомогу чи скеровувати пацієнта/клієнта до іншого фахівця сфери охорони здоров'я; у тактовній та зрозумілій формі реагувати на небезпечні дії колег.</p> <p>ПРК 9. Налагоджувати обмін досвідом; застосовувати вербальну та невербальну комунікацію з пацієнтом/клієнтом; надавати інформацію в оптимальний спосіб.</p> <p>ПРК 13. Зрозуміле та недвозначне донесення власних висновків, знань та пояснень, що її обґрунтовують до фахівців та нефахівців.</p>	

4. Критерії оцінювання результатів навчання

Кількість балів	Критерії оцінювання навчальних досягнень студента
90 – 100	Студент має глибокі міцні і системні знання з теми, використовує наукову термінологію, вільно володіє понятійним апаратом, вміє працювати з навчальним матеріалом. Правильно планує свою самостійну роботу. Будує відповідь логічно, послідовно, розгорнуто, використовуючи наукову термінологію.
82 – 89	Студент має міцні ґрунтовні знання, вміє застосовувати їх на практиці, але може допустити неточності, окремі помилки в формулюванні відповідей.
74 – 81	Студент знає програмний матеріал повністю; має практичні навички в аналізі системи технічних засобів реабілітації та їх застосування; недостатньо вміє самостійно мислити, не може вийти за межі теми.
64 – 73	Студент знає основний зміст теми, але його знання мають загальний характер, іноді не підкріплені прикладами.
60 – 63	Виконання контрольних заходів задовольняє мінімальним критеріям. Оцінка виставляється студенту, який має суттєві недоліки у викладі навчального матеріалу, має прогалини у знаннях, потребує навідних питань і не може самостійно побудувати логіку відповіді. Разом з тим оцінка «задовільно» передбачає засвоєння вузлових питань, розуміння суті основних проблем курсу.
35 – 59	Студенту надається можливість скласти оговорені контрольні заходи для поліпшення підсумкової оцінки. Оцінка виставляється студенту, який не розуміє суті поставлених питань, не має знань основних проблем курсу технічних засобів реабілітації, не орієнтується в змістові основних понять курсу дисципліни.
1 – 34	Кредит не зараховано. Студент повинен повторно освоювати навчальний матеріал дисципліни.

Розподіл балів

Поточний контроль					Разом	Підсумковий контроль	Сума
Т 1	Т 2	Т 3	Т 4	Т 5			
Поточний контроль					80	20	100
10	10	10	10	10			
Контроль самостійної роботи							
6	6	6	6	6			

Критерії поточного оцінювання на кожному практичному занятті

За кожне заняття студент може набрати до «5» балів за відповідь і теоретичну роботу (максимальна кількість балів за всі заняття – 45), «3 / 4» бали за контроль самостійної роботи (максимальна кількість балів – 30).

Усна відповідь на питання практичного заняття оцінюється у «10» балів:

«9-10» балів – студент повністю засвоїв теоретичний матеріал, логічно викладає його, робить висновки, висловлює гіпотези, дискутує;

«7-8» бали – студент засвоїв теоретичний матеріал, вільно викладає його, наводить приклади, однак є незначні проблеми з усвідомленням системних зв'язків, не завжди дотримується логіки викладу, припускається незначних помилок чи неточностей;

«5-6» бали – студент засвоїв матеріал на репродуктивному рівні (переказування), приймає активну участь у роботі, відтворює вивчене не завжди логічно, припускається помилок;

«3-4» бали – студент, який невпевнено переказує матеріал, під час відповіді потребує допомоги, допускається помилок;

«1-2» бал – студент, який не приймає участь в обговоренні питань на занятті.

«0» балів – студент відсутній на занятті.

Під час контролю самостійної роботи відповідь студента оцінюється від «0» до «6» балів:

«5-6» бали – послідовний виклад матеріалу з висновками в кінці відповіді, знання практичного матеріалу, володіння спеціальною термінологією, уміння творчо розв'язувати завдання;

«3-4» бали – послідовний виклад матеріалу, знання практичного матеріалу, часткове володіння спеціальною термінологією, при поясненні понять допущено помилки;

«1-2» бал – зміст матеріалу викладено частково, з недотриманням в окремих випадках послідовності, студент частково володіє знаннями практичного матеріалу, при поясненні понять допущено помилки, суть питання в основному розкрита, не зважаючи на зазначені вище упущення;

«0» балів – виклад матеріалу нелогічний, непослідовний, поверхневий, безсистемний.

Доповнення та участь у дискусії на практичному занятті оцінюється у 0,5 бали.

Підсумковий тестовий контроль

Тестовий контроль проводиться 1 раз наприкінці вивчення дисципліни перед складанням заліку за розробленими комплексними тестовими завданнями та має максимальну оцінку – **20 балів**.

Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою
		для екзамену, заліку, курсового проекту (роботи), практики
90 – 100	A	відмінно
82 - 89	B	добре
74 - 81	C	
64 - 73	D	
60 - 63	E	задовільно
35-59	FX	незадовільно з можливістю повторного складання
1 - 34	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

5. Засоби діагностики результатів навчання

Підсумкова оцінка з навчальної дисципліни формується з урахуванням результатів поточного контролю та заліку. Протягом семестру здобувач вищої освіти може отримати максимальну кількість балів – 100 як суму балів за результатами поточного контролю на практичних заняттях та під час консультацій науково-педагогічних працівників з тем, на які не передбачено аудиторних годин.

6. Програма навчальної дисципліни

6.1. Інформаційний зміст навчальної дисципліни

Тема 1. Вступ. Топічна діагностика

Анатомія, фізіологія нервової системи. Синдроми рухових порушень. Симптоми/синдроми ураження пірамідної, екстрапірамідної систем, мозочку

Тема 2. Методи оцінки чутливості, стану свідомості, ступеня болю і самосприйняття фізичного навантаження у неврологічних пацієнтів

Оцінка стану свідомості і загального стану тяжкості (шкала коми Глазго, шкала Апаче). Оцінка ступеня болю (ВАШ, поведінкова шкала болю, опитувальник болю DN4). Оцінка самосприйняття фізичного навантаження (шкала втоми і задишки Борга).

Тема 3. Методи дослідження рефлексів

Оцінка поверхневих, глибоких рефлексів. Патологічні рефлекси

Тема 4. Методи оцінки ступеня тяжкості рухових порушень у неврологічних пацієнтів

Оцінка контролю тулуба (Trunk Control Test). Індекс Мотрісайті (Motricity Index). Шкала «Оцінка Клубу моторики» (Motor Club Assessment). Оцінка Моторики Рівермід (Rivermead Motor Assessment)

Тема 5. Методи оцінки постурального балансу неврологічних пацієнтів

Оцінка балансу в положенні сидячи (Sitting Balance). Оцінка балансу в положенні стоячи (Score Standing Balance). Моторний контроль вертикалізації (Upright Motor Control Test (UMCT)). Шкала балансу Берга (Berg Balance Scale). Шкала балансу Тінетті (Tinetti Balance Scale)

Тема 6. Методи оцінки мобільності неврологічних пацієнтів

Оцінювання мобільності за Тінетті (Tinetti Gait & Balance Instrument). Індекс мобільності Рівермід (Rivermead mobility index). Динамічний індекс ходьби (Dynamic Gait Index). Тести для оцінки мобільності під час ходьби: 10- метровий тест ходьби. 10-метровий Тест швидкої ходьби. Тест 6-ти хвилинної ходьби. Тест «Вставай та йди». (Timed Up and Go test). Тест чотирикватратного кроку

Тема 7. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living))

Індекс Бартел (Bartel ADL Index). Шкала Ренкін (Modified Rankin Scale). Шкала активного повсякденного життя Рівермід (Rivermead ADL). Шкала функціональної незалежності (FIM, модифікована).

Тема 8. Методи дослідження когнітивних функцій

Монреальська шкала оцінювання когнітивних функцій (Montreal Cognitive Assessment – MoCa). Коротке обстеження когнітивних функцій (Mini-Mental State Examination – MMSE)

6.2. Структура та обсяг навчальної дисципліни

Назви тем	Кількість годин							
	Денна форма				Заочна форма			
	Усього	у тому числі			Усього	у тому числі		
		лек	пр	сп		лек	пр	сп
Тема 1. Вступ. Топічна діагностика	9	2	2	5				
Тема 2. Методи оцінки чутливості, стану свідомості, ступеня болю і самосприйняття фізичного навантаження у неврологічних пацієнтів	9	2	2	5				
Тема 3. Методи дослідження рефлексів	9	2	2	5				
Тема 4. Методи оцінки ступеня тяжкості рухових порушень у неврологічних пацієнтів	9	2	2	5				
Тема 5. Методи оцінки постурального балансу неврологічних пацієнтів	10	2	2	5				
Тема 6. Методи оцінки мобільності неврологічних пацієнтів	10	2	2	6				
Тема 7. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living))	10	2	2	6				
Тема 8. Методи дослідження когнітивних функцій		2	2	6				
Усього	75	16	16	43				

6.3. Теми лекційних занять

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	
		Денна форма	Заочна форма
1	Тема 1. Вступ. Топічна діагностика	2	
2	Тема 2. Методи оцінки чутливості, стану свідомості, ступеня болю і самосприйняття фізичного навантаження у неврологічних пацієнтів	2	
3	Тема 3. Методи дослідження рефлексів	2	
4	Тема 4. Методи оцінки ступеня тяжкості рухових порушень у неврологічних пацієнтів	2	
5	Тема 5. Методи оцінки постурального балансу неврологічних пацієнтів	2	
6	Тема 6. Методи оцінки мобільності неврологічних пацієнтів	2	
7	Тема 7. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living))	2	-
	Разом	16	

6.4. Теми практичних занять

№ з/п	Назва теми та зміст	Кількість годин	
		Денна форма	Заочна форма
1	<p>Тема 1. Вступ. Топічна діагностика</p> <p>1. Анатомія, фізіологія нервової системи. 2. Синдроми рухових порушень. 3. Симптоми/синдроми ураження пірамідної, екстрапірамідної систем, мозочку</p>	2	
2	<p>Методи оцінки чутливості, стану свідомості, ступеня болю і самосприйняття фізичного навантаження у неврологічних пацієнтів</p> <p>1. Оцінка стану свідомості і загального стану тяжкості (шкала коми Глазго, шкала Апаче). 2. Оцінка ступеня болю (ВАШ, поведінкова шкала болю, опитувальник болю DN4). 3. Оцінка самосприйняття фізичного навантаження (шкала втоми і задишки Борга).</p>	2	
3	<p>Тема 3. Методи дослідження рефлексів</p> <p>1. Оцінка поверхневих, глибоких рефлексів. 2. Патологічні рефлекси</p>		
4	<p>Методи оцінки ступеня тяжкості рухових порушень у неврологічних пацієнтів</p> <p>1. Оцінка контролю тулуба (Trunk Control Test). 2. Індекс Мотрісайті (Motricity Index). 3. Шкала «Оцінка Клубу моторики» (Motor Club Assessment). 4. Оцінка Моторики Рівермід (Rivermead Motor Assessment)</p>	2	1
5	<p>Методи оцінки постурального балансу неврологічних пацієнтів</p> <p>1. Оцінка балансу в положенні сидячи (Sitting Balance). 2. Оцінка балансу в положенні стоячи (Score Standing Balance). 3. Моторний контроль вертикалізації (Upright Motor Control Test (UMCT)).</p>	2	1

	4. Шкала балансу Берга (<i>Berg Balance Scale</i>). 5. Шкала балансу Тінетті (<i>Tinetti Balance Scale</i>)		
6	Методи оцінки мобільності неврологічних пацієнтів 1. Оцінювання мобільності за Тінетті (<i>Tinetti Gait & Balance Instrument</i>). 2. Індекс мобільності Рівермід (<i>Rivermead mobility index</i>) 3. Динамічний індекс ходьби (<i>Dynamic Gait Index</i>) 4. Тести для оцінки мобільності під час ходьби: 10- метровий тест ходьби. 10-метровий Тест швидкої ходьби. Тест 6-ти хвилинної ходьби. <i>Тест «Вставай та йди»</i> . (<i>Timed Up and Go test</i>). Тест чотирикватратного кроку	2	1
7	Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living)) 1. Індекс Бартел (<i>Bartel ADL Index</i>). 2. Шкала Ренкін (<i>Modified Rankin Scale</i>). 3. Шкала активного повсякденного життя Рівермід (<i>Rivermead ADL</i>). 4. Шкала функціональної незалежності (<i>FIM</i> , модифікована).	2	1
8	Тема 8. Методи дослідження когнітивних функцій 1. Монреальська шкала оцінювання когнітивних функцій (<i>Montreal Cognitive Assessment – MoCa</i>). 2. Коротке обстеження когнітивних функцій (<i>Mini-Mental State Examination – MMSE</i>)	2	
	Разом	16	

6.5. Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	
		Денна форма	Заочна форма
1.	<p>Вступ. Топічна діагностика</p> <p>1. Анатомія, фізіологія нервової системи. 2. Синдроми рухових порушень. 3. Симптоми/синдроми ураження пірамідної, екстрапірамідної систем, мозочку</p>	5	
2	<p>Методи оцінки стану чутливості, свідомості, ступеня болю і самосприйняття фізичного навантаження у неврологічних пацієнтів</p> <p>1. Оцінка стану свідомості і загального стану тяжкості (шкала коми Глазго, шкала Апаче). 2. Оцінка ступеня болю (ВАШ, поведінкова шкала болю, <u>опитувальник болю DN4</u>). 3. Оцінка самосприйняття фізичного навантаження (шкала втоми і задишки Борга).</p>	5	
3	<p>Методи дослідження рефлексів</p> <p>1. Оцінка поверхневих, глибоких рефлексів. 2. Патологічні рефлекси</p>	5	
4	<p>Методи оцінки ступеня тяжкості рухових порушень у неврологічних пацієнтів</p> <p>1. <u>Оцінка контролю тулуба (Trunk Control Test)</u>. 2. Індекс Мотрісайті (Motricity Index). 3. Шкала «Оцінка Клубу моторики» (Motor Club Assessment). 4. Оцінка Моторики Рівермід (Rivermead Motor Assessment)</p>	5	
5	<p>Методи оцінки постурального балансу неврологічних пацієнтів</p> <p>1. Оцінка балансу в положенні сидючи (Sitting Balance). 2. Оцінка балансу в положенні стоячи (Score Standing Balance). 3. Моторний контроль вертикалізації (Upright Motor Control Test (UMCT)). 4. <u>Шкала балансу Берга (Berg Balance</u></p>	5	

	<u>Scale).</u> 5. Шкала балансу Тінетті (<i>Tinetti Balance Scale</i>)		
6	Методи оцінки мобільності неврологічних пацієнтів 1. Оцінювання мобільності за Тінетті (<i>Tinetti Gait & Balance Instrument</i>). 2. Індекс мобільності Рівермід (<i>Rivermead mobility index</i>) 3. Динамічний індекс ходьби (<i>Dynamic Gait Index</i>) 4. <u>Тести для оцінки мобільності під час ходьби: 10- метровий тест ходьби. 10- метровий Тест швидкої ходьби. Тест 6-ти хвилинної ходьби. Тест «Вставай та йди».</u> (<i>Timed Up and Go test</i>). Тест <u>чотирикватратного кроку</u>	6	
7	Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living)) 1. <u>Індекс Бартел (Bartel ADL Index).</u> 2. <u>Шкала Ренкін (Modified Rankin Scale).</u> 3. Шкала активного повсякденного життя Рівермід (<i>Rivermead ADL</i>). 4. Шкала функціональної незалежності (FIM, модифікована).	6	
8	Методи дослідження когнітивних функцій 1. Монреальська шкала оцінювання когнітивних функцій (<i>Montreal Cognitive Assessment – MoCa</i>). 2. Коротке обстеження когнітивних функцій (<i>Mini-Mental State Examination – MMSE</i>)	6	
	Разом	43	

Примітка: підкресленням виділено питання, винесені на самостійне опрацювання студентами денної форми навчання

Вимоги до підсумкового контролю

1. Методика обстеження свідомості та тяжкості стану пацієнта (Шкала ком Глазго, Шкала Apache2 (Acute Physiology And Chronic Health Evaluation)).
2. Оцінка ступеня рухових порушень (шкала Ліндмарка): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
3. Оцінка ступеня рухових порушень (індекс Мотрисайті): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
4. Оцінка ступеня рухових порушень (тест контролю руху тулуба TRUNK Control Nest): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
5. Оцінка ступеня рухових порушень (Motor club assessment): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
6. Шкала моніторингу у ході вертикалізації (Індекс мобільності Рівермід Rivermead mobility index): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
7. Шкала моніторингу у ході вертикалізації (Шкала оцінки болю (VAS)): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
8. Шкала моніторингу у ході вертикалізації (Поведінкова шкала болю - Behavioral Pain Scale (BPS)): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
9. Шкала моніторингу у ході вертикалізації (Моторний контроль вертикалізації): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
10. Методи оцінки постурального балансу (оцінка балансу в положенні сидючи (Sitting Balance Score)): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
11. Методи оцінки постурального балансу (шкала утримання вертикальної пози (Standing Balance)): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
12. Методи оцінки постурального балансу (шкала рівноваги Берга (BERG BALANCE SCALE – BBS)): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
13. Шкала балансу Тінетті (*Tinetti Balance Scale*): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
14. Оцінювання мобільності за Тінетті (*Tinetti Gait & Balance Instrument*).
15. Методи обстеження у відновленні навичок ходьби: шкала оцінки «синдрому відштовхування».
16. Методи обстеження у відновленні навичок ходьби: Тест «Встань та йди» з обліком часу: методика проведення, аналіз отриманих результатів.
17. Методи обстеження у відновленні навичок ходьби: 10-метровий тест ходьби: методика проведення, аналіз отриманих результатів.
18. Методи обстеження у відновленні навичок ходьби: тест оцінки динамічної ходьби: методика проведення, аналіз отриманих результатів.

19. Методи обстеження у відновленні навичок ходьби: тест 4 квадрати: методика проведення, аналіз отриманих результатів.

20. Методи обстеження у відновленні навичок ходьби: тест 6-ти хвилинної ходьби.

21. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living). Індекс Бартел (Bartel ADL Index).

22. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living). Шкала Ренкін (Modified Rankin Scale).

23. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living). Шкала активного повсякденного життя Рівермід (Rivermead ADL).

24. Методи дослідження активності у повсякденному житті неврологічних пацієнтів (ADL (Activities of Daily Living). Шкала функціональної незалежності (FIM, модифікована).

7. Список літератури, рекомендованої для вивчення курсу

Основна

1. МКФ. МКФ для дітей та підлітків. URL: https://moz.gov.ua/uploads/2/11374-9898_dn_20181221_2449.pdf
2. Рекомендації щодо застосування клінічних інструментів оцінки // Українська Асоціація Фізичної терапії. URL: <https://physrehab.org.ua/uk/resource/practice/clinical-tools/>
3. Швесткова Ольга, Свєцена Катержина та кол. Ерготерапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. 280 с.
4. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. 272 с.
5. Бойчук Т., Голубева М., Левандовский О., Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації, -Львів: ЗУКЦ, 2010. 239с.

8. Інструменти, обладнання та програмне забезпечення, використання яких передбачає навчальна дисципліна (за потребою)

1. Навчальна програма з дисципліни.
2. Робоча навчальна програма з дисципліни.
3. Методичні розробки до практичних занять.
4. Методичні розробки для забезпечення самостійної роботи студентів.
5. Мультимедійні презентації до лекційного курсу.

