

Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет
ім. М. І. Пирогова

ПРОГРАМНІ ЗАВДАННЯ ТА ЗВІТ
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ
«Клінічна практика з терапії та реабілітації при порушеннях нервової системи»

Спеціальність 227 «Терапія та реабілітація»

СТУДЕНТА (КИ) З КУРСУ
МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ №__ ГРУПИ №__

(ПІБ)

ЗМІСТ ПРОГРАМИ

«Клінічна практика з терапії та реабілітації при порушеннях нервової системи»

Модуль 1. Клінічна практика з фізичної терапії при патології нервової системи

- 1) Первинне обстеження пацієнта з ураженням нервової системи
 - Опитування: збір анамнезу, фактори ризику, скарги.
 - Оцінка мобільності у ліжку, сидінні, пересуванні.
 - Документація в карті пацієнта
- 2) Фізичне обстеження пацієнта з ураженням нервової системи
 - Статичний/динамічний огляд, оцінка пози, асиметрії.
 - Оцінка активного та пасивного діапазону рухів у кінцівках.
 - Шкали Modified Ashworth Scale та MMT
- 3) Оцінка мобільності та ризику падінь при ураженні нервової системи
 - Тести: «Timed Up and Go», тест з 4 квадратами, шкала балансу Берга, 10-ти метровий тест ходьби.
 - Визначення стратегії безпечної мобілізації.
 - Оцінка втоми: Fatigue Severity Scale.
- 4) Оцінка функціональної незалежності при ураженні нервової системи
 - Шкала FIM, індекс Бартел.
 - Шкала оцінки функціональної незалежності Spinal Cord Independence Measure/SCIM при травмі спинного мозку.
- 5) Когнітивна оцінка та втручання пацієнтів з ураженням нервової системи
 - Mini-Mental State Examination (MMSE), Montreal Cognitive Assessment (MoCA), Rancho Los Amigos Scale
 - Спостереження за комунікацією та поведінкою.
 - План когнітивної стимуляції.
- 6) Оцінка активності верхньої кінцівки у пацієнтів з ураженням нервової системи
 - ARAT тест, Box and Block тест, шкала Фугля-Маєра.
 - Стратегія відновлення верхньої кінцівки.
- 7) Оцінка та втручання при порушенні просторового орієнтування
 - Тест з дзвіночками
 - Тест Альберта
 - Стратегії корекції порушень: «просторове сканування», «використання маячків», «усвідомлення дефіциту».
- 8) Оцінка та втручання при ураженнях екстрапірамідної системи (хвороба Паркінсона)
 - Оцінка ходьби, тремору, ригідності.
 - Mini-BEST тест.
 - Вправи для постуральної стабільності
- 9) Оцінка пацієнта при травмі спинного мозку
 - Оцінка за шкалою ASIA (American Spinal Injury Association).
 - Визначення рівня ураження та типу паралічу.
 - Заповнення шкали Spinal Cord Independence Measure (SCIM)
- 10) Розробка стратегії при ураженні нервової системи
 - Підбір ергономічних втручань.
 - Аналіз впливу стану на повсякденну активність.
 - Складання індивідуального плану реабілітації.
- 11) Підсумковий диференційний залік.

Модуль 2. Клінічна практика з фізичної терапії із застосуванням методів обстеження при патології нервової системи

- Методика дослідження чутливості (визначення рівня і локалізації чутливості, виду чутливості).
- Методика оцінювання болю по шкалам ВАШ, NRS, FACES, визначення виду болю.
- Методика дослідження довільних рухів (амплітуди руху, кінетики руху, оцінка тремтіння, присідання, сидіння, ходьба, ходьба сходами, нахил тулуба, ротація тулуба, хапання, відштовхування та притягування, піднімання та перенесення та інші).
- Методика дослідження м'язової сили по 5 б шкалі.
- Методика дослідження м'язового тону, об'єму м'язів.
- Методика дослідження основних фізіологічних рефлексів (поверхневих та глибоких).
- Методика дослідження патологічних рефлексів (оромандибулярних, згинальних та розгинальних кисті та стопи).
- Методика дослідження координації рухів (пальце-носова, п'яtkово-колінна, адіодохокінез, зворотнього повштовху, метрію, пронаторні проби, поза Ромберга, ходьба).
- Методика дослідження функцій ЧМН (12 пар ЧМН).
- Методика дослідження стану свідомості по шкалі ком ГЛАЗГО, вищих кіркових функцій (мова, праксис, гнозис, орієнтація, когніція та інше).
- Підсумковий диференційний залік.

Модуль 3. Клінічна практика з реабілітаційного менеджменту при порушеннях нервової системи

- 1) Збір клінічних даних та загальний огляд
 - Навички проведення опитування та заповнення медичної документації.
 - Визначення скарг, анамнезу хвороби та життя.
 - Первинний загальний клінічний огляд пацієнта з ураженням нервової системи.
- 2) Оцінка свідомості та когнітивного стану
 - Використання шкали Глазго (GCS), MMSE, MoCA.
 - Визначення рівня орієнтації, уваги, пам'яті.
 - Оцінка мови та комунікативних функцій.
- 3) Нейром'язова оцінка
 - Визначення м'язової сили за шкалою MMT.
 - Оцінка м'язового тону (Modified Ashworth Scale).
 - Визначення рухових порушень: парези, паралічі.
- 4) Оцінка рефлексів і чутливості
 - Перевірка сухожильних та патологічних рефлексів.
 - Дослідження поверхневої, глибокої та комбінованої чутливості.
 - Виявлення сегментарних порушень.
- 5) Моніторинг сну та денного ритму
 - Оцінка якості сну (Pittsburgh Sleep Quality Index).
 - Вплив сну на функціональний стан нервової системи.
 - Складання рекомендацій зі сну та відновлення.
- 6) Нейропсихологічна оцінка емоційного стану
 - Шкали для оцінки депресії, тривожності: HADS, Beck Depression Inventory.
 - Оцінка мотивації до відновлення.
 - Розбір кейсів з поведінковими реакціями.
- 7) Інструментальні методи оцінки
 - Ознайомлення з методами: ЕМГ, ЕЕГ, МРТ, КТ – інтерпретація описів.

- Практика визначення рівня ураження на основі даних.
 - Симуляція міждисциплінарного обговорення результатів.
- 8) Вегетативний статус та регуляція
- Вимірювання вегетативних показників (ЧСС, АТ, потовиділення).
 - Визначення впливу стресу на стан НС.
 - Вправи на релаксацію та дихальні техніки.
- 9) Складання програми реабілітаційного втручання
- Формування категоріального профілю
 - Написання плану реабілітаційного втручання.
 - Формулювання висновків фізичного терапевта мультидисциплінарної команди по завершенні реабілітації
- 10) Підсумковий диференційний залік.

Зведений цифровий звіт про проходження виробничої практики на кафедрі

Модуль 1. Клінічна практика з фізичної терапії при патології нервової системи

Місце проходження практики:

Клінічна

база _____

Терміни проходження практики: _____

№	Найменування	Виконано
1.	Первинне обстеження пацієнта з ураженням нервової системи - Опитування: збір анамнезу, фактори ризику, скарги. - Оцінка мобільності у ліжку, сидінні, пересуванні. - Документація в карті пацієнта	
2.	Фізичне обстеження пацієнта з ураженням нервової системи - Статичний/динамічний огляд, оцінка пози, асиметрії. - Оцінка активного та пасивного діапазону рухів у кінцівках. - Шкали Modified Ashworth Scale та MMT	
3.	Оцінка мобільності та ризику падінь при ураженні нервової системи - Тести: «Timed Up and Go», тест з 4 квадратами, шкала балансу Берга, 10-ти метровий тест ходьби. - Визначення стратегії безпечної мобілізації. - Оцінка втоми: Fatigue Severity Scale.	
4.	Оцінка функціональної незалежності при ураженні нервової системи - Шкала FIM, індекс Бартел. - Шкала оцінки функціональної незалежності Spinal Cord Independence Measure/SCIM при травмі спинного мозку.	
5.	Когнітивна оцінка та втручання пацієнтів з ураженням нервової системи Mini-Mental State Examination (MMSE), Montreal Cognitive Assessment (MoCA),	

	Rancho Los Amigos Scale • Спостереження за комунікацією та поведінкою. • План когнітивної стимуляції.	
6.	Оцінка активності верхньої кінцівки у пацієнтів з ураженням нервової системи • ARAT тест, Box and Block тест, шкала Фугля-Масра. • Стратегія відновлення верхньої кінцівки.	
7.	Оцінка та втручання при порушенні просторового орієнтування • Тест з дзвіночками • Тест Альберта • Стратегії корекції порушень: «просторове сканування», «використання маячків», «усвідомлення дефіциту».	
8.	Оцінка та втручання при ураженнях екстрапірамідної системи (хвороба Паркінсона) • Оцінка ходьби, тремору, ригідності. • Mini-BEST тест. • Вправи для постуральної стабільності.	
9.	Оцінка пацієнта при травмі спинного мозку • Оцінка за шкалою ASIA (American Spinal Injury Association). • Визначення рівня ураження та типу паралічу. • Заповнення шкали Spinal Cord Independence Measure (SCIM)	
10.	Розробка стратегії при ураженні нервової системи • Підбір ергономічних втручань. • Аналіз впливу стану на повсякденну активність. • Складання індивідуального плану реабілітації.	

Підпис студента _____

Оцінка за модуль (ПР): _____ балів

Оцінка за підсумковий контроль (ПК): _____ балів

Звіт затверджено викладачем від університету: _____
(П.І.Б., підпис)

Завідувач відділення _____

(П.І.Б., підпис)

М.П.

Зведений цифровий звіт про проходження виробничої практики на кафедрі

Модуль 2. Клінічна практика з фізичної терапії із застосуванням методів обстеження при патології нервової системи

студента III курсу

_____ факультету _____ групи

ПІБ студента: _____

Місце проходження практики:

Клінічна

база _____

Терміни проходження практики:

№	Найменування	Виконано
1.	Збір клінічних даних та загальний огляд - Навички проведення опитування та заповнення медичної документації. - Визначення скарг, анамнезу хвороби та життя. - Первинний загальний клінічний огляд пацієнта з ураженням нервової системи.	
2.	Оцінка свідомості та когнітивного стану - Використання шкали Глазго (GCS), MMSE, MoCA. - Визначення рівня орієнтації, уваги, пам'яті. - Оцінка мови та комунікативних функцій.	
3.	Нейром'язова оцінка - Визначення м'язової сили за шкалою MMT. - Оцінка м'язового тону (Modified Ashworth Scale). - Визначення рухових порушень: парези, паралічі.	
4.	Оцінка координації та цілеспрямованих рухів - Проведення координаційних проб (пальце-ніс, проба Ромберга). - Виявлення атаксії, дисметрії, тремору. - Інтерпретація результатів.	
5.	Оцінка рефлексів і чутливості - Перевірка сухожильних та патологічних рефлексів. - Дослідження поверхневої, глибокої та	

	комбінованої чутливості. • Виявлення сегментарних порушень.	
6.	Моніторинг сну та денного ритму • Оцінка якості сну (Pittsburgh Sleep Quality Index). • Вплив сну на функціональний стан нервової системи. • Складання рекомендацій зі сну та відновлення.	
7.	Нейропсихологічна оцінка емоційного стану • Шкали для оцінки депресії, тривожності: HADS, Beck Depression Inventory. • Оцінка мотивації до відновлення. • Розбір кейсів з поведінковими реакціями.	
8.	Інструментальні методи оцінки • Ознайомлення з методами: ЕМГ, ЕЕГ, МРТ, КТ – інтерпретація описів. • Практика визначення рівня ураження на основі даних. • Симуляція міждисциплінарного обговорення результатів.	
9.	Вегетативний статус та регуляція • Вимірювання вегетативних показників (ЧСС, АТ, потовиділення). • Визначення впливу стресу на стан НС. • Вправи на релаксацію та дихальні техніки.	
10.	Розробка стратегії при ураженні нервової системи • Підбір ергономічних втручань. • Аналіз впливу стану на повсякденну активність. • Складання індивідуального плану реабілітації.	

Підпис студента _____

Оцінка за модуль (ПР): _____ балів

Оцінка за підсумковий контроль (ПК): _____ балів

Звіт затверджено викладачем від університету: _____
(П.І.Б., підпис)

Завідувач відділення _____

(П.І.Б., підпис)

М.П.

Зведений цифровий звіт про проходження виробничої практики на кафедрі

Модуль 3. Клінічна практика з реабілітаційного менеджменту при порушеннях нервової системи

Місце проходження практики:

Клінічна

база

Терміни проходження практики:

№	Найменування	Виконано
1	Методика дослідження чутливості (визначення рівня і локалізації чутливості, виду чутливості).	
2	Методика оцінювання болю по шкалам ВАШ, NRS, FACES, визначення виду болю.	
3	Методика дослідження довільних рухів (амплітуди руху, кінетики руху, оцінка тремтіння, присідання, сидіння, ходьба, ходьба сходами, нахил тулуба, ротація тулуба, хапання, відштовхування та притягування, піднімання та перенесення та інші).	
4	Методика дослідження м'язової сили по 5 б шкалі.	
5	Методика дослідження м'язового тону, об'єму м'язів.	
6	Методика дослідження основних фізіологічних рефлексів (поверхневих та глибоких).	
7	Методика дослідження патологічних рефлексів (оромандибулярних, згинальних та розгинальних кисті та стопи).	

8	Методика дослідження координації рухів (пальце-носова, п'яtkово-колінна, адіодохокінез, зворотнього повштовху, метрію, пронаторні проби, поза Ромберга, ходьба).	
9	Методика дослідження функцій ЧМН (12 пар ЧМН).	
10	Методика дослідження стану свідомості по шкалі ком ГЛАЗГО, вищих кіркових функцій (мова, праксис, гнозис, орієнтація, когніція та інше).	

Підпис студента _____

Оцінка за модуль (ПР): _____ балів

Оцінка за підсумковий контроль (ПК): _____ балів

Звіт затверджено викладачем від університету: _____
(П.І.Б., підпис)

Завідувач відділення _____

(П.І.Б., підпис)

М.П.

ВІННИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ім. М.І. ПИРОГОВА

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

_____ (вид і назва практики)
Назва модуля _____
здобувача _____ (прізвище, ім'я, по батькові)
Інститут, факультет, _____
Кафедра _____
освітньо-кваліфікаційний рівень _____
спеціальність _____
спеціалізація _____
курс, група _____

Вінниця – 20__ р.

Здобувач _____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу _____

Печатка
підприємства, організації, установи „__” 20__ року

(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи

Печатка
підприємства, організації, установи „__” 20__ року

(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН

Модуль 1. Клінічна практика з фізичної терапії при патології нервової системи

№ з/п	
1	2
1	Практичні навички 1. - Первинне обстеження пацієнта з ураженням нервової системи - Опитування: збір анамнезу, фактори ризику, скарги. - Оцінка мобільності у ліжку, сидінні, пересуванні. - Документація в карті пацієнта
2	Практичні навички 2. - Фізичне обстеження пацієнта з ураженням нервової системи - Статичний/динамічний огляд, оцінка пози, асиметрії. - Оцінка активного та пасивного діапазону рухів у кінцівках. - Шкали Modified Ashworth Scale та MMT
3	Практичні навички 3. - Оцінка мобільності та ризику падінь при ураженні нервової системи - Тести: «Timed Up and Go», тест з 4 квадратами, шкала балансу Берга, 10-ти метровий тест ходьби. - Визначення стратегії безпечної мобілізації. - Оцінка втоми: Fatigue Severity Scale.
4	Практичні навички 4. - Оцінка функціональної незалежності при ураженні нервової системи - Шкала FIM, індекс Бартел. - Шкала оцінки функціональної незалежності Spinal Cord Independence Measure/SCIM при травмі спинного мозку.
5	Практичні навички 5. - Когнітивна оцінка та втручання пацієнтів з ураженням нервової системи - Mini-Mental State Examination (MMSE), Montreal Cognitive Assessment (MoCA), Rancho Los Amigos Scale - Спостереження за комунікацією та поведінкою. - План когнітивної стимуляції.
6	Практичні навички 6. - Оцінка активності верхньої кінцівки у пацієнтів з ураженням нервової системи - ARAT тест, Box and Block тест, шкала Фугля-Маєра. - Стратегія відновлення верхньої кінцівки.
7	Практичні навички 7.

	• Оцінка та втручання при порушенні просторового орієнтування • Тест з дзвіночками • Тест Альберта • Стратегія корекції порушень: «просторове сканування», «використання маячків», «усвідомлення дефіциту».
8	Практичні навички 8. • Оцінка та втручання при ураженнях екстрапірамідної системи (хвороба Паркінсона) • Оцінка ходьби, тремору, ригідності. • Mini-BEST тест. • Вправи для постуральної стабільності.
9	Практичні навички 9. • Оцінка пацієнта при травмі спинного мозку • Оцінка за шкалою ASIA (American Spinal Injury Association). • Визначення рівня ураження та типу паралічу. • Заповнення шкали Spinal Cord Independence Measure (SCIM)
10	Практичні навички 10. • Розробка стратегії при ураженні нервової системи • Підбір ергономічних втручань. • Аналіз впливу стану на повсякденну активність. • Складання індивідуального плану реабілітації.
11	Диференційований залік

Зміст виконаної роботи

Прибув(ла) на базу практики, пройшов (ла) первинний інструктаж з охорони праці та ознайомилась з правилами проходження практики в установі.

Дата, час	Зміст виконаної роботи	Виконана навичка
09.00-14.00	Спостерігав за проведенням первинного огляду разом із фізичним терапевтом, узяв участь у функціональній оцінці 3 пацієнтів: 1. Пацієнт К., 58 років. Діагноз: хронічна обструктивна хвороба легень (ХОЗЛ) II стадії. Скарги та запити пацієнта: задишка при ходьбі навіть у повільному темпі, періодичний кашель, зниження толерантності до навантаження. Обстеження: тест із 6-хвилинною ходьбою, оцінка сатурації в спокої та після навантаження, аналіз дихального патерну. Спостерігав за проведенням реабілітаційного втручання, яке складалось із: дихальних вправ(діафрагмальне та губне дихання), тренування витривалості низької інтенсивності, навчання оптимальній тактиці при задишці. 2. Пацієнт С., 46 років. Діагноз: больовий синдром у нижній частині спини, підозра на дисфункцію фасеткових суглобів. Скарги та запити пацієнта: біль при нахилах, скутість уранці, помірне обмеження рухливості. Обстеження: оцінка амплітуди рухів поперекового відділу, тест Шобера, визначення стабільності м'язів корпусу. Проводив елементи реабілітаційні втручання: загальнорозвиваючі вправи, спостерігав за проведенням заняття фізичним терапевтом, який демонстрував вправи на мобілізацію поперекового відділу, тренування глибоких м'язів стабілізаторів, поради щодо ергономіки рухів у побуті. інші пацієнти були оцінені згідно з їхнім станом та реабілітаційними потребами.	Провів обстеження 5 пацієнтів, яке включало: опитування, огляд, оцінку постави, аналіз рухових стереотипів та функціональних можливостей. Виконав вимірювання основних фізіологічних показників (АТ, ЧСС, частота дихання). Здійснив аналіз наявних клінічних та інструментальних даних для визначення протипоказань, критеріїв безпеки та подальшого планування індивідуалізованих реабілітаційних втручань.

Підсумковий контроль засвоєння модуля виробничої практики відбувається в останній день практики після її завершення. Контроль модуля проводиться викладачами профільних кафедр.

Поточний контроль _____

Дата складання заліку „_____” _____ 20 ____ року

Оцінка: за національною шкалою _____

Кількість балів за шкалою ECTS _____

Керівник практики від вищого навчального закладу

(підпис)

(прізвище та ініціали)