

**ВІДОКРЕМЛЕНИЙ СТРУКТУРНИЙ ПІДРОЗДІЛ
ЗАКЛАДУ ВИЩОЇ ОСВІТИ «ВІДКРИТИЙ МІЖНАРОДНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ РОЗВИТКУ ЛЮДИНИ «УКРАЇНА»
Хмельницький інститут соціальних технологій
Кафедра фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту**

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор Хмельницького інституту
соціальних технологій Університету
„Укробізна”



_____ Михайло ЧАЙКОВСЬКИЙ

„ 01 ” _____ 09 _____ 2025 р.

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
ОК 2.10. Документування процесу надання реабілітаційної допомоги
відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій**

освітня програма _____ (шифр і назва навчальної дисципліни)
Фізична терапія, ерготерапія
(назва освітньої програми)

освітнього рівня _____ (назва освітнього рівня)
магістр

галузь знань _____ (шифр і назва галузі знань)
I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення

Спеціальність(ності) _____ (шифр і назва спеціальності(тей))
I7 Терапія та реабілітація

Спеціалізація(ї) _____ (назва спеціалізації)
I7.01 Фізична терапія

інститут, філія, факультет, коледж _____ (назва навчально-виховного підрозділу)
Хмельницький інститут соціальних технологій

Вид дисципліни: обов'язкова
Обсяг, кредитів: 150/5
Форма підсумкового контролю: екзамен

Хмельницький 2025 рік

Робоча програма навчальної дисципліни Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій

(назва навчальної дисципліни)

для студентів за галуззю знань I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення спеціальністю I7 Терапія та реабілітація

„28” серпня 2025 року – 33 с.

Розробники:

Добровіцька Олена Олександрівна - кандидат педагогічних наук, доцент кафедри психології та соціальної роботи Хмельницького інституту соціальних технологій

Викладачі:


Добровіцька Олена Олександрівна - кандидат педагогічних наук, доцент кафедри психології та соціальної роботи Хмельницького інституту соціальних технологій

Маремуха Андрій Олександрович – викладач кафедри фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту Хмельницького інституту соціальних технологій

Робочу програму навчальної дисципліни розглянуто і затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту

Протокол від „28” серпня 2025 року № 1

Завідувач кафедри фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту



(підпис)

Людмила КРАВЧУК
(прізвище та ініціали)

«28» серпня 2025 року

Робочу програму погоджено з гарантом освітньо-професійної програми (керівником проектної групи) «Фізична терапія, ерготерапія» (2025 р.)

(назва освітньої програми)

«28» вересня 2025 року

Гарант освітньо-професійної програми (керівник проектної групи)



(підпис)

Ігор ДУБ
(прізвище та ініціали)

ПРОЛОНГАЦІЯ РОБОЧОЇ НАВЧАЛЬНОЇ ПРОГРАМИ

Навчальний рік	20_/20_	20___/20___	20___/20___	20___/20___
Дата засідання кафедри				
№ протоколу				
Підпис завідувача кафедри				

Матеріали до курсу розміщені на сайті Інтернет-підтримки навчального процесу <https://vo.uu.edu.ua/> за адресою:

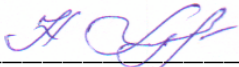
<https://vo.uu.edu.ua/course/view.php?id=28609>

(вказати адресу)

Робочу програму навчальної дисципліни перевірено

„01” вересня 2025 року

Заступник директора
з освітньої діяльності
Хмельницького інституту
соціальних технологій



(підпис)

Наталія ЛУЦКЕВИЧ
(прізвище та ініціали)

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, спеціалізація, освітній ступінь	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	заочна форма навчання
Загальний обсяг кредитів – 5	Галузь знань І Охорона здоров'я та соціальне забезпечення	Вид дисципліни обов'язкова (загальноуніверситетська, обов'язкова чи за вибором здобувача освіти)	
Загальний обсяг годин – 150	Спеціальність I7 Терапія та реабілітація	Цикл підготовки Професійний (загальний чи професійний)	
Модулів – 1	Спеціалізація I7.01 Фізична терапія	Рік підготовки:	
Змістових модулів – 2		2-й	–
Індивідуальне науково-дослідне завдання: реферат	Мова викладання, навчання та оцінювання: українська	Семестр	
		3-й	–
Тижневих годин для денної форми здобуття освіти: аудиторних – 3 самостійної роботи – 7	Освітній ступінь: магістр	Лекції	
		16 год.	–
Практичні, семінарські			
30 год.		–	
Лабораторні			
–		–	
Самостійна робота			
104 год.		–	
Індивідуальні завдання:			
–		–	
Частка аудиторних занять становить: для денної форми здобуття освіти – 31%	Освітній ступінь: магістр	Вид семестрового контролю: екзамен	
		–	–

2. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Мета: надання знань здобувачам освіти про міжнародну класифікацію функціонування, життєдіяльності та здоров'я, правила кодування різних структур МКФ, форми документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ, алгоритм внесення електронних медичних записів в систему ЕСОЗ.

Завдання:

- дати майбутнім спеціалістам необхідні знання основ застосування міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я;
- дати майбутнім спеціалістам необхідні знання з методів та засобів документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ;
- формування у студентів уміння застосовувати здобуті теоретичні знання на практиці.

3. РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ ЗА ДИСЦИПЛІНОЮ, ВІДПОВІДНІСТЬ ПРОГРАМНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ ТА РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ КОМПОНЕНТАМ ОСВІТНЬОЇ ПРОГРАМИ

У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен

знати:

- сфери застосування МКФ
- складові МКФ
- правила кодування різних складових МКФ
- форми документування процесу надання реабілітаційної допомоги
- особливості заповнення різних форм документування процесу надання реабілітаційної допомоги
- особливості внесення електронних медичних записів в систему ЕСОЗ

вміти:

- застосовувати теоретичні знання на практиці;
- кодувати різні складові МКФ
- заповнювати різні форми документування процесу надання реабілітаційної допомоги
- заповнювати різні розділи ІРП
- вносити електронні медичні записи в систему ЕСОЗ

І7 Терапія та реабілітація

ПЕРЕЛІК ЗАГАЛЬНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ, ЯКІ ЗАБЕЗПЕЧУЄ ДИСЦИПЛІНА

ЗК 01. Здатність планувати та управляти часом.

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 приймати обґрунтовані рішення.

ЗК 07. Здатність працювати автономно.

ПЕРЕЛІК СПЕЦІАЛЬНИХ КОМПЕТЕНТНОСТЕЙ, ЯКІ ЗАБЕЗПЕЧУЄ ДИСЦИПЛІНА

СК 01. Здатність професійно мислити, диференціювати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної сфер, визначати обмеження рухових та поєднаних із ними функцій, активності та участі пацієнта за біоцихосоціальною моделлю, обмеження життєдіяльності.

СК 02. Здатність розуміти клінічний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

СК 03. Здатність безпечно та ефективно обстежувати та оцінювати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп із обмеженнями повсякденного функціонування, зі складною прогресуючою та мультисистемною патологією, визначати фізичний розвиток та фізичний стан для прийняття науково-обґрунтованих клінічних рішень.

СК 04. Здатність враховувати потреби пацієнта/клієнта, прогнозувати результати фізичної терапії, встановлювати пацієнтоорієнтовані довгострокові та короткострокові цілі, формулювати завдання, розробляти, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

СК 05. Здатність безпечно та ефективно проводити втручання на основі принципів доказово-інформованої практики, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи, забезпечувати їх відповідність цілям фізичної терапії, функціональним можливостям та динаміці стану пацієнта/клієнта.

СК 06. Здатність провадити професійну діяльність у реабілітаційних закладах, відділеннях, підрозділах, а також у територіальних громадах, у складі мультидисциплінарної реабілітаційної команди або самостійно, співпрацюючи з іншими працівниками охорони здоров'я та зацікавленими особами.

СК 07. Здатність планувати, контролювати терапевтичне заняття, хід виконання програми фізичної терапії, аналізувати та інтерпретувати результати втручання, вносити корективи до розробленої програми чи компонентів індивідуального реабілітаційного плану, маршруту пацієнта.

СК 08. Здатність ефективно здійснювати професійну комунікацію, зокрема вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства, надавати підзвітні послуги.

СК 09. Здатність провадити наукові дослідження у сфері фізичної терапії, використовувати й поширювати найкращі наявні докази у професійній та викладацькій діяльності для поліпшення якості послуг фізичної терапії та освіти.

ПРОГРАМНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ, ЯКІ ЗАБЕЗПЕЧУЄ ДИСЦИПЛІНА

РН 02. Дотримуватись юридичних та етичних вимог, провадити діяльність з інформованої згоди пацієнта/клієнта.

РН 16. Вести документацію різних аспектів фізичної терапії згідно вимог чинного законодавства.

4. ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

4.1. Анотація дисципліни

Модуль 1

Змістовий модуль 1.

МКФ У ПРАКТИЦІ РЕАБІЛІТАЦІЇ: СТРУКТУРОВАНЕ ДОКУМЕНТУВАННЯ ТА ІРП

Тема 1. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги

Сутність та призначення Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Історія створення та впровадження МКФ у міжнародну та національну практику. Структура МКФ. Основні принципи використання МКФ у реабілітації та соціальній роботі. Застосування МКФ у міждисциплінарній команді фахівців. Поняття та значення документування у процесі надання реабілітаційної допомоги. Основні види документації у сфері реабілітації. Вимоги до ведення документації (точність, повнота, конфіденційність, етичність). Роль документування у плануванні, моніторингу та оцінюванні ефективності реабілітаційних послуг. Значення документування для забезпечення безперервності допомоги та міжвідомчої взаємодії. Проблеми та перспективи впровадження МКФ і вдосконалення документування в Україні.

Тема 2. Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці

Загальна характеристика реабілітаційного процесу в сучасній клінічній практиці. Поняття реабілітаційного циклу та його значення у наданні допомоги. Основні етапи реабілітаційного циклу. Роль Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ) у забезпеченні реабілітаційного циклу. Принципи використання МКФ у клінічній практиці. Інструменти документування МКФ. Особливості ведення документації в міждисциплінарній команді. Вимоги до документування (точність, об'єктивність, системність, конфіденційність). Значення документування для забезпечення якості та безперервності реабілітаційної допомоги. Проблеми та перспективи впровадження інструментів МКФ у клінічній практиці України.

Тема 3. Індивідуальний реабілітаційний план

Поняття індивідуального реабілітаційного плану (ІРП) та його значення у системі реабілітаційної допомоги. Нормативно-правове забезпечення розроблення та реалізації ІРП в Україні. Мета та завдання індивідуального реабілітаційного планування. Принципи розроблення ІРП (індивідуалізація,

комплексність, міждисциплінарність, орієнтація на потреби клієнта). Структура індивідуального реабілітаційного плану. Роль Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ) у розробленні ІРП. Участь міждисциплінарної команди у формуванні та реалізації ІРП. Залучення клієнта та його сім'ї до процесу планування реабілітації. Моніторинг виконання ІРП та оцінка ефективності реабілітаційних заходів. Корекція індивідуального плану відповідно до динаміки стану клієнта. Проблеми та перспективи впровадження ІРП у практиці реабілітаційних послуг в Україні.

Тема 4. Заповнення розділів ІРП

Перший розділ ІРП: Гострий період реабілітації. Другий розділ ІРП: Післягострий реабілітаційний період. Етап надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах. Другий розділ. Післягострий реабілітаційний період. Етап надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах/домашній реабілітації/у територіальній громаді. Третій розділ ІРП. Довготривалий період реабілітації.

ЗМІСТОВИЙ МОДУЛЬ 2. СИСТЕМНИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ДОКУМЕНТУВАННЯ ТА ЕЛЕКТРОННИХ МЕДИЧНИХ ЗАПИСІВ З ВИКОРИСТАННЯМ ІТ-ТЕХНОЛОГІЙ

Тема 5. Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ

Роль особи, яка потребує реабілітації, її законного представника, членів родини в створенні ІРП. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ. Реабілітаційна допомога в рамках Програми медичних гарантій. Облік реабілітації в ЕСОЗ. Складові ІРП та їх заповнення в ЕСОЗ.

Тема 6. Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг

Пошук е-направлення в ЕСОЗ. Створення або вибір епізоду медичної допомоги. Створення взаємодії. Створення спостереження для фіксації стану функціонування пацієнта під час первинного обстеження. Створення плану лікування. Створення призначень у плані лікування (активність). Створення е-направлення: Пошук плану лікування та призначення; Виписування е-направлень на медичні послуги. Опис проведених дій (інтервенцій) (процедура). Створення спостереження для фіксації стану функціонування пацієнта під час проміжного/заключного обстеження. Внесення змін та закриття плану лікування.

Тема 7. Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ

Взаємозв'язок між МКФ, реабілітаційним циклом та ІРП. Системність документування: паперова та електронна форми (ІРП і ЕСОЗ). Послідовність дій фахівця з реабілітації в реальному клінічному випадку. Командний підхід до планування та реалізації реабілітаційних втручань. Забезпечення безперервності реабілітаційної допомоги між етапами.

Тема 8. Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства

Цифровізація системи охорони здоров'я в Україні: загальні тенденції та нормативно-правова база. Електронна система охорони здоров'я (ЕСОЗ) як ключовий інструмент документування. Електронні медичні записи у реабілітаційній практиці. Документування реабілітаційного процесу в електронному середовищі. Використання МКФ в умовах цифрового документування. Міждисциплінарна взаємодія в умовах цифрового середовища. Переваги та виклики використання ІТ-технологій у реабілітації. Перспективи розвитку ІТ-технологій у сфері реабілітації

Дисципліни, вивчення яких обов'язково передують цій дисципліні: Українська та іноземна мова для академічної і професійної комунікації; Методи обстеження та контролю у фізичній терапії; Організація мультидисциплінарної командної роботи та правові й етичні аспекти професійної діяльності

Міжпредметні зв'язки: анатомія та фізіологія людини; клінічні дисципліни (неврологія, ортопедія, внутрішні хвороби); сучасні аспекти теорії і практики фізичної терапії; організація діяльності лікувально-реабілітаційних закладів, методи обстеження у фізичній терапії; методи дослідження у фізичній терапії.

4.2. Структура навчальної дисципліни

4.2.1. Тематичний план

Назви змістових модулів і тем	Розподіл годин між видами робіт														Форми та методи контролю знань	
	денна форма							заочна форма								
	Усього	аудиторна					с.р.	Усього	аудиторна					с.р.		
		у тому числі							у тому числі							
л		сем	пр	лаб	інд	л			сем	пр	лаб	інд				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Модуль 1																
Змістовий модуль 1.																
МКФ у практиці реабілітації: структуроване документування та ІРП																
Тема 1 Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги	16	2	-	4	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	АР: опитування СР: письмове завдання для самостійного опрацювання ІР: огляд додаткової літератури
Тема 2. Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці	16	2	-	4	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	АР: письмове тестування СР: письмове завдання для самост. опрацювання ІР: огляд додаткової літератури
Тема 3. Індивідуальний реабілітаційний план	16	2	-	4	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	АР: письмове тестування СР: письмове завдання для самост. опрацювання ІР: огляд додаткової літератури
Тема 4. Заповнення розділів ІРП	16	2	-	4	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	АР: письмове тестування СР: письмове завдання для самост. опрацювання ІР: огляд додаткової літератури
Модульний контроль	2	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	комп'ютерне тестування
Разом за змістовим модулем 1	66	8	-	16	-	-	42	-	-	-	-	-	-	-	-	
Змістовий модуль 2.																
Системний підхід до реабілітаційного документування та електронних медичних записів з використанням ІТ-технологій																
Тема 5. Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання	16	2	-	4	-	-	10	-	-	-	-	-	-	-	-	АР: письмове тестування СР: письмове завдання для самост. опрацювання ІР: огляд додаткової літератури

4.2.2. Навчально-методична картка дисципліни «Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій»

Разом: 150 год., лекції – 14 год., семінарські заняття – 30 год., самостійна робота – 104 год.

Модулі	Змістовий модуль 1				Змістовий модуль 2			
Назва модуля	МКФ у практиці реабілітації: структуроване документування та ІРП				Системний підхід до реабілітаційного документування та електронних медичних записів з використанням ІТ-технологій			
Кількість балів за модуль	26 балів				26 балів			
Лекції	1	2	3	4	5	6	7	8
Теми лекцій	Тема 1 Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги	Тема 2. Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці	Тема 3. Індивідуальний реабілітаційний план	Тема 4. Заповнення розділів ІРП	Тема 5. Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ	Тема 6. Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг	Тема 7. Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ	Тема 8. Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства
Теми семінарських занять	Тема 1 Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги	Тема 2. Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці	Тема 3. Індивідуальний реабілітаційний план	Тема 4. Заповнення розділів ІРП	Тема 5. Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ	Тема 6. Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг	Тема 7. Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ	Тема 8. Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства
Бали	4 бали	4 бали	4 бали	4 бали	4 бали	4 бали	4 бали	4 бали
Самостійна робота	5 балів				5 балів			
Види поточного контролю	Модульний контроль 1 5 балів				Модульний контроль 2 5 балів			
ІНДЗ	8 балів							
у т.ч. додаткові курси за тематикою дисципліни (неформальна освіта)	10 балів							
Підсумковий контроль	Екзамен (40 балів)							

4.3. Форми організації занять

4.3.1. Теми семінарських занять

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1	Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги	4
2	Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці	4
3	Індивідуальний реабілітаційний план	4
4	Заповнення розділів ІРП	4
5	Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ з використанням ІТ-технологій	4
6	Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг з використанням ІТ-технологій	4
7	Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ	4
8	Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства	2
Разом		30

Оцінка за теоретичний і практичний курс: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 100-бальною системою		Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	
		залік		
90 – 100	<i>відмінно</i>	<i>зараховано</i>	A	<i>відмінно</i>
82 – 89	<i>добре</i>		B	<i>добре (дуже добре)</i>
75 – 81	<i>добре</i>		C	<i>добре</i>
64 – 74	<i>задовільно</i>		D	<i>задовільно</i>
60 – 63	<i>задовільно</i>		E	<i>задовільно (достатньо)</i>
35 – 59	<i>незадовільно</i>	<i>не зараховано</i>	FX	<i>незадовільно з можливістю повторного складання</i>
1 – 34	<i>незадовільно</i>		F	<i>незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни</i>

4.3.2. Індивідуальна навчально-дослідна робота

(навчальний проєкт)

Індивідуальна навчально-дослідна робота (ІНДР) є видом позааудиторної індивідуальної діяльності здобувача освіти, результати якої використовуються у процесі вивчення програмового матеріалу навчальної дисципліни. Завершується виконання студентами ІНДР прилюдним захистом навчального проєкту.

Індивідуальне навчально-дослідне завдання (ІНДЗ) з курсу – це вид науково-дослідної роботи здобувача освіти, яка містить результати дослідницького пошуку, відображає певний рівень його навчальної компетентності.

Мета ІНДЗ: самостійне вивчення частини програмового матеріалу, систематизація, узагальнення, закріплення та практичне застосування знань із навчального курсу, удосконалення навичок самостійної навчально-пізнавальної діяльності.

Зміст ІНДЗ: завершена теоретична або практична робота у межах навчальної програми курсу, яка виконується на основі знань, умінь та навичок, отриманих під час лекційних, семінарських, практичних та лабораторних занять і охоплює декілька тем або весь зміст навчального курсу.

Види ІНДЗ, вимоги до них та оцінювання:

- конспект із теми (модуля) за заданим планом (4 бали);
- конспект із теми (модуля) за планом, який здобувач освіти розробив самостійно (4 бали);
- анотація прочитаної додаткової літератури з курсу, бібліографічний опис, тематичні розвідки (4 бали);
- повідомлення з теми, рекомендованої викладачем (4 бали);
- повідомлення з теми (без рекомендації викладача): сучасні відкриття з теми, аналіз інформації, самостійні дослідження (8 балів);
- дослідження різноманітних питань з тематики дисципліни у вигляді есе (8 балів);
- проходження додаткового(-их) курсу(-ів) (неформальна освіта) з тематики дисципліни (8 балів);
- дослідження з тематики дисципліни у вигляді реферату (охоплює весь зміст навчального курсу) – 8 балів.

Орієнтовна структура ІНДЗ – дослідження у вигляді реферату: вступ, основна частина, висновки, додатки (якщо вони є), список використаних джерел.

Тематика ІНДЗ

1. Історичний розвиток МКФ
2. МКФ як універсальна мова міжпрофесійної реабілітаційної команди
3. МКФ у системах електронного здоров'я різних країн: порівняльний аналіз
4. Роль МКФ у визначенні медичної та соціальної потреби в реабілітації.

5. Аналіз інструментів оцінки якості життя та їхня відповідність до структури МКФ
6. Використання МКФ у професійній реабілітації та оцінці працездатності
7. Психологічні та соціальні домени МКФ: значення для комплексної реабілітації.
8. Застосування МКФ у спортивній реабілітації та спортивній медицині.
9. МКФ у дослідженнях громадського здоров'я та популяційних дослідженнях функціонування
10. Порівняльний аналіз біомедичної та біопсихосоціальної моделей реабілітації на основі МКФ
11. Глобальні тенденції використання МКФ у плануванні соціальних послуг і підтримки осіб з інвалідністю.
12. Роль МКФ у стандартизації клінічної документації: систематичний огляд підходів.
13. Структура та призначення МКФ
14. Взаємозв'язок між МКФ і SMART-цілями у реабілітації: практичний підхід
15. Переваги МКФ у порівнянні з традиційною медичною документацією.

Додаткові курси в рамках ІНДЗ

<https://prometheus.org.ua/courses-catalog/>

<https://ed-era.com/courses/>

<https://www.enableme.com.ua/ua/article/najkrasi-bezkostovni-onlajn-kursi-dla-ukrainciv-11573>

Критерії оцінювання ІНДЗ (дослідження у вигляді реферату)

№ з/п	Критерії оцінювання роботи	Максимальна кількість балів за кожним критерієм
1.	Обґрунтування актуальності, формулювання мети, завдань та визначення методів дослідження Складання плану реферату	2 бали
2.	Критичний аналіз суті та змісту першоджерел. Виклад фактів, ідей, результатів досліджень у логічній послідовності. Аналіз сучасного стану дослідження проблеми, розгляд тенденцій подальшого розвитку даного питання	2 бали
3.	Дотримання правил реферування наукових публікацій	1 бал
4.	Доказовість висновків, обґрунтованість власної позиції, пропозиції щодо розв'язання проблеми, визначення	2 бали

	перспектив дослідження	
5.	Дотримання вимог щодо технічного оформлення структурних елементів роботи (титульний аркуш, план, вступ, основна частина, висновки, додатки (якщо вони є), список використаних джерел, посилання	1 бал
Разом		8 балів

Оцінка за ІНДЗ у вигляді реферату: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 8-бальною системою		Оцінка за національною шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	
8 та більше	відмінно	5	A	відмінно
5 – 7	добре	4	BC	добре
3 – 4	задовільно	3	DE	задовільно
0 – 2	незадовільно	2	FX	незадовільно з можливістю повторного виконання

4.3.3. Теми самостійної роботи студентів

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
Змістовий модуль 1.		
МКФ у практиці реабілітації: структуроване документування та ІРП		
1	Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги	10
2	Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці	10
3	Індивідуальний реабілітаційний план	10
4	Заповнення розділів ІРП	10
Модульний контроль		2
Змістовий модуль 2.		
Системний підхід до реабілітаційного документування та електронних медичних записів з використанням ІТ-технологій		
5	Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ	10
6	Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг	10
7	Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ	10

8	Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавств	12
Модульний контроль		2
ІДНЗ		18
Разом		104

КАРТА САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТА

Змістовий модуль та теми курсу	Академічний контроль	Бали	Термін виконання (тижні)
Змістовий модуль 1.			
МКФ у практиці реабілітації: структуроване документування та ІРП			
Тема 1. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ). Значення документування процесу надання реабілітаційної допомоги (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	5	I- II
Тема 2. Реабілітаційний цикл та інструменти документування МКФ у клінічній практиці (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		III- IV
Тема 3. Індивідуальний реабілітаційний план (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		V
Тема 4. Заповнення розділів ІРП (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		VI
Підсумкова модульна контрольна робота (2 год.)	Тестування	5	VII
<i>Всього: 42 год.</i>	<i>Всього: 10 балів</i>		
Змістовий модуль 2.			
Системний підхід до реабілітаційного документування та електронних медичних записів з використанням ІТ-технологій			
Тема 5. Комунікація з пацієнтом або її законним представником. Документування надання реабілітаційної допомоги в ЕСОЗ (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання	5	VIII
Тема 6. Алгоритм створення ЕМЗ в рамках плану лікування щодо надання реабілітаційних послуг (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		IX-X
Тема 7. Інтегрована робота фахівця з реабілітації: від оцінки за МКФ до документування в ЕСОЗ (10 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		XI
Тема 8. Використання ІТ-технологій в документуванні процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства (12 год.)	завдання до самостійної роботи, індивідуальне завдання		XII

Підсумкова модульна контрольна робота (2 год.)	Тестування	5	XIII-XIV
<i>Всього: 44 год.</i>	<i>Всього: 10 балів</i>		
Індивідуальна навчально-дослідна робота: 18 год.	Реферат	8	XV
<i>Разом: 104 год.</i>	<i>Разом: 28 балів</i>		

5. МЕТОДИ НАВЧАННЯ

5.1. Методи організації та здійснення навчально-пізнавальної діяльності

1. За джерелом інформації:

- *словесні*: лекція (традиційна, проблемна тощо) із застосуванням комп'ютерних інформаційних технологій (презентація PowerPoint), семінари, пояснення, розповідь, бесіда;
- *наочні*: спостереження, ілюстрація, демонстрація;
- *практичні*: вправи.

2. *За логікою передачі і сприйняття навчальної інформації*: індуктивні, дедуктивні, аналітичні, синтетичні.

3. *За ступенем самостійності мислення*: репродуктивні, пошукові, дослідницькі.

4. *За ступенем керування навчальною діяльністю*: під керівництвом викладача; самостійна робота студентів із книгою; виконання індивідуальних навчальних проєктів.

Методи викладання навчального матеріалу визначаються викладачем в залежності від виду занять, змісту теми, цілей і завдань, можливостей здобувачів освіти та часом, відведеним для вивчення теми.

В ході лекцій використовуються наступні методи:

- пояснювально-ілюстративна лекція включає усний виклад навчального матеріалу з ілюстрацією таблиць, слайдів, роздаткового матеріалу, з використанням ТЗН.

- лекція з елементами бесіди, яка включає усний виклад навчального матеріалу, великого за обсягом, складного за логічною побудовою у якому застосовується питально-відповідальний метод навчання з використанням ілюстративного матеріалу.

- проблемна лекція спрямована на розвиток логічного мислення студентів, коли при читанні лекції перед студентами формулюється проблема для самостійного осмислення того, що далі розкривається викладачем; у ході лекції студентам може видаватися надрукований роздавальний матеріал або здійснюватися показ таблиць, слайдів, які допомагають студентам у вирішенні поставленої проблеми.

В ході практичних занять застосовуються наступні методи:

- семінарське заняття організовується у формі доповідей і обговорень. Увага студентів зосереджена висвітленні матеріалу з наданням інформації про нові наукові розробки.

- репродуктивний метод застосовується при проведенні підсумкового семінару з змістового модуля з використанням тестового контролю у ІКЦ.

5.2. Методи стимулювання інтересу до навчання і мотивації навчально-пізнавальної діяльності:

Методи стимулювання інтересу до навчання: навчальні дискусії; створення ситуації пізнавальної новизни; створення ситуацій зацікавленості (метод цікавих аналогій тощо).

Під час викладання навчальної дисципліни «Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій» застосовуються наступні методи стимулювання і мотивації навчально-пізнавальної діяльності здобувачів освіти:

1. Метод створення ситуації новизни навчального матеріалу – надання нових фактів та самостійний їх пошук створює відчуття збагачення знаннями спонукає здобувачів освіти до самовдосконалення.

2 Метод опори на життєвий досвід студентів – використання викладачем у навчальному процесі життєвого досвіду здобувачів освіти – фактів, явищ, які вони спостерігали в житті, або в яких самі брали участь.

3.Метод емоційно-морального стимулювання – включення у зміст навчання моральних ситуацій прикладів з життя.

4.Метод зацікавлення – реалізується за допомогою цікавих прикладів, парадоксальних фактів (цікаві аналогії, проблемні запитання, досліди).

5.Метод емоційного сплеску та заохочення – підтримка, підбадьорювання, заохочення; педагог має демонструвати своє прагнення допомогти студенту, бути впевненим у його силах та здібностях.

6.Метод пізнавальних ігор:

-*ділова гра* – діалог на професійному рівні, в якому відбуваються зіткнення різних думок, пропозицій, і взаємна критика гіпотез. Їх обґрунтування, що призводить до появи нових знань і уявлень;

-*рольова гра* – імпровізоване розігрування заданої ситуації;

- *інтерактивна гра* – метод навчання, заснований на досвіді, отриманому в результаті спеціально організованої соціальної взаємодії учасників з метою зміни індивідуальної моделі поведінки;

- *симуляція* – метод навчання, який моделює обмежені в часі, конкретні життєві ситуації, результат яких залежить від поведінки учасників процесу взаємодії.

5.3. Інклюзивні методи навчання

1. Методи формування свідомості: бесіда, диспут, лекція, приклад, пояснення, переконання.

2. Метод організації діяльності та формування суспільної поведінки особистості: вправи, привчання, виховні ситуації, приклад.

3. Методи мотивації та стимулювання: вимога, громадська думка. Неприпустимо застосовувати в інклюзивному вихованні методи емоційного стимулювання – змагання, заохочення, переконання.

4. Метод самовиховання: самопізнання, самооцінювання, саморегуляція.

5. Методи соціально-психологічної допомоги: психологічне консультування, аутотренінг, стимуляційні ігри.

6. Спеціальні методи: патронат, супровід, тренінг, медіація.

7. Спеціальні методи педагогічної корекції, які варто використовувати для цілеспрямованого виправлення поведінки або інших порушень, викликаних спільною причиною. До спеціальних методів корекційної роботи належать: суб'єктивно-прагматичний метод, метод заміщення, метод «вибуху», метод природних наслідків і трудовий метод.

Методика навчання (як система) – організований набір методів, прийомів, засобів і форм навчання, який використовується для досягнення освітніх цілей.

Методика є структурованим застосуванням методів – організоване використання різних методів і прийомів, яке обумовлено специфікою освітнього процесу або діяльності. Вона описує як саме, в якій послідовності і в яких умовах застосовуються певні методи для досягнення результату.

–Методика навчання може включати в себе різні методи, стратегії, підходи, засоби навчання (аудіовізуальні матеріали, інтернет-ресурси, дидактичні ігри тощо) і системи організації роботи (до прикладу: поетапне вивчення лексики, розвиток навичок письмового та усного мовлення).

–Методика викладання навчальної дисципліни – вибір викладачем та застосування методів для ефективного засвоєння матеріалу здобувачами освіти.

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями здоров'я має важливі відмінності, які враховують індивідуальні потреби кожного типу порушень і передбачає модифікацію форм роботи та типів завдань для таких здобувачів освіти.

Кожен тип інвалідності має свої специфічні потреби, і тому підхід до навчання має бути адаптованим, щоб забезпечити максимальну ефективність для здобувачів освіти. Враховуючи різні види порушень (порушення слуху, зору, рухової активності, когнітивні порушення тощо), методика вивчення буде різною. Використання адаптованих технологій, інклюзивних методів та індивідуальних підходів дозволяє забезпечити ефективне навчання для всіх здобувачів освіти, незалежно від типу інвалідності.

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями слуху

Для здобувачів освіти з порушеннями слуху основним викликом є відсутність або обмеження слухового сприйняття, що може ускладнити процес вивчення мови через усне спілкування та аудіоматеріали. Адаптованими методиками є:

Жестова мова: Якщо здобувач освіти має порушення слуху та використовує жестову мову як основний засіб комунікації, то вивчення дисципліни проводиться через переклад на жестову мову (із залученням відповідного спеціаліста чи фрагментів відео із дублюючим перекладом на жестову мову), зокрема для усного компоненту. Програми з навчання для таких здобувачів освіти можуть включати використання перекладачів жестової мови під час лекцій.

Субтитри: Всі відеоматеріали, які використовуються на заняттях (фільми, навчальні відео), мають субтитри, що дозволяє здобувачам освіти з порушеннями слуху ознайомлюватися з мовними структурами та словником.

Адаптовані навчальні матеріали: Використання візуальних методів, таких як ілюстрації, діаграми, картки з лексикою, допомагає краще засвоювати матеріал. Також створюються текстові файли або аудіоматеріали з субтитрами для покращення розуміння контексту.

Практика усного мовлення через письмове спілкування: Оскільки здобувачі освіти не чують мовлення, замість усної практики для такої категорії здобувачів освіти фокусується увага на письмових завданнях, інтерактивних тестах і вправах, що включають роботу з текстами (письмові відповіді, розпізнавання лексики та граматики через текст).

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями зору

У здобувачів освіти з порушеннями зору основною проблемою є труднощі з візуальним сприйняттям інформації, тому методика навчання адаптована до аудіо- та тактильних матеріалів.

Технології для читання з екрану: Використання програм для читання з екрану, таких як JAWS або NVDA, дозволяє здобувачам освіти з порушеннями зору слухати текстовий матеріал. Це забезпечує доступ до електронних підручників, презентацій та інших навчальних ресурсів.

Адаптація навчальних матеріалів: Усі текстові матеріали надаються у форматі для читання з екрану або у шрифті Брайля. Це дає можливість здобувачам освіти не тільки читати, але й активно працювати з навчальними матеріалами.

Озвучення текстів: Використання спеціальних додатків для озвучування текстів або аудіокниг допомагає здобувачам освіти вивчати нові слова та фрази на слух, а також слухати приклади правильного вимовляння.

Аудіовізуальні завдання: Для таких здобувачів освіти використовуються аудіовправи, зокрема з вимови та слухової практики. Це дозволяє розвивати навички аудіювання та вимови, хоча й без візуального сприйняття.

Інтерактивні вправи на слух: Заняття включають завдання, орієнтовані на слухове сприйняття мови (завдання на розпізнавання вимови, на відмінності в інтонації, акценті тощо).

Методика навчання для здобувачів освіти з порушеннями опорно-рухового апарату

Здобувачі освіти з порушеннями опорно-рухового апарату, як правило, мають фізичні обмеження, які можуть вплинути на їхню здатність використовувати традиційні навчальні засоби, але їхні когнітивні та мовні навички, як правило, не порушені. З цією метою освітній процес відповідно адаптований для зручності та доступності.

Онлайн-навчання та доступ до цифрових матеріалів: Онлайн платформи дозволяють здобувачам освіти з порушеннями опорно-рухового апарату навчатися без необхідності фізичного перебування в аудиторії, а також допомагають уникнути труднощів із переміщенням.

Інтерфейси з підтримкою доступу: Використання програмного забезпечення та навчальних платформ, що підтримують голосові команди або дають можливість здійснювати навчання за допомогою спеціальних пристроїв для вводу (як-от пристрої для управління комп'ютером через рухи очей чи голови).

Адаптація завдань для письмових відповідей: Враховуючи фізичні обмеження, здобувачі освіти можуть використовувати голосові помічники для виконання завдань або адаптовані клавіатури та інші технології для зручного введення тексту. Також враховується обсяг письмових завдань та швидкість проходження онлайн тестів, написання підсумкових робіт.

Методика навчання для здобувачів освіти з когнітивними порушеннями

Когнітивні порушення можуть включати труднощі з пам'яттю, увагою, сприйняттям інформації. Здобувачі освіти з такими порушеннями потребують адаптованих методик навчання, щоб забезпечити доступність матеріалу та поступове засвоєння нової інформації.

Розбиття матеріалу на малі блоки: Заняття структуруються (матеріал поділяється на малі частини), що дозволяє легше засвоювати інформацію та допомагає зберігати увагу на кожному етапі навчання.

Часті повторення та практичні вправи: Регулярне повторення пройденого матеріалу, використовуючи ігрові методи чи інші інтерактивні вправи.

Візуальні допоміжні засоби: Використання карток із лексикою, діаграм, малюнків допомагає здобувачам освіти з когнітивними порушеннями краще засвоювати мову.

Мультисенсорні підходи: Для здобувачів освіти з когнітивними порушеннями використовуються різні сенсорні канали (слух, зір, дотик), щоб стимулювати запам'ятовування та розуміння.

Методика навчання для здобувачів освіти із психічними порушеннями

Психічні порушення можуть включати депресії, тривожні розлади, посттравматичний стресовий синдром тощо, які можуть негативно впливати на здатність до концентрації, мотивацію та емоційний стан під час навчання.

Індивідуальний підхід: здобувачі освіти з психічними порушеннями потребують більш гнучкого підходу, наприклад, менших навантажень, частих перерв або персоналізованих уроків.

Підтримка в навчанні через терапевтичні методи: Залучення психологів або консультантів до освітнього процесу допомагає здобувачам освіти подолати емоційні труднощі.

Створення безпечного та підтримуючого середовища: Створення атмосфери довіри та підтримки, де здобувач освіти може вільно звернутися за допомогою або адаптувати темп навчання до своїх потреб.

6. СИСТЕМА ОЦІНЮВАННЯ НАВЧАЛЬНИХ ДОСЯГНЕНЬ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ

Навчальна дисципліна «Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій» оцінюється за модульно-рейтинговою системою. Вона складається з 2 змістових модулів.

Результати навчальної діяльності студентів оцінюються за 100 бальною шкалою в кожному семестрі окремо.

За результатами поточного, модульного та семестрового контролів виставляється підсумкова оцінка за 100-бальною шкалою, національною шкалою та шкалою ECTS.

Модульний контроль: кількість балів, які необхідні для отримання відповідної оцінки за кожен змістовий модуль упродовж семестру.

Семестровий (підсумковий) контроль: виставлення семестрової оцінки студентам, які опрацювали теоретичні теми, практично засвоїли їх і мають позитивні результати, набрали необхідну кількість балів.

Загальні критерії оцінювання успішності здобувачів освіти, які отримали за 4-бальною шкалою оцінки «відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно», подано в таблиці нижче.

Кожний модуль включає бали за поточну роботу здобувача освіти на семінарських, практичних, лабораторних заняттях, виконання самостійної роботи, індивідуальну роботу, модульну контрольну роботу.

Виконання модульних контрольних робіт здійснюється в режимі комп'ютерної діагностики або з використанням роздрукованих завдань.

Реферативні дослідження та есе, які виконує здобувач освіти за визначеною тематикою, обговорюються та захищаються на семінарських заняттях.

Модульний контроль знань студентів здійснюється після завершення вивчення навчального матеріалу модуля.

Кількість балів за роботу з теоретичним матеріалом, на практичних заняттях, під час виконання самостійної та індивідуальної навчально-дослідної роботи залежить від дотримання таких вимог:

- своєчасність виконання навчальних завдань;
- повний обсяг їх виконання;
- якість виконання навчальних завдань;
- самостійність виконання;
- творчий підхід у виконанні завдань;
- ініціативність у навчальній діяльності.

6.1. Загальні критерії оцінювання навчальних досягнень здобувачів освіти

Оцінка	Критерії оцінювання
«відмінно»	Ставиться за повні та міцні знання матеріалу в заданому обсязі, вміння вільно виконувати практичні завдання, передбачені навчальною програмою; за знання основної та додаткової літератури; за вияв креативності в розумінні і творчому використанні набутих знань та умінь.
«добре»	Ставиться за вияв здобувачем освіти повних, систематичних знань із дисципліни, успішне виконання практичних завдань, засвоєння основної та додаткової літератури, здатність до самостійного поповнення та оновлення знань. Але у відповіді здобувача освіти наявні незначні помилки.
«задовільно»	Ставиться за вияв знання основного навчального матеріалу в обсязі, достатньому для подальшого навчання і майбутньої фахової діяльності, поверхневу обізнаність із основною і додатковою літературою, передбаченою навчальною програмою. Можливі суттєві помилки у виконанні практичних завдань, але здобувач освіти спроможний усунути їх із допомогою викладача.
«незадовільно»	Виставляється здобувачу освіти, відповідь якого під час відтворення основного програмового матеріалу поверхнева, фрагментарна, що зумовлюється початковими уявленнями про предмет вивчення. Таким чином, оцінка «незадовільно» ставиться здобувачеві освіти, який неспроможний до навчання чи виконання фахової діяльності після закінчення закладу освіти без повторного навчання за програмою відповідної дисципліни.

Загальна оцінка з дисципліни: шкала оцінювання національна та ECTS

Оцінка за 100-бальною системою		Оцінка за національною шкалою		Оцінка за шкалою ECTS	
		екзамен	залік		
90 – 100	<i>відмінно</i>	5	зараховано	A	<i>відмінно</i>
82 – 89	<i>добре</i>	4		B	<i>добре (дуже добре)</i>
75 – 81	<i>добре</i>	4		C	<i>добре</i>
64 – 74	<i>задовільно</i>	3		D	<i>задовільно</i>
60 – 63	<i>задовільно</i>	3		E	<i>задовільно (достатньо)</i>
35 – 59	<i>незадовільно</i>	2	не зараховано	FX	<i>незадовільно з можливістю повторного складання</i>
1 – 34	<i>незадовільно</i>	2		F	<i>незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни</i>

6.2. Система оцінювання роботи здобувачів освіти упродовж семестру

Вид діяльності здобувача освіти	Максимальна кількість балів за одиницю	Змістовий модуль 1		Змістовий модуль 2	
		кількість одиниць	максимальна кількість балів	кількість одиниць	максимальна кількість балів
I. обов'язкові					
1.1. Робота на семінарському і практичному занятті	4	4	16	4	16
1.2. Виконання завдань для самостійної роботи	5	1	5	1	5
1.3. Виконання модульної роботи	5	1	5	1	5
Разом			26		26
Максимальна кількість балів за обов'язкові види роботи: 52					
II. Вибіркові					
Виконання завдань для самостійного опрацювання (за вибором студента не більше 8 балів)					
2.1. Конспект із теми (модуля) за заданим планом					4
2.2. Конспект із теми (модуля) за планом, який здобувач освіти розробив самостійно					4
2.3. Анотація прочитаної додаткової літератури з курсу, бібліографічний опис, тематичні розвідки					4
2.4. Повідомлення з теми, рекомендованої викладачем (без рекомендації викладача)					8
2.5. Дослідження різноманітних питань з тематики дисципліни у вигляді есе					8
2.6. Проходження додаткового(-их) курсу(-ів) (неформальна освіта) з тематики дисципліни					8
2.7. Дослідження з тематики дисципліни у вигляді реферату (охоплює весь зміст навчального курсу)					8
Разом					8
Максимальна кількість балів за вибіркові види роботи: 8					
Всього балів за теоретичний і практичний курс: 100					

7. ОРІЄНТОВНИЙ ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ЕКЗАМЕНУ

1. Історія становлення та розвитку МКФ.
2. Структура та кваліфікатори МКФ.
3. Правила кодування різних структур МКФ.
4. Сфери застосування МКФ.
5. Реабілітаційний цикл. Етапи.
6. Форми документації на кожному етапі реабілітаційного циклу.
7. Індивідуальний реабілітаційний план.
8. Розділи індивідуального реабілітаційного плану.
9. Правила заповнення розділів індивідуального реабілітаційного плану.
10. Базові набори МКФ.
11. Етика спілкування з пацієнтом його родичами або доглядальниками.
12. Вибір інструментів оцінювання у клінічній практиці.
13. Градація шкал оцінювання відповідно до уніфікованої п'яти рівневої шкали МКФ.
14. Правила використання національного класифікатора медичних інтервенцій.
15. Правила використання національного класифікатора функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я
16. Правила та порядок постановки ефективних цілей реабілітації.
17. Електронні медичні записи в системі ЕСОЗ.
18. Створення взаємодії та спостереження в ЕСОЗ.
19. Створення плану лікування та призначень у плані лікування (активність).
20. Створення е-направлення та опис проведених дій (інтервенцій) (процедура).
21. Створення спостереження. Внесення змін та закриття плану лікування.
22. Реабілітаційний процес від зустрічі з пацієнтом до документування.

БІЛЕТИ ДО ЕКЗАМЕНУ (зразок)

Відкритий міжнародний університет розвитку людини „Україна”

Хмельницький інститут соціальних технологій

Кафедра фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту

Освітній ступінь: магістр

Спеціальність: І7 Терапія та реабілітація

Семестр: III

Навчальна дисципліна: Документування процесу надання реабілітаційної допомоги відповідно до чинного законодавства з використанням ІТ-технологій

ЕКЗАМЕНАЦІЙНИЙ БІЛЕТ № 1

1. Які правила кодування функцій організму в МКФ?

2. Які правила використання національного класифікатора медичних інтервенцій?
3. Як застосовується національний класифікатор функціонування в Україні?

Затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії, ерготерапії, фізичної культури і спорту

Протокол №1 від „28” серпня 2025 року.

Завідувач кафедри

(підпис)

Л. С. Кравчук

(ПБ)

Екзаменатор

(підпис)

Л. Я.Штоковецька

(посада, ПБ)

Розподіл балів, які отримують здобувачі освіти на заліку

Поточне тестування та самостійна робота										СР	ІНДЗ	Сума	Екзаме н
Змістовий модуль 1					Змістовий модуль 2								
T1	T2	T3	T4	МК 1	T5	T6	T7	T8	МК 2			не більше 100	Не більше 40
4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	10	8		

T1, T2 ... T9 – теми змістових модулів.

8. МЕТОДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ

1. Опорний конспект лекцій
2. Методичні розробки до практичних занять.
3. Методичні розробки до виконання самостійної роботи студентів.
4. Орієнтовна тематика реферативних досліджень.
5. Ілюстративні матеріали.
6. Глосарій по дисципліні.
7. Тести до модульного контролю.
8. Питання до екзамену.

8.1. Навчально-методичні аудіо- і відеоматеріали, у т.ч. для здобувачів освіти з інвалідністю

1. Місце Міжнародної класифікації функціонування (МКФ) в системі реабілітації : презентація. URL : https://ppt-online.org/219915?utm_source=chatgpt.com (дата звернення 27.08.2025)

2. Застосування МКФ у роботі мультидисциплінарної реабілітаційної команди. URL : <https://www.youtube.com/live/OByN5rUS5UQ> (дата звернення 27.08.2025)

3. Індивідуальний реабілітаційний план. URL https://medplatforma.com.ua/article/17424-individualniy-reabilitatsiy-niy-plan?utm_source=chatgpt.com (дата звернення 27.08.2025)

Для інклюзивного навчання:

- методики диференційованого підходу до процесу навчання й оцінювання знань, умінь і здібностей здобувачів освіти з інвалідністю;
- дистанційні програми навчання для здобувачів освіти із порушеннями слуху та опорно-рухового апарату.

- спеціалізовані комп'ютерні програми для навчання осіб з інвалідністю;
- забезпечення осіб із порушеннями зору спеціальною літературою: книгами, підручниками, навчальними посібниками, журналами, надрукованими шрифтом Брайля та укрупненим шрифтом, і звуковими комп'ютерними програмами;

- наявність аудіовізуальних засобів навчання, спеціальної навчально-методичної літератури в електронному, друкованому, аудіовізуальному форматах для осіб з інвалідністю;

дидактичні матеріали та засоби навчання осіб з інвалідністю для дистанційної та відкритої форм навчання.

8.2. Глосарій (термінологічний словник)

Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я (МКФ) – міжнародний стандарт Всесвітньої організація охорони здоров'я для опису стану здоров'я та функціонування людини, що враховує біологічні, психологічні та соціальні аспекти.

Функціонування – інтегральна характеристика стану людини, що включає функції організму, активність та участь у житті суспільства.

Обмеження життєдіяльності – труднощі або неможливість виконання певних дій чи участі в соціальному житті через стан здоров'я.

Порушення (імпейрмент) – відхилення або втрата функцій чи структур організму (фізичних або психічних).

Активність – виконання індивідом конкретного завдання або дії.

Обмеження активності – труднощі, які виникають у людини під час виконання діяльності.

Участь (партисипація) – залученість особи до життєвих ситуацій та соціальних процесів.

Обмеження участі – проблеми, які виникають у людини при включенні в соціальне життя.

Контекстуальні фактори – сукупність зовнішніх і внутрішніх чинників, що впливають на функціонування людини.

Фактори середовища – фізичне, соціальне та ставленнєве оточення, в якому живе людина.

Особистісні фактори – індивідуальні характеристики людини (вік, стать, досвід, мотивація), які впливають на її функціонування (не кодуються в МКФ).

Коди МКФ – буквено-цифрові позначення, що використовуються для систематизації інформації про функціонування (наприклад, b – функції організму, d – активність і участь, e – фактори середовища).

Кваліфікатори МКФ – числові показники, що визначають ступінь вираженості проблеми (від 0 – відсутня проблема до 4 – повна проблема).

Реабілітація – комплекс заходів, спрямованих на відновлення або компенсацію втрачених функцій та покращення якості життя особи.

Реабілітаційний процес – системна діяльність фахівців, що включає оцінювання, планування, втручання та оцінку результатів.

Мультидисциплінарна команда – група фахівців різних спеціальностей, які спільно надають реабілітаційну допомогу.

Індивідуальний реабілітаційний план (ІРП) – документ, що визначає цілі, завдання, заходи та очікувані результати реабілітації конкретної особи.

Оцінювання функціонування – процес визначення стану здоров'я та рівня активності і участі особи за допомогою інструментів МКФ.

Документування – фіксація даних про стан особи, надані послуги та результати реабілітації у відповідній документації.

Реабілітаційна документація – сукупність документів (протоколи, карти, плани), що відображають процес надання допомоги.

Цілі реабілітації – бажані результати, яких прагнуть досягти в процесі реабілітації (короткострокові та довгострокові).

Індикатори результативності – показники, за якими оцінюється ефективність реабілітаційного втручання.

Клінічний випадок – опис стану конкретної особи, що використовується для аналізу та планування допомоги.

Біопсихосоціальна модель – підхід до розуміння здоров'я, який поєднує біологічні, психологічні та соціальні чинники.

8.3 Рекомендована література

Основна:

1. Реабілітаційний набір Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я в практиці фахівців із реабілітації : навч.-метод. посіб. / В.М. Савченко, О.М. Полянничко та ін. Київ : Київ. столич. ун-т ім. Б. Грінченка, 2024. 536 с.

2. Документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ. URL : <https://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=185> (дата звернення 27.08.2025)

3. Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я : Постанова Кабінету міністрів України від 16 грудня 2022 р. № 1462. URL : <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1462-2022-%D0%BF>

4. World Health Organization. How to use the ICF: A practical manual for using the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). *Exposure draft for comment*. Geneva. 2013. 127p

5. Lori Quinn, James Gordon. Documentation for Rehabilitation. *A Guide to Clinical Decision Making in Physical Therapy*. 3rd edition. 2016. 417 p.

6. Jaana Paltamaa, Anu Myllyharju-Puikkonen. *Icf in person-centred rehabilitation. Material to support the interprofessional implementation*. 2023. 54p.

Допоміжна:

1. Класифікатор функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я. НК 030:2022. Київ : Міністерство охорони здоров'я України. 2022. 226 с.

2. Класифікатор медичних інтервенцій. НК 026:2021. Київ. Міністерство охорони здоров'я України 2021. 170 с.

3. Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я. Кабінет міністрів України постанова від 3 листопада 2021 р. № 1268. Київ. 43 с.

Перелік періодичних видань

Найменування фахового періодичного видання	Роки надходження
European journal of physical and rehabilitation medicine	2021-2025
Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики	2021-2025
Здоров'я, спорт, реабілітація	2021-2025
Сучасні медичні технології	2021-2025

8.4. Інформаційні ресурси

1. Відкритий міжнародний університет розвитку людини „Україна” : вебсайт. URL : <https://uu.edu.ua>
2. Відкритий міжнародний університет розвитку людини „Україна” : платформа інтернет-підтримки навчального процесу moodle. URL : <https://vo.uu.edu.ua/>
3. Державна науково-педагогічна бібліотека України імені В.О. Сухомлинського. URL : <http://dnpb.gov.ua/ua/>
4. Електронна бібліотека Національної Академії педагогічних наук України. URL : http://www.irbis-nbuv.gov.ua/cgi-bin/suak/corp.exe?&I21DBN=SLIR&P21DBN=SLIR&S21STN=1&S21REF=10&S21FMT=elib_all&C21COM=S&S21CNR=20&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=ID=&S21COLORTERMS=0&S21STR=RES0000202
5. Національна бібліотека України імені Ярослава Мудрого (парламентська). URL : <http://nlu.org.ua/>
6. Нормативна база освітнього процесу у ЗВО та передвищої освіти. URL : www.rada.gov.ua
7. Хмельницький інститут соціальних технологій Університету „Україна” : вебсайт. URL : <https://hist.km.ua>

8.5. Сертифікаційні програми (електронні курси)

1. Електронний навчальний курс «Базові засади застосування МКФ» : електронний курс. URL : <https://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=184>
2. Документування процесу надання реабілітаційної допомоги на основі МКФ : навчальний курс. URL : <https://academy.nszu.gov.ua/course/view.php?id=185>

8.6. Фахові періодичні видання України з дисципліни

1. Український журнал медицини, біології та спорту. URL : <https://uajmbs.com.ua/uk>
2. Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики. URL : <https://pharmed.zsmu.edu.ua/>

3. Здоров'я, спорт, реабілітація URL : <https://hsr-journal.com/index.php/journal>

4. Сучасні медичні технології URL : <https://medtech.mphu.edu.ua/>

8.7. Універсальні та спеціалізовані інформаційні системи і програмні продукти для опанування дисципліни

Програмне забезпечення	Призначення	Умови використання (вільний доступ в Інтернеті, згідно договору, придбані ліцензії тощо)
Moodle	Система управління навчанням (LMS), організація дистанційного та змішаного навчання, контроль знань	Вільний корпоративний доступ (open source)
Zoom	Онлайн-лекції, семінари, відеоконференції	Безкоштовна версія з обмеженнями / ліцензія
Coursera / EdX	Доступ до масових відкритих онлайн-курсів (МООС)	Вільний доступ (частково платні сертифікати)
Google Scholar	Наукова база для пошуку літератури, статей, досліджень	Вільний доступ
Scopus / Web of Science	Міжнародні наукометричні бази даних для дослідницької роботи	За ліцензією (передплата ЗВО)
Canva / Adobe Express	Створення презентацій, інфографік, візуальних матеріалів	Canva – freemium, Adobe – ліцензія
MS Office / LibreOffice	Текстові документи, таблиці, презентації	MS Office – ліцензія, LibreOffice – вільний доступ

9. МАТЕРІАЛЬНО-ТЕХНІЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ

Форми занять	Наявне матеріально-технічне забезпечення	Необхідне матеріально-технічне забезпечення
Лекція	кафедральний ноутбук	проектор, приміщення з доступом до Інтернету
Семінарське заняття	наочні та роздаткові матеріали, переносна дошка з відривними листами паперу	спеціалізований кабінет № 35
Модульний контроль	Доступ до мережі Інтернет	Платформа Moodle