



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

# НАКАЗ

05. 09 20 22 р.

м. Київ

№ 791

Про затвердження стандарту вищої освіти зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти

На виконання частини шостої статті 10, підпункту 16 частини першої статті 13 Закону України «Про вищу освіту», підпункту 12 пункту 4 Положення про Міністерство освіти і науки України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 16 жовтня 2014 року № 630, з урахуванням Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти, затверджених наказом Міністерства освіти і науки України від 01 червня 2016 року № 600 (в редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 30 квітня 2020 року № 584),

## НАКАЗУЮ:

1. Затвердити стандарт вищої освіти зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія галузі знань 22 Охорона здоров'я для другого (магістерського) рівня вищої освіти, що додається.
2. Установити, що стандарт вищої освіти, затверджений пунктом 1 цього наказу, вводиться в дію з 2022/2023 навчального року.
3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Вітренка А.

Міністр

Сергій ШКАРЛЕТ

**ЗАТВЕРДЖЕНО**  
Наказ Міністерства освіти  
і науки України  
05.09.2022 р.№ 791

## **СТАНДАРТ ВИЩОЇ ОСВІТИ**

**РІВЕНЬ ВИЩОЇ ОСВІТИ** Другий (магістерський) рівень  
(назва рівня вищої освіти)

**СТУПІНЬ ВИЩОЇ ОСВІТИ** Магістр  
(назва ступеня вищої освіти)

**ГАЛУЗЬ ЗНАНЬ** 22 Охорона здоров'я  
(шифр та назва галузі знань)

**СПЕЦІАЛЬНІСТЬ** 227 Фізична терапія, ерготерапія  
(код та найменування спеціальності)

**СПЕЦІАЛІЗАЦІЇ** 227.1 Фізична терапія; 227.2 Ерготерапія  
(код та найменування спеціалізації)

*Видання офіційне*

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**

**Київ**

**2022**

## I Преамбула

Стандарт вищої освіти другого (магістерського) рівня вищої освіти (далі – Стандарт) галузі знань 22 Охорона здоров'я, спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія.

Затверджено та введено в дію наказом Міністерства освіти і науки України від 05.09.2022 р. № 791.

Розробники Стандарту: члени науково-методичної підкомісії зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія Науково-методичної комісії з охорони здоров'я та соціального забезпечення сектору вищої освіти Науково-методичної ради Міністерства освіти і науки України:

Атаман Юрій Олександрович	директор Науково-методичного центру спортивної медицини Сумського державного університету, професор, доктор медичних наук
Баришок Тетяна Віталіївна <i>секретар підкомісії</i>	доцент кафедри фізичної терапії, ерготерапії та фізичної культури та спорту комунального закладу вищої освіти «Хортицька національна навчально-реабілітаційна академія» Запорізької обласної ради, доцент, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, голова Правління ГО «Всеукраїнське об'єднання фізичних терапевтів»
Герцик Андрій Мирославович	професор кафедри фізичної терапії та ерготерапії Вищого навчального закладу «Український Католицький Університет», доцент, доктор наук з фізичного виховання та спорту
Голик Володимир Анатолійович <i>заступник голови підкомісії 2016-2019 рр.</i>	доцент кафедри фізичної та реабілітаційної медицини і спортивної медицини Національного університету охорони здоров'я України ім. П. Л. Шупика, консультант відділення фізичної та реабілітаційної медицини КНП «Міська клінічна лікарня №4» Дніпровської міської ради, член групи експертів МОЗ України за напрямками «Паліативна та хоспісна допомога. Медична реабілітація», Голова Правління ГО «Всеукраїнське товариство нейрореабілітації», член правління ГО «Українське товариство ерготерапевтів», старший науковий співробітник, кандидат медичних наук
Кобелєв Степан Юрійович <i>заступник голови підкомісії</i>	голова Правління ГО «Українська Асоціація фізичної терапії», кандидат наук з фізичного виховання та спорту

Лазарева Олена Борисівна, <i>голова підкомісії</i>	завідувач кафедри фізичної терапії та ерготерапії Національного університету фізичного виховання та спорту України, професор, доктор наук з фізичного виховання та спорту
Мангушева Ольга Олександрівна	голова правління ГО «Українське товариство ерготерапевтів», магістр ерготерапії, старший ерготерапевт Міжнародного Благодійного Фонду «Місія в Україну»
Мисула Ігор Романович	завідувач кафедри медичної реабілітації Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського МОЗ України, голова НМК 11 з охорони здоров'я та соціального забезпечення Науково-методичної ради МОН України, професор, доктор медичних наук
Мруга Марина Рашидівна	державний експерт експертної групи з питань вищої освіти і освіти дорослих директорату фахової передвищої, вищої освіти Міністерства освіти і науки України, Член сектору вищої освіти Науково-методичної ради МОН України, доцент, кандидат педагогічних наук
Неханевич Олег Борисович	завідувач кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології Дніпровського державного медичного університету, професор, доктор медичних наук
Полянська Оксана Степанівна, <i>секретар підкомісії</i>	професор кафедри внутрішньої медицини, спортивної медицини та фізичної реабілітації Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет», професор, доктор медичних наук
<i>2016-2019 рр.</i>	
Худецький Ігор Юліанович <i>член комісії</i>	завідувач кафедри біобезпеки і здоров'я людини факультету біомедичної інженерії Національного технічного університету України «Київський політехнічний інститут», професор, доктор медичних наук
<i>2016-2019 рр.</i>	

Фахівці, додатково залучені до розроблення стандарту:

Рокошевська Віра Вікторівна	завідувач кафедри фізичної терапії та ерготерапії Вищого навчального закладу «Український Католицький Університет», доцент, кандидат наук з фізичного виховання та спорту
Терещенко Аліна Віталіївна	ерготерапевт відділення реабілітації хворих з наслідками неврологічних захворювань та травм Київської обласної клінічної лікарні, викладач кафедри фізичної терапії та ерготерапії Національного університету фізичного виховання та спорту України

Враховані пропозиції галузевих державних органів і галузевих об'єднань організацій роботодавців:

ГО «Українське товариство ерготерапевтів»,

## ГО "Українська Асоціація фізичної терапії"

Фахову експертизу здійснювали:

Дорошенко Едуард Юрійович	доктор наук з фізичного виховання та спорту, професор, професор кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини, фізичного виховання та здоров'я Запорізького державного медичного університету
Афанасьєв Сергій Миколайович	доктор наук з фізичного виховання та спорту, доцент, проректор Придніпровської державної академії фізичної культури і спорту
Дека Петрівна	Іванна кандидат педагогічних наук, асистент кафедри соціології та соціальної роботи Національного університету «Львівська політехніка»

Методичну експертизу здійснювали:

Дебич Марія Андріївна	доктор педагогічних наук, с.н.с, доцент, провідний науковий співробітник відділу політики і врядування у вищій освіті Інституту вищої освіти НАПН України;
Таланова Жанетта Василівна	доктор педагогічних наук, с.н.с., доцент, головний науковий співробітник відділу політики та врядування у вищій освіті Інституту вищої освіти НАПН України; менеджер з аналітичної роботи Національного Еразмус+ офісу в Україні.

Стандарт розглянуто та схвалено на засіданні робочої групи підкомісії 227 Фізична терапія, ерготерапія науково-методичної комісії галузі знань 22 Охорона здоров'я від 22 листопада 2018 р., протокол № 8.

Стандарт розглянуто та схвалено на засіданні сектору вищої освіти Науково-методичної ради Міністерства освіти і науки України від 17 квітня 2019 р., протокол № 2.

Стандарт розглянуто Міністерством охорони здоров'я України та Федерацією роботодавців України.

Стандарт погоджено Національним агентством із забезпечення якості вищої освіти від 19 червня 2022 р., протокол № 10.

## II Загальна характеристика

Рівень вищої освіти	Другий (магістерський) рівень
Ступінь вищої освіти	Магістр
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	227 Фізична терапія, ерготерапія
Спеціалізації	227.1 Фізична терапія, 227.2 Ерготерапія
Форми здобуття освіти	Денна
Освітня кваліфікація	Магістр фізичної терапії, ерготерапії за спеціалізацією 227.1 Фізична терапія або 227.2 Ерготерапія.
Кваліфікація в дипломі	ступінь вищої освіти Магістр спеціальність 227 Фізична терапія, ерготерапія спеціалізація 227.1 Фізична терапія або 227.2 Ерготерапія. Професійна кваліфікація: для спеціалізації 227.1 Фізична терапія – Фізичний терапевт; для спеціалізації 227.2 Ерготерапія – Ерготерапевт
Професійна кваліфікація	Для спеціалізації 227.1 Фізична терапія – Фізичний терапевт; Для спеціалізації 227.2 Ерготерапія – Ерготерапевт
Опис предметної області, спеціалізація 227.1 Фізична терапія	<b>Об'єкти вивчення та/або діяльності</b> – складні порушення рухових функцій та активності людини, їх корекція шляхом використання заходів фізичної терапії з метою відновлення повноцінної життєдіяльності відповідно до бажань і потреб людини в умовах навколишнього, соціального та культурного середовища. <b>Цілі навчання:</b> набуття здатності здійснювати професійну діяльність фізичного терапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру, які стосуються фізичної терапії. <b>Теоретичний зміст предметної області:</b> порушення функцій, активності та участі осіб різних нозологічних та вікових груп, принципи, концепції, теорії та методи фізичної терапії, менеджмент, викладання та наукові дослідження у фізичній терапії. <b>Методи, методики, технології</b> обстеження функціональних можливостей пацієнта/клієнта; обробки інформації; планування, прогнозування, реалізації та корекції програм фізичної терапії; профілактики захворювань, ускладнень та функціональних

	<p>порушень; наукових досліджень та дискусії; доказової практики; управління та викладання; сучасні цифрові технології.</p> <p><b>Інструменти та обладнання:</b> пристрої, прилади та обладнання для контролю основних життєвих показників, обстеження та тестування функцій пацієнта/клієнта, реалізації програми фізичної терапії, бази даних, інформаційні системи, спеціалізоване програмне забезпечення.</p>
<p>Опис предметної області, спеціалізація 227.2 Ерготерапія</p>	<p><b>Об'єкти вивчення та/або діяльності:</b> терапевтичне використання заняттєвої активності для досягнення максимального рівня функціонування покращення та розширення заняттєвої участі клієнтів відповідно до їх бажань та потреб у закладах охорони здоров'я та позаклінічному середовищі, адаптація середовища для осіб з особливими потребами.</p> <p><b>Цілі навчання:</b> набуття здатності здійснювати професійну діяльність ерготерапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру, що стосуються ерготерапії.</p> <p><b>Теоретичний зміст предметної області:</b> порушення функцій, активності та участі осіб різних нозологічних та вікових груп; концепції, теорії та методи реалізації процесу ерготерапії на основі принципів заняттєво-орієнтованої та клієнтоцентричної практики із урахуванням та впливом на фактори клієнта, його заняттєву активність та середовище (школа, громада тощо), менеджмент, викладання та наукові дослідження в ерготерапії.</p> <p><b>Методи, методики, технології:</b> методи ерготерапевтичного скринінгу та оцінювання, створення заняттєвого профілю, здійснення аналізу заняттєвої активності; планування, прогнозування, реалізації та корекції програм ерготерапії; профілактики захворювань, ускладнень та функціональних порушень; управління та викладання; обробки інформації; наукових досліджень та дискусії; доказової практики; управління та викладання; сучасні цифрові технології.</p> <p><b>Інструменти та обладнання:</b> пристрої, прилади, обладнання для оцінювання заняттєвої активності та участі клієнта та реалізації процесу ерготерапії, бази даних, інформаційні системи, спеціалізоване програмне забезпечення.</p>
<p>Академічні права випускників</p>	<p>Випускники мають право продовжити навчання на третьому рівні вищої освіти для здобуття кваліфікації доктора філософії та набувати додаткові кваліфікації у системі освіти дорослих.</p>
<p>Працевлаштування випускників</p>	<p>Здобуття ступеня магістра за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія дає право обіймати посади фізичного терапевта або ерготерапевта відповідно до отриманої спеціалізації.</p>

### **III Вимоги до рівня освіти осіб, які можуть розпочати навчання за освітніми програмами відповідної спеціальності, та їх результатів навчання**

На навчання для здобуття освітнього ступеня магістра зі спеціальності Фізична терапія, ерготерапія за спеціалізацією 227.1 Фізична терапія можуть вступати тільки особи, які здобули освітній ступінь бакалавра за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія або за напрямом підготовки Здоров'я людини, (професійне спрямування Фізична реабілітація).

На навчання для здобуття освітнього ступеня магістра зі спеціальності Фізична терапія, ерготерапія за спеціалізацією 227.2 Ерготерапія можуть вступати тільки особи, які здобули освітній ступінь бакалавра за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія чи 016 Спеціальна освіта або за напрямом підготовки Здоров'я людини (професійне спрямування Фізична реабілітація) чи Спеціальна освіта.

### **IV Обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття відповідного ступеня вищої освіти**

Обсяг освітньо-професійних та освітньо-наукових програм, необхідний для здобуття ступеня магістра становить 120 кредитів ЄКТС.

Мінімум 50% обсягу освітньої програми має бути спрямовано на забезпечення загальних та спеціальних (фахових) компетентностей за спеціалізацією, визначених цим стандартом вищої освіти.

Мінімум 36 кредитів ЄКТС освітньо-наукової програми має бути надано на забезпечення науково-дослідницької компоненти.

### **V Перелік компетентностей випускника**

Інтегральна компетентність.	Здатність здійснювати професійну діяльність фізичного терапевта або ерготерапевта, розв'язувати задачі дослідницького та/або інноваційного характеру у сфері фізичної терапії або ерготерапії відповідно до спеціалізації.
Загальні компетентності	ЗК 01. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу 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 виявляти та вирішувати проблеми. ЗК 05. Здатність приймати обґрунтовані рішення. ЗК 06. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети. ЗК 07. Здатність працювати автономно. ЗК 08. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.
Спеціальні (фахові, предметні)	СК 01. Здатність визначати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної, духовної сфер, обмеження заняттєвої участі пацієнта відповідно до Міжнародної класифікації



компетентності спеціальності	<p>функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ).</p> <p>СК 02. Здатність клінічно мислити, планувати терапію, застосовувати науково обґрунтовані засоби та методи доказової практики (Evidence-based practice), аналізувати та інтерпретувати результати, вносити корективи до розробленої програми фізичної терапії або ерготерапії чи компонентів індивідуального реабілітаційного плану.</p> <p>СК 03. Здатність ефективно спілкуватися з пацієнтом/клієнтом, його родиною й опікунами, формувати розуміння власних потреб пацієнта та шукати шляхи їх реалізації, розробляти та впроваджувати домашню програму терапії.</p> <p>СК 04. Здатність до роботи у реабілітаційній команді та міжособистісної взаємодії з представниками інших професійних груп різного рівня.</p> <p>СК 05 Здатність надавати першу медичну (долікарську) допомогу за умов надзвичайних ситуацій та військових дій, розуміти основи тактичної медицини.</p>
<p>Спеціальні (фахові, предметні) компетентності. Спеціалізація 227.1 Фізична терапія</p>	<p>СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.</p> <p>СКфт 02. Здатність обстежувати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією за допомогою стандартизованих та нестандартизованих інструментів оцінювання, визначати фізичний розвиток та фізичний стан.</p> <p>СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.</p> <p>СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.</p> <p>СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.</p> <p>СКфт 06. Здатність провадити наукову діяльність у сфері фізичної терапії.</p> <p>СКфт 07. Здатність здійснювати викладацьку діяльність (зокрема, як керівник/методист/супервізор клінічних практик).</p> <p>СКфт 08. Управляти робочими процесами, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних</p>

	<p>підходів у фізичній терапії, керувати роботою асистентів, помічників та волонтерів.</p> <p>СКфт09. Здатність провадити підприємницьку діяльність у фізичній терапії.</p>
<p>Спеціальні (фахові, предметні) компетентності. Спеціалізація 227.2 Ерготерапія</p>	<p>СКет 01. Здатність застосовувати у практичній діяльності теорії та доказову базу щодо заняттєвої активності та заняттєвої участі пацієнта/клієнта, охоплюючи розуміння змісту, мети заняттєвої активності та її впливу на здоров'я і добробут людини, вміння оцінювати, аналізувати, адаптовувати заняттєву активність та застосовувати її у терапевтичний спосіб.</p> <p>СКет 02. Здатність оцінювати фактори пацієнта/клієнта (функції і структури організму, особистісні цінності, переконання та духовність), фізичне, соціально-економічне та культурне середовище, які впливають на його заняттєву активність у сферах самообслуговування, дозвілля (гри) та продуктивної (навчальної) діяльності.</p> <p>СКет 03. Здатність визначати доцільність проведення заходів ерготерапії, здійснювати скринінг та клієнтоцентричне оцінювання окремої особи, групи людей, організацій чи популяцій, формулювати та документувати цілі програми ерготерапії або складових індивідуальної програми реабілітації.</p> <p>СКет 04. Здатність розвивати та/або відновлювати функції організму, які впливають на здоров'я та обмеження заняттєвої участі та/або збільшення заняттєвої участі пацієнта/клієнта шляхом адаптації заняттєвої активності.</p> <p>СКет 05. Здатність підбирати та адаптовувати технічні та допоміжні засоби пересування та самообслуговування, призначати, моделювати, виготовляти індивідуальні ортези для відновлення функції верхньої кінцівки з метою розширення функціональної самостійності клієнта у побуті, участі у дозвіллі (гри) та продуктивній (навчальній) діяльності.</p> <p>СКет 06. Здатність створювати та адаптувати безпечне і доступне середовище життєдіяльності клієнта, змінювати фактори фізичного та соціального середовища з метою збільшення функціональної незалежності клієнта.</p> <p>СКет 07. Здатність аналізувати результати ерготерапевтичного втручання, коригувати програму, надавати рекомендації стосовно продовження реабілітації та вчасно, професійно і конфіденційно заповнювати необхідну документацію стосовно скерування, обстеження, планування та оцінки результатів ерготерапевтичного втручання відповідно до вимог професійного середовища.</p>

	<p>СКет 08. Здатність усвідомлювати сфери діяльності та межі професійної компетентності ерготерапевта, обґрунтовувати та пояснювати методи ерготерапевтичних втручань, за потребою скеровувати пацієнта/клієнта до фахівців інших спеціальностей.</p> <p>СКет 09. Здатність формувати та підтримувати терапевтичні стосунки з пацієнтом/клієнтом, використовувати методики підвищення мотивації, демонструвати навички культурно-чутливого та ефективного спілкування.</p> <p>СКет 10. Здатність виконувати обов'язки клінічного супервізора з ерготерапії.</p> <p>СКет 11. Здатність співпрацювати з різними службами охорони здоров'я, соціальної політики і соціального захисту, пояснювати права осіб з обмеженнями життєдіяльності з метою збільшення заняттєвої участі та інтеграції пацієнта/клієнта у суспільство.</p> <p>СКет 12. Здатність аналізувати та критично оцінювати нові теорії та технології ерготерапії, розробляти нові методи ерготерапії на основі даних сучасних клінічних досліджень, представляти ерготерапію у широкому академічному та науковому міждисциплінарному дискурсі.</p>
--	--

## **VI Нормативний зміст підготовки магістра, сформульований у термінах результатів навчання**

### **Спеціалізація 227.1 Фізична терапія**

ПРфт 01. Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта.

ПРфт 02. Уміти вибирати і аналізувати інформацію про стан пацієнта.

ПРфт 03. Проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів різного віку зі складними патологічними процесами та порушеннями.

ПРфт 04. Оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності.

ПРфт 05. Проводити опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення порушень функції, активності та участі.

ПРфт 06. Визначати рівень психомоторного та фізичного розвитку людини, її фізичний стан, виконувати об'єктивне обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи відповідний інструментарій.

ПРфт 07. Спілкуватися з пацієнтом/клієнтом для визначення його потреб та очікувань щодо його рухової активності та результатів фізичної терапії.

- ПРфт 08. Прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій та мультисистемній патології.
- ПРфт 09. Встановлювати цілі втручання.
- ПРфт 10. Створювати (планувати) програму фізичної терапії окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану.
- ПРфт 11. Реалізовувати програми фізичної терапії окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану відповідно до наявних ресурсів і оточення.
- ПРфт 12. Здійснювати етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта, аналізувати результати виконання програми фізичної терапії.
- ПРфт 13. Коректувати хід виконання програми фізичної терапії на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів.
- ПРфт 14. Проводити самостійну практичну діяльність.
- ПРфт 15. Розробляти та викладати спеціалізовані навчальні дисципліни у закладах вищої освіти, брати участь в реалізації освітніх програм як клінічний керівник/методист/супервизор навчальних практик.
- ПРфт 16. Планувати та здійснювати власний професійний розвиток, планувати та оцінювати професійний розвиток колективу.
- ПРфт 17. Планувати і виконувати наукові і прикладні дослідження у сфері фізичної терапії, висувати і перевіряти гіпотези, обирати методики та інструменти досліджень, аналізувати їх результати, обґрунтовувати висновки.
- ПРфт 18. Дотримуватись основних юридичних та етичних вимог, провадити діяльність зі згоди пацієнта/клієнта.
- ПРфт 19. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах в умовах військового часу; вибирати методи та засоби збереження життя.

## **Спеціалізація 227.2 Ерготерапія**

- ПРЕт 01. Застосовувати у практичній діяльності доказову базу стосовно зв'язку між пацієнтом/клієнтом в цілому, його заняттєвою активністю, середовищем життєдіяльності та їх впливу на здоров'я і благополуччя людини.
- ПРЕт 02. Застосовувати у практичній діяльності теорії та доказову базу щодо використання заняттєвої активності як основного терапевтичного інструменту ерготерапії у рамках біопсихосоціального підходу в реабілітації.
- ПРЕт 03. Визначати доцільність проведення заходів ерготерапії та здійснювати клієнтоцентричне обстеження окремої особи, групи людей, організацій чи популяцій.
- ПРЕт 04. Оцінювати, розвивати та відновлювати функції і структури організму, які впливають на заняттєву участь пацієнта/клієнта у сферах продуктивної діяльності, дозвілля та самообслуговування.
- ПРЕт 05. Формулювати та документувати цілі і результати програми ерготерапії або складових індивідуальної програми реабілітації у співпраці з пацієнтом/клієнтом, пояснювати методи ерготерапевтичних втручань.
- ПРЕт 06. Розробляти, проводити та коригувати програми ерготерапії або складові індивідуальної програми реабілітації на основі аналізу результатів

ерготерапевтичного обстеження та/або втручання у співпраці з пацієнтом/клієнтом та надавати рекомендації стосовно продовження реабілітації.

Прет 07. Оцінювати, адаптувати та модифікувати вплив середовища життєдіяльності людини на її заняттєву активність.

Прет 08. Формувати та підтримувати терапевтичні стосунки з пацієнтом/клієнтом та його родиною та іншими причетними сторонами.

Прет 09. Усвідомлювати та дотримуватися етичних аспектів професійної діяльності ерготерапевта.

Прет 10. Ефективно співпрацювати з усіма членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди та іншими фахівцями сфер охорони здоров'я, освіти та соціальної політики, залучених до надання послуг пацієнтам/клієнтам.

Прет 11. Планувати і виконувати наукові і прикладні дослідження у сфері ерготерапії, висувати і перевіряти гіпотези, обирати методики та інструменти досліджень, аналізувати їх результати, обґрунтовувати висновки.

Прет 12. Популяризувати професію та розповсюджувати знання з ерготерапії серед потенційних пацієнтів/клієнтів, а також у міждисциплінарному та загально-науковому дискурсі.

Прет 13. Володіти уміннями та навичками, необхідними для захисту інтересів окремих пацієнтів/клієнтів, груп або популяцій з метою їх максимально можливої заняттєвої участі у житті.

Прет 14. Впроваджувати нові інноваційні та креативні ідей та підходів у професійній діяльності.

Прет 15. Ефективно втілювати принципи менеджменту та лідерства у професійній діяльності.

Прет 16. Безперервно вдосконалювати власний професійний рівень.

Прет 17. Надавати долікарську допомогу при невідкладних станах в умовах воєнного стану; вибирати методи та засоби збереження життя.

## **VII Форми атестації здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти**

<b>Форми атестації здобувачів вищої освіти</b>	Атестація здійснюється у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту та публічного захисту кваліфікаційної роботи
<b>Вимоги до єдиного державного кваліфікаційного іспиту</b>	Єдиний державний кваліфікаційний іспит здійснюється відповідно до Порядку, визначеного Кабінетом Міністрів України для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я».
<b>Вимоги до кваліфікаційної роботи</b>	Кваліфікаційна робота має передбачати розв'язання задачі дослідницького та/або інноваційного характеру у сфері фізичної терапії або ерготерапії. Кваліфікаційна робота не повинна містити академічного плагіату, фальсифікації, фабрикації.

	Кваліфікаційна робота має бути оприлюднена на офіційному сайті закладу вищої освіти чи його структурного підрозділу, або у репозитарії закладу вищої освіти.
--	--

**VIII Вимоги до створення освітніх програм підготовки за галуззю знань, двома галузями знань або групою спеціальностей, міждисциплінарних освітньо-наукових програм**

Створення міждисциплінарних програм не передбачається.

**IX Вимоги професійних стандартів**

<b>Повна назва Професійного стандарту за спеціалізаціями</b>	
<b>227.1 Фізична терапія;</b>	World Confederation for Physical Therapy: Policy statement: Standards of physical therapist practice; Education
<b>227.2 Ерготерапія</b>	World Federation of Occupational Therapists: Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists
<b>Назва та реквізити відповідного документу за спеціалізаціями</b>	
<b>227.1 Фізична терапія;</b>	<a href="https://www.wcpt.org/policy/ps-standards">https://www.wcpt.org/policy/ps-standards</a>
<b>227.2 Ерготерапія</b>	<a href="https://www.wfot.org/resources/new-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-2016-e-copy">https://www.wfot.org/resources/new-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-2016-e-copy</a>
<b>Особливості стандарту вищої освіти, пов'язані з наявністю даного Професійного стандарту за спеціалізаціями</b>	
<b>227.1 Фізична терапія;</b>	Стандарти враховані при визначенні основних компетентностей, які має здобути випускник, термінів навчання, тривалості клінічних практик, результатів навчання, вимог до атестації та вимог до якості.
<b>227.2 Ерготерапія</b>	

**X Додаткові вимоги до організації освітнього процесу для освітніх програм з підготовки фахівців для професій, для яких запроваджене додаткове регулювання**

Засвоєння здобувачами освітнього ступеня магістра за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія спеціальних (фахових) компетентностей повинно здійснюватися на клінічних базах закладу освіти відповідного профілю, відповідно до навчальних планів. Клінічні практики/ клінічне навчання проводяться у

спеціалізованих підрозділах із залученням профільних фізичних терапевтів та ерготерапевтів. Професійна підготовка на клінічних базах повинна враховувати специфіку кожної дисципліни та, з метою засвоєння фахових компетенцій, обов'язково передбачати використання симуляційних методів навчання, роботу із застосуванням відповідного обладнання та безпосередню роботу з пацієнтом клієнтом;

Проходження кожної клінічної практики/ клінічного навчання у повному обсязі є обов'язковим. Для забезпечення клінічних практик необхідно укласти договори про співробітництво із закладами охорони здоров'я, соціального захисту тощо, що надають реабілітаційну допомогу в гострому, післягострому та довготривалому періодах.

### **Вимоги до клінічного компоненту освітньої програми базового рівня підготовки фізичного терапевта.**

Базовий рівень підготовки фізичного терапевта досягається успішним завершенням відповідної освітньої програми другого (магістерського) рівня, метою якої є формування фізичного терапевта як компетентного та самостійного практика.

Клінічне навчання / клінічні практики є важливим компонентом освітньої програми підготовки фізичних терапевтів базового рівня, який реалізується у середовищі, що сприяє професійному розвитку студента та стимулює формування самостійного та компетентного клініциста. У клінічних умовах студенти-фізичні терапевти мають змогу інтегрувати фахові знання, уміння та професійну поведінку, а також розвивати основні клінічні навички обстеження, планування, втручання та контролю.

Кожен заклад вищої освіти (далі - ЗВО) повинен забезпечити кадрову одиницю –координатор клінічного навчання. Ця особа має бути фізичним терапевтом, штатним науково-педагогічним працівником відповідальним за компонент клінічного навчання академічної програми. Роль координатора клінічного навчання передбачає:

1. Організація та забезпечення клінічного навчання згідно законодавчих, етичних та практичних професійних настанов;
2. Налагодження та підтримка комунікації з уповноваженою особою від бази практики упродовж клінічного навчання;
3. Укладання договору про співпрацю між ЗВО та базами практики;
4. Встановлення цілей клінічної практики та прогнозованих результатів клінічного навчання на базі практики (Додаток 3 та 4);
5. Надання настанов клінічним супервізорам щодо очікуваного рівня засвоєння результатів клінічного навчання студентів (Додаток 6);
6. Комунікація зі студентами щодо встановлення та досягнення очікуваного рівня результатів клінічного навчання;
7. Комунікація з клінічними супервізорами щодо виконання академічної програми та досягнення очікуваних результатів клінічного навчання;
8. Підготовка документації та контроль за її веденням;
9. Оцінювання загальних результатів клінічного навчання;
10. Вирішення конфліктних ситуацій під час клінічного навчання.

Між закладом вищої освіти та базою практики укладається офіційний договір про співпрацю, який визначає обов'язки сторін.

Базами практик можуть бути реабілітаційні заклади, відділення, підрозділи у галузях охорони здоров'я, соціального захисту, освіти тощо, які забезпечують усі аспекти менеджменту пацієнта / клієнта з порушеннями функцій та обмеженням життєдіяльності, що потребує фізичної терапії: обстеження, планування, втручання, контроль та їхні складники. Причинами дисфункцій можуть бути неврологічні, кардіо-респіраторні, м'язово-скелетні та інші порушення або їх поєднання. Студентам слід надати можливість працювати з пацієнтами / клієнтами різного віку та у різних клінічних умовах, демонструвати професійні навички та поведінку, щоб досягти результатів клінічного навчання.

Клінічне навчання здійснюється під супервізією фізичних терапевтів, які працюють на базах практик. У випадку відсутності фізичного терапевта та фізіотерапевтичних послуг у місці проведення клінічної/навчальної практики супервізором може бути викладач закладу вищої освіти, який є фізичним терапевтом. ЗВО повинен забезпечити проходження принаймні трьох клінічних практик тривалістю шість тижнів кожна. Загальний обсяг клінічних практик повинен становити щонайменше 1000 годин.

Основна роль клінічного супервізора полягає у створенні умов для досягнення очікуваних результатів клінічного навчання.

Відповідальність фізичного терапевта як клінічного супервізора передбачає:

1. Науково-методичне та організаційне забезпечення клінічного навчання;
2. Знання законодавчих, етичних та практичних професійних настанов;
3. Планування діяльності студента під час практики;
4. Забезпечення супервізії відповідно до рівня очікуваних та досягнутих результатів клінічного навчання (Додатки 3 та 5);
5. Оцінювання успішності студента, шляхом безпосереднього спостереження;
6. Виконання ролі професійної моделі для наслідування студентом упродовж клінічної практики.

На початку навчання для клінічної (ознайомчої) практики формують групи з розрахунку не більше 4-6 студентів на одного клінічного супервізора.

Під час клінічної практики, яка передбачає безпосередню взаємодію студентів з пацієнтами, один клінічний супервізор керує роботою не більше трьох студентів.

ЗВО вибирає очікувані результати клінічного навчання з Додатку 3 та їх рівні з Додатку 5.

Цю інформацію координатор клінічного навчання представляє супервізорам на базах практики та студентам.

Метою виконання клінічного компоненту освітньої програми є досягнення студентом четвертого рівня засвоєння усіх вісімнадцяти результатів клінічного навчання.

**Вимоги до клінічного компоненту освітньої програми базового рівня підготовки ерготерапевта.**

Всесвітньою федерацією ерготерапевтів рекомендовано мінімум 1000 годин клінічної/навчальної практики, протягом якої студент вчиться здійснювати весь процес ерготерапії, або частину цього процесу. Клінічна/навчальна практика



різнитись своїми завданнями, тривалістю та складністю. Клінічна/навчальна практика може бути розділена на два рівні:

–Клінічна/навчальна практика I рівня передбачає ознайомлення студентів з практичною професійною діяльністю ерготерапевта, спостереження, застосування теоретичних знань на практиці та розвиток розуміння потреб клієнтів.

–Клінічна/навчальна практика II рівня, метою якої є формування глибокого практичного досвіду надання послуг ерготерапії пацієнтам/клієнтам, формування компетентностей ерготерапевта базового рівня з фокусом на заняттєво-орієнтовану терапію та розвиток навичок управління ерготерапевтичними послугами.

Кожен заклад вищої освіти (ЗВО) повинен забезпечити кадрову одиницю – координатор клінічного навчання. Ця особа є ерготерапевтом, відповідальним за компонент клінічного навчання академічної програми. Роль координатора клінічного навчання передбачає:

1. Організація та забезпечення клінічної/навчальної практики згідно законодавчих, етичних та практичних професійних настанов;
2. Налагодження та підтримка комунікації з уповноваженою особою від бази практики упродовж клінічної/навчальної практики;
3. Укладання договору про співпрацю між ЗВО та базами практики;
4. Встановлення цілей клінічної/навчальної практики та її прогнозованих результатів на базі практики;
5. Надання настанов клінічним супервізорам щодо очікуваного рівня засвоєння результатів клінічної/навчальної практики студентів;
6. Комунікація зі студентами щодо встановлення та досягнення очікуваного рівня засвоєння результатів клінічної/навчальної практики;
7. Комунікація з клінічними супервізорами щодо виконання академічної програми та досягнення очікуваних результатів клінічної/навчальної практики;
8. Підготовка документації та контроль за її веденням;
9. Оцінювання загальних результатів клінічної/навчальної практики;
10. Вирішення конфліктних ситуацій під час клінічної/навчальної практики.

Між ЗВО та базою практики укладається офіційний договір про співпрацю, який визначає обов'язки сторін.

Відповідальність клінічного супервізора передбачає:

1. Науково-методичне та організаційне забезпечення клінічного навчання;
2. Знання законодавчих, етичних та практичних професійних настанов;
3. Планування діяльності студента під час практики;
4. Забезпечення супервізії відповідно до рівня очікуваних та досягнутих результатів клінічного навчання;
5. Оцінювання успішності студента;
6. Виконання ролі професійної моделі для наслідування студентом упродовж клінічної практики.

Проведення клінічної/навчальної практики є результатом взаємодії між студентом, клінічним супервізором та координатором клінічного навчання від закладу вищої освіти. Супервізія є процесом нагляду за виконанням студентом

частин або цілого процесу надання послуг ерготерапії, де супервізор відповідає за якість роботи студента та за безпеку пацієнта/клієнта, що отримує послуги ерготерапії. Обсяг і частота супервізії повинна поступово збільшуватися від безпосередньої супервізії на місці проведення практики до незалежної практичної діяльності.

Існують різні моделі супервізії клінічної/навчальної практики, які можна використовувати залежно від характеру та місця проведення практики, навчальних потреб студентів та можливостей закладу. Найбільш поширеними моделями супервізії є наступні:

- 1: 1 – традиційна модель співвідношення: 1 супервізор для 1 студента;
- 1: 2 – 1 супервізор для 2 студентів;
- 2: 1 – 2 супервізори для 1 студента;

Для клінічної/навчальної практики I рівня також можуть застосовуватися наступні моделі супервізії:

Групова супервізія – із групою студентів з 2-6 осіб працює один або декілька супервізорів; студенти працюють із пацієнтами/клієнтами як самостійно, так і у групі, обмінюючись ідеями та досвідом.

Інноваційна практика – застосовується у закладах, в яких ерготерапевтичні послуги не доступні або не розвинуті у даний момент; пряма (безпосередня) супервізія надається працівником закладу, який може бути представником суміжної професії (фізичним терапевтом, соціальним працівником, психотерапевтом); непряма (дистанційна) супервізія надається ерготерапевтом, який може бути викладачем університету; завданнями студентів є оцінка можливостей започаткування ерготерапевтичних послуг в даному закладі та їх розвиток.

Проектно-орієнтована практика – метою практики є створення одним або групою студентів проекту з покращення ефективності надання ерготерапевтичних послуг, оцінки існуючих чи підвищення результативності нових послуг; пряма супервізія надається працівником закладу, непряма - викладачем університету.

Місця проведення клінічної/навчальної практики повинні бути максимально різноманітними і охоплювати заклади охорони здоров'я, освіти та соціального захисту. Окрім того, клінічна/навчальна практика повинна охоплювати різноманітні стани здоров'я, що впливають на різні аспекти структури і функції тіла, і що викликають різні обмеження заняттєвої участі людини. Також клінічна/навчальна практика включає в себе нові послуги і такі, що лише починають розвиватися: з безробітними, безхатченками, відчуженими або соціально маргіналізованими людьми; співпрацю з організаціями, у яких ще немає досвіду надання ерготерапевтичних послуг.

Супервізором клінічної/навчальної практики повинен бути ерготерапевт. У випадку відсутності ерготерапевта та ерготерапевтичних послуг у місці проведення клінічної/навчальної практики супервізором може бути викладач закладу вищої освіти, який є ерготерапевтом.

## **XI Додаткові вимоги до структури освітніх програм, що передбачають присвоєння професійних кваліфікацій з професій, для яких запроваджене додаткове регулювання**

Освітня програма на здобуття ступеня магістра фізичної терапії, ерготерапії за спеціалізацією 227.1 Фізична терапія повинна містити не менше 34 кредитів клінічних практик/ клінічного навчання тривалістю не менше 6 кредитів кожна. Обов'язковими є клінічні практики/клінічне навчання з фізичної терапії осіб різного віку (у тому числі дитячого та старечого) з порушеннями діяльності опорно-рухового апарату, серцево-судинної, дихальної та нервової систем, із важкими, комбінованими та тривалими порушеннями.

Освітня програма на здобуття ступеня магістра фізичної терапії та ерготерапії за спеціалізацією 227.2 Ерготерапія повинна містити не менше 34 кредитів клінічних практик/ клінічного навчання. Одна з клінічних практик/ клінічного навчання має бути тривалістю 12 кредитів. Клінічні практики/ клінічне навчання з ерготерапії повинні охоплювати реабілітацію пацієнтів/ клієнтів різних вікових груп з фокусом на особі, її заняттєвій активності та середовищі в гострому, післягострому та довготривалому періодах.

## **XII Перелік нормативних документів, на яких базується стандарт вищої освіти**

1. Закон України «Про вищу освіту» – <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/1556-18>;
2. Закон України «Про освіту» – <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/2145-19>;
3. Постанова Кабінету Міністрів України «Про затвердження переліку галузей знань і спеціальностей, за якими здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти» від 29.04.2015 р. № 266 – <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/266-2015-п>;
4. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 14.08.1998 р. №251 Про затвердження Положення про систему ліцензійних інтегрованих іспитів фахівців з вищою освітою напрямів «Медицина» і «Фармація».
4. Національний класифікатор України: Класифікатор професій ДК 003:2010. – <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/va327609-10>;
6. Методичні рекомендації щодо розроблення стандартів вищої освіти, затверджені наказом Міністерства освіти і науки України від 01.06.2017 р. № 600 (у редакції наказу Міністерства освіти і науки України від 30.04.2020 р. № 584), схвалені сектором вищої освіти Науково-методичної Ради Міністерства освіти і науки України <https://mon.gov.ua/ua/osvita/visha-osvita/naukovo-metodichna-rada-ministerstva-osviti-i-nauki-ukrayini/metodichni-rekomendaciyi-vo>;
7. Стандарт вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для першого (бакалаврського) рівня вищої освіти. URL: <https://mon.gov.ua/ua/osvita/visha-osvita/naukovo-metodichna-rada-ministerstva-osviti-i-nauki-ukrayini/zatverdzeni-standarti-vishoyi-osviti>.
8. World Confederation for Physical Therapy: Policystatement: Standards of physical therapist practice; Education. <https://www.wcpt.org/policy/ps-standards>;

9. World Federation of occupational therapists: Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists. <https://www.wfot.org/resources/new-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-2016-e-copy>.

Генеральний директор директорату  
фахової передвищої, вищої освіти

Олег ШАРОВ

## Пояснювальна записка

Стандарт вищої освіти містить вимоги до освітніх програм підготовки магістрів за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія стосовно:

- обсягу кредитів ЄКТС для здобуття освітнього ступеня «магістр» зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія;
- рівня освіти осіб, які можуть розпочати навчання за відповідною освітньою програмою;
- переліку обов’язкових компетентностей випускника;
- нормативного змісту підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованого у термінах результатів навчання;
- форм атестації здобувачів вищої освіти;

Вимоги до компетентностей та результатів навчання узгоджені між собою та відповідають дескрипторам Національної рамки кваліфікацій.

Таблиця 1 демонструє відповідність визначених Стандартом компетентностей та дескрипторів НРК, а таблиця 2 – відповідність результатів навчання та компетентностей.

Заклад вищої освіти самостійно визначає перелік дисциплін, практик та інших видів навчальної діяльності, необхідний для набуття означених Стандартом компетентностей та результатів навчання. Наведений в Стандарті перелік компетентностей і результатів навчання не є вичерпним. Заклади вищої освіти при формуванні освітніх програм можуть зазначати додаткові вимоги до компетентностей і результатів навчання. Заклади вищої освіти мають право використовувати власні формулювання спеціальних (фахових) компетентностей і результатів навчання, забезпечуючи охоплення освітньою програмою сукупності всіх вимог стандарту.

## Рекомендовані джерела

1. International Standard Classification of Education (ISCED 2011): <https://www.datenportal.bmbf.de/portal/en/G294.html#:~:text=ISCED%20was%20developed%20by%20UNESCO,facilitating%20national%20and%20international%20comparisons>.
2. ISCED Fields of Education and Training 2013 (ISCED-F 2013): chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/isced-fields-of-education-and-training-2013-en.pdf; The European Qualifications Framework: Supporting Learning, Work and CrossBorder Mobility. URL: [http://www.ehea.info/Upload/TPG\\_A\\_QF\\_RO\\_MK\\_1\\_EQF\\_Brochure.pdf](http://www.ehea.info/Upload/TPG_A_QF_RO_MK_1_EQF_Brochure.pdf);
3. QF-EHEA – Qualification Framework of the European Higher Education Area.;
4. Стандарти та рекомендації щодо забезпечення якості в Європейському просторі вищої освіти (ESG). [Режим доступу: [https://ihed.org.ua/wp-content/uploads/2018/10/04\\_2016\\_ESG\\_2015.pdf](https://ihed.org.ua/wp-content/uploads/2018/10/04_2016_ESG_2015.pdf)] ;
5. Higher Education in the World 8 - Special issue. New Visions for Higher Education towards 2030. Barcelona, GUNi, May 2022. URL:

[https://www.guninetwork.org/files/guni\\_heiw\\_8\\_complete\\_new\\_visions\\_for\\_higher\\_education\\_towards\\_2030\\_1.pdf](https://www.guninetwork.org/files/guni_heiw_8_complete_new_visions_for_higher_education_towards_2030_1.pdf)

6. TUNING Educational Structures in Europe (Проект Європейської Комісії "Налаштування освітніх систем в Європі (для ознайомлення з прикладами стандартів та вимог до компетеностей для різних предметних областей) <http://www.ehea.info/cid101886/tuning-educational-structures-europe.html>.

7. Національний освітній глосарій: вища освіта / 2-е вид., перероб. і доп. / авт.-уклад. : В. М. Захарченко, С. А. Калашнікова, В. І. Луговий, А. В. Ставицький, Ю. М. Рашкевич, Ж. В. Таланова / За ред. В.Г.Кременя. – Київ : ТОВ «Видавничий дім «Плеяди», 2014. – 100 с. – URL: <http://erasmusplus.org.ua/korysna-informatsiia/korysni-materialy/category/3-materialy-natsionalnoi-komandy-ekspertiv-shchodo-zaprovdzhennia-instrumentiv-bolonskoho-protseesu.html?download=83:hlosarii-terminiv-vyshchoi-osvity-2014-r-onovlene-vydannia-z-urakhuvanniam-polozhen-novoho-zakonu-ukrainy-pro-vyshchu-osvitu&start=80>

8. Бахрушин В.Є. Проблеми розроблення стандартів третього рівня вищої освіти в Україні. Освітня аналітика України. 2021. № 4(15). С. 46-59. (Тільки для стандартів 3 рівня):

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://science.iea.gov.ua/wp-content/uploads/2022/01/EAU\\_415\\_2021-full.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://science.iea.gov.ua/wp-content/uploads/2022/01/EAU_415_2021-full.pdf).

9. Бахрушин В.Є. Стандартизація вимог до вищої освіти, як інструмент забезпечення якості вищої освіти: рівні вищої освіти та предметні області. Освітня аналітика України. 2020. № 2(9). С. 50–66.:

[chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://science.iea.gov.ua/wp-content/uploads/2020/10/4\\_Bakhrushin\\_29\\_2020\\_50\\_66.pdf](chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://science.iea.gov.ua/wp-content/uploads/2020/10/4_Bakhrushin_29_2020_50_66.pdf).

10. Рашкевич Ю.М. Болонський процес та нова парадигма вищої освіти – URL: <http://erasmusplus.org.ua/korysna-informatsiia/korysni-materialy/category/3-materialy-natsionalnoi-komandy-ekspertiv-shchodo-zaprovdzhennia-instrumentiv-bolonskoho-protseesu.html?download=82:bolonskyi-protseesu-nova-paradyhma-vyshchoi-osvity-yu-rashkevych&start=80>

11. Розвиток системи забезпечення якості вищої освіти в Україні: інформаційно-аналітичний огляд – URL: <http://erasmusplus.org.ua/korysna-informatsiia/korysni-materialy/category/3-materialy-natsionalnoi-komandy-ekspertiv-shchodo-zaprovdzhennia-instrumentiv-bolonskoho-protseesu.html?download=88:rozvytok-systemy-zabezpechennia-iakosti-vyshchoi-osvity-ukrainy&start=80>

12. Розроблення освітніх програм: методичні рекомендації / Авт.: В. М. Захарченко, В. І. Луговий, Ю.М. Рашкевич, Ж.В. Таланова / За ред. В.Г. Кременя. – Київ : ДП «НВЦ «Пріоритети», 2014. – 120 с. – URL: <http://erasmusplus.org.ua/korysna-informatsiia/korysni-materialy/category/3-materialy-natsionalnoi-komandy-ekspertiv-shchodo-zaprovdzhennia-instrumentiv-bolonskoho-protseesu.html?download=84:rozroblennia-osvitnikh-prohram-metodychni-rekomendatsii&start=80>

14. Мінімальні стандарти освіти ерготерапевтів -<https://wfot.org/resources/new-minimum-standards-for-the-education-of-occupational-therapists-2016-e-copy>

15. Tuning Educational Structures in Europe: Reference Points for Design and Delivery of Degree Programs in Occupational Therapy - [http://tuningacademy.org/wp-content/uploads/2014/02/RefOccupationalTherapy\\_EU\\_EN.pdf](http://tuningacademy.org/wp-content/uploads/2014/02/RefOccupationalTherapy_EU_EN.pdf)
16. Fieldwork Performance Evaluation (FWPE) for the Occupational Therapy Student (Revised in 2020) - <https://www.aota.org/-/media/Corporate/Files/EducationCareers/Fieldwork/Fieldwork-Performance-Evaluation-Occupational-Therapy-Student.pdf>
17. COE Guidelines for an Occupational Therapy Fieldwork Experience - Level II - <https://www.aota.org/-/media/Corporate/Files/EducationCareers/Educators/Fieldwork/LevelII/COE%20Guidelines%20for%20an%20Occupational%20Therapy%20Fieldwork%20Experience%20--%20Level%20II--Final.pdf>
18. Рамки визначення рівня професійної кваліфікації у реабілітації Всесвітньої організації охорони здоров'я <https://www.who.int/publications/i/item/9789240008281>

## Матриця відповідності визначених Стандартом компетентностей дескрипторам НРК

Код компетентності	Знання	Уміння/навички	Комунікація	Відповідальність та автономія
	Найбільш передові концептуальні та методологічні знання в галузі науково-дослідної та/або професійної діяльності і на межі предметних галузей	Критичний аналіз, оцінка і синтез нових та складних ідей Розроблення та реалізація проектів, включаючи власні дослідження, які дають можливість переосмислити наявне та створити нове цілісне знання та/або професійну практику і розв'язання значущих соціальних, наукових, культурних, етичних та інших проблем	спілкування в діалоговому режимі з широкою науковою спільнотою та громадськістю в певній галузі наукової та/або професійної діяльності	Ініціювання інноваційних комплексних проектів, лідерство та повна автономність під час їх реалізації Соціальна відповідальність за результати прийняття стратегічних рішень Здатність саморозвиватися і самовдосконалюватися протягом життя, відповідальність за навчання інших
<b>Загальні компетентності</b>				
ЗК 01	Знати способи аналізу, синтезу інформації на основі біопсихосоціальної моделі обмежень життєдіяльності	Вміти проводити аналіз інформації, приймати обґрунтовані рішення.	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення цілей.	Нести відповідальність за своєчасне набуття сучасних наукових та практичних знань.
ЗК 02	Володіти науковим мисленням; вміти генерувати нові та оригінальні ідеї; висувати гіпотези; відображати і встановлювати зв'язки між компонентами задачі.	Вміти працювати з науковою та методичною інформацією; виявляти та аналізувати системні зв'язки, бачити протиріччя і проблеми, незалежно мислити. Вміти аналізувати результат і наукових досліджень та передбачати наслідки їх впровадження; змінювати технології педагогічної та практичної діяльності згідно нових наукових досліджень.	Встановлювати міждисциплінарні зв'язки для досягнення цілей; спілкуватися вербально та невербально; взаємодіяти у формі мозкового штурму.	Нести відповідальність за запропоновані наукові гіпотези; дотримання етичних норм; працювати автономно.
ЗК 03	Знати алгоритми прийняття оптимальних рішень в умовах комплексності та невизначеності.	Вміти адаптовувати діяльність та знаходити оптимальні рішення в нових умовах.	Вміти спілкуватися з метою пошуку оптимального рішення в нових ситуаціях чи середовищі.	Бути відповідальним за рішення та дії в новій ситуації.
ЗК 04	Вміти висувати оригінальні підходи та стратегії; підбирати адекватні наукові методи дослідження; формулювати та розв'язувати задачі дослідження.	Вміти розв'язувати складні задачі і проблеми, які виникають у професійній діяльності.	Вміти працювати з нормативними документами; організувати роботу членів колективу у змінних умовах; діяти в умовах обмеженого часу та ресурсів.	Відповідати за свою професійну позицію та діяльність; відповідати за прийняття рішень у складних умовах.
ЗК 05	Знати свої професійні права та обов'язки; принципи науково доказової практики.	Вміти формувати свою професійну відповідальність, діяти відповідно до неї; приймати рішення застосовуючи принципи науково доказової практики; діяти у межах	Доносити свою позицію до фахівців та нефаківців; ефективно формувати комунікаційну стратегію у професійній діяльності	Відповідати за свою професійну позицію та діяльність; відповідати за прийняття рішень у складних умовах.



		посадових обов'язків та професійної компетентності.		
ЗК 06	Знати способи і методи управління та їх оцінки.	Вміти мотивувати людей та забезпечити якість виконуваної роботи.	Продемонструвати навички та уміння способів та методів впливу на якість виконуваної роботи	Бути відповідальним за вибір та оцінку виконуваної роботи.
ЗК 07	Знати основні протипокази і застереження щодо проведення заходів фізичної терапії; знати методи та засоби обстеження, планування, втручання та контролю; знати стани, які вимагають скерування до інших фахівців, вміти надати кваліфіковану долікарську допомогу.	Вміти проводити заходи фізичної терапії для корекції порушень структури/функцій організму, активності та участі особи; діяти пацієнтоцентрично та згідно нормативно-правових вимог і норм професійної етики;	Налагоджувати зв'язки з пацієнтом/клієнтом, родиною/опікунами, членами реабілітаційної команди для здійснення терапевтичного втручання	Адаптовувати практичну діяльність до змінних умов, бути відповідальним за наслідки професійної діяльності перед пацієнтом/клієнтом, суспільством та іншим фахівцями
ЗК 08	Знати способи оцінювання виконаної роботи, критерії її якості, способи та форми ведення документації.	Вміти клінічно та рефлексивно мислити та приймати відповідні рішення; вміти систематично вести документацію; оцінити якість своєї роботи.	Встановлювати відповідні зв'язки для досягнення вирішення проблем	Бути відповідальним за прийняття рішення та його наслідки

**Спеціальні (фахові) компетентності спеціальності**

СК 01	Знати домени Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП)	Вміти аналізувати зв'язки фізичної, когнітивної, емоційної, соціальної, духовної та культурної сфер людського життя. Вміти визначати вплив соціальних та особистісних чинників на рухову активність та заняттєву участь пацієнта/клієнта.	Спілкуватися з пацієнтом/клієнтом родиною, опікунами членами реабілітаційної команди для визначення проблем та обмежень.	Відповідати за визначення проблем з руховою активністю та заняттєвою участю.
СК 02	Знати засоби та методи науково-доказової практики	Коректувати свою практичну діяльність згідно практики заснованій на доказах.	Спілкуватися з колегами для пошуку та впровадження засобів та методів науково-доказової практики; Обговорювати з колегами та пацієнтом перебіг та результати терапії з метою її корекції.	Бути відповідальним за набуття та застосування сучасних науково-доказових даних, алгоритмів клінічного мислення в практичній діяльності.
СК 03	Знати як проводити опитування пацієнта/клієнта для визначення його потреб та очікувань.	Вміти пояснити необхідність заходів фізичної терапії та змін середовища для відновлення і підтримки здоров'я Вміти розробляти та впроваджувати домашню програму терапії.	Надати інформацію пацієнту/клієнту, родині й опікунам про користь, обсяг та зміст фізичної терапії за період проведення реабілітаційних заходів	Бути відповідальним за ефективність письмового та усного професійного спілкування з пацієнтом/клієнтом, родиною й опікунами
СК 04	Знати форми та умови роботи у команді. Знати письмові та усні форми професійного спілкування між членами	Вміти провадити практичну діяльність у команді, брати участь у прийнятті колективних рішень.	Здатність спілкуватися вербально та невербально з членами реабілітаційної команди,	Бути відповідальним за результати роботи у команді та професійну взаємодію.

	реабілітаційної команди, іншими представниками сфери охорони здоров'я та соціальної сфери, у академічному та науковому міждисциплінарному середовищі	Вміти застосовувати письмові та усні форми професійного спілкування між членами реабілітаційної команди, іншими представниками сфери охорони здоров'я та соціальної сфери, у академічному та науковому міждисциплінарному середовищі, реабілітаційної команди,	медицини та соціальними службами, громадськими організаціями, представниками уряду задля дотримання прав людей з інвалідністю	
СК 05	Мати спеціалізовані знання про будову тіла людини, її органи та системи; алгоритми надання екстреної долікарської допомоги при невідкладних станах; основи та принципи тактичної медицини	Вміти надавати екстрену долікарську допомогу при невідкладному стані в умовах військових дій. Вміти забезпечити безпеку особі яка надає та потребує допомоги в умовах військових дій.	Пояснити необхідність та порядок проведення заходів екстреної долікарської допомоги. Вміти пояснити нефахівцям недоцільність застосування будь яких заходів.	Нести відповідальність за своєчасність та якість надання екстреної долікарської допомоги.
<b>Спеціальні (фахові) компетентності. Спеціалізація «Фізична терапія»</b>				
СКфт 01	Знати основи патології, нозології, основні методи діагностики та лікування, покази та протипокази до застосування фізичної терапії	Розуміти етіологію, патогенез та саногенез при складній прогресуючій та мультисистемній патології у контексті практичної діяльності у фізичній терапії Розуміти, вміти трактувати медичну інформацію при здійсненні терапевтичного втручання	Здатність спілкуватися з фахівцями охорони здоров'я у професійній діяльності	Бути відповідальним за отримання, опрацювання, використання медичної інформації
СКфт 02	Знати засоби та методи обстеження, визначення фізичного розвитку та фізичного стану.	Проводити опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення порушень функції, активності та участі Виконувати об'єктивне обстеження, визначати психомоторний та фізичний розвиток, фізичний стан пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи відповідний інструментарій	Спілкуватися вербально та невербально з пацієнтом/клієнтом, опікунами, членами сім'ї та іншими учасниками реабілітаційного процесу, встановлювати міждисциплінарні зв'язки для отримання відповідної інформації	Бути відповідальним за зміст та спосіб отримання інформації, її документування, дотримання етичних та юридичних вимог.
СКфт 03	Знати основи науково доказової практики, методів прогнозування, встановлення цілей та планування у фізичній терапії..	Вміти прогнозувати результати фізичної терапії, визначати ресурси фізичної терапії; визначати реабілітаційний потенціал пацієнта/клієнта в частині фізичної терапії формулювати цілі у SMART форматі для реалізації потреб пацієнта/клієнта	Представляти чітке логічне обґрунтування програми фізичної терапії під час комунікації із членами команди, пацієнтом чи опікунами; обговорювати відповідні методи втручання.	Бути відповідальним за створену програму фізичної терапії.
СКфт 04	Знати основні протипокази і застереження щодо проведення заходів фізичної терапії; знати методи та засоби втручання; розуміти процеси, які відбуваються в організмі пацієнта/клієнта під час терапії.	Вміти проводити заходи фізичної терапії для корекції порушень структури/функцій організму, активності та участі особи; діяти пацієнтоцентрично та згідно нормативно-правових вимог і норм професійної етики;	Налагоджувати зв'язки з пацієнтом/клієнтом, родиною/опікунами, членами реабілітаційної команди для здійснення терапевтичного втручання	Адаптовувати практичну діяльність до змінних умов, бути відповідальним за наслідки професійної діяльності перед пацієнтом/клієнтом, суспільством та іншим фахівцями

СКфт 05	Знати методи та форми контролю у фізичній терапії; критерії досягнення цілей; критерії визначення терапевтичного навантаження та способи його корекції.	Вміти здійснювати етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта; виконувати стандартизовані та нестандартизовані вимірювання результатів; документувати та трактувати отримані дані; аналізувати хід виконання програми фізичної терапії; визначати оптимальний рівень терапевтичного навантаження; коректувати програму фізичної терапії.	Налагоджувати зв'язки з пацієнтом/клієнтом, родиною/опікунами, членами реабілітаційної команди для здійснення контролю та самоконтролю	Самостійно контролювати перебіг фізичної терапії; підбирати терапевтичне навантаження; бути відповідальним за дотримання термінів та процедури контролю; вчасну корекцію терапевтичного навантаження та/або програми фізичної терапії.
СКфт 06	Знати нормативно-правові акти, які регламентують професійну діяльність; процедуру пошуку наукових даних та проведення наукових досліджень; засади командної наукової та адміністративної роботи.	Вміти працювати з документацією, що регламентує професійну діяльність; формулювати пошуковий запит; працювати з базами даних; знаходити, вибирати, аналізувати, обговорювати результати наукових досліджень; коректувати свою клінічну, наукову та адміністративну діяльність згідно практики заснованій на доказах; приймати управлінські рішення.	Вміти спілкуватися з представниками різних професійних груп; представляти дані наукових досліджень, використовуючи різноманітні методи презентації різним категоріям слухачів.	Поводитися та працювати етично. Використовувати стандартизований формат ведення документації; Застосовувати коректне цитування при використанні відомих наукових знань, усвідомлюючи неприпустимість плагіату
СКфт 07	Знати основи методики викладання і навчання, менеджменту командної роботи.	Вміти здійснювати викладацьку діяльність, брати участь у навчальних програмах як керівник/методист клінічних практик; організувати та координувати роботу студентів з фізичної терапії в умовах закладів освіти, охорони здоров'я та соціальної політики	Встановлювати міждисциплінарні зв'язки; спілкуватися зі студентами, колегами, пацієнтом/клієнтом, членами сім'ї, опікунами та іншими учасниками реабілітаційного процесу.	Відповідальність за ефективну організацію та координацію роботи студентів в умовах закладів освіти, охорони здоров'я та соціальної політики
СКфт 08	Знати основи менеджменту, роль та функції асистентів, помічників та волонтерів	Вміти застосовувати методи управління та контролю за власною практичною діяльністю і роботою асистентів, помічників та волонтерів.	Здатність обмінюватися інформацією з членами реабілітаційної команди, спілкуватися з ними вербально та невербально.	Самостійно визначати способи управління та контролю за власною практичною діяльністю; бути відповідальним за прийняті рішення та роботу асистентів, помічників та волонтерів.
СКфт 09	Знати нормативно-правові акти, які регламентують професійну та підприємницьку діяльність, сферу професійної діяльності фізичного терапевта, основи менеджменту, принципи науково-доказової практики, Етичний кодекс фізичного терапевта, методи самоосвіти та безперервного професійного розвитку	Вміти дотримуватися законодавства, що регулює діяльність фахівців галузі охорони здоров'я України та підприємницьку діяльність; приймати та реалізовувати самостійні професійні рішення; здійснювати менеджмент реабілітаційних послуг залежно від цільової групи споживача; ідентифікувати межі власної професійної діяльності та компетенції фізичного терапевта; оцінювати свої можливості критично; за потреби скеровувати пацієнта/клієнта до фахівців інших спеціальностей.	Спілкуватися з пацієнтом/клієнтом та іншими фахівцями галузі охорони здоров'я та соціального захисту тощо.	Бути відповідальним за самостійні професійні рішення, дії та їх наслідки перед пацієнтом/клієнтом, іншими фахівцями та суспільством; розуміння меж професійної діяльності та компетенцій фізичного терапевта; скерування пацієнта/клієнта до фахівців інших спеціальностей.

<b>Спеціальні (фахові) компетентності. Спеціалізація «Ерготерапія»</b>				
СКет 01	Знати основи науки про заняттєву активність, теорій про заняттєву активність людини, моделей ерготерапії, теоретичних рамок практики	Обирати, пояснювати, аналізувати та використовувати моделі ерготерапевтичної практики	Співпраця з колегами, членами реабілітаційної команди, фахівцями інших професій сфери охорони здоров'я, пацієнтом/клієнтом та його родиною	Відповідальність за застосування у практичній діяльності теорій та доказової бази щодо взаємозв'язку між пацієнтом/клієнтом вцілому, його заняттєвою активністю та середовищем життєдіяльності
СКет 02	Основ анатомії, патанатомії, фізіології, патології, біомеханіки, принципів збору даних про пацієнта/клієнта	Проводити збір даних про пацієнта/клієнта, визначати і аналізувати функції і структури організму, особистісні цінності, переконання та духовність пацієнта/клієнта	Спілкування з пацієнтом/клієнтом, його родиною чи піклувальником, професійна комунікація з іншими членами реабілітаційної команди	Відповідальність за правильний вибір методів та засобів оцінки факторів клієнта, які впливають на його заняттєву активність
СКет 03	Методів ерготерапевтичного скринінгу та обстеження, створення заняттєвого профілю, здійснення аналізу заняттєвої активності.	Обирати методи скринінгу та обстеження, здійснювати обстеження, створювати заняттєвий профіль, здійснювати аналіз заняттєвої активності клієнтоцентричне обстеження	Формувати ефективну комунікативну стратегію з особою, групою людей, організацією чи популяцією при проведенні скринінгу, обстеження та створення заняттєвого профілю	Самостійність у виборі методів обстеження, складанні заняттєвого профілю, повна відповідальність за результати обстеження та аналіз заняттєвої активності
СКет 04	Основи анатомії, патанатомії, фізіології, патофізіології, патології, біомеханіки, психології, педагогіки, соціології, методів ерготерапевтичного втручання	Обирати та застосовувати методи ерготерапевтичного втручання для розвитку або відновлення функцій організму	Співпраця з пацієнтом/клієнтом, його родиною, членами реабілітаційної команди з метою розвитку та/або відновлення функцій організму клієнта, які обмежують його заняттєву участь	Відповідальність за обрання та правильність використання знань з медико-біологічних, психолого-педагогічних та соціальних наук для вибору методів, підходів та технологій розвитку та/або відновлення функцій організму
СКет 05	Види технічних та допоміжних засобів пересування та соціально-побутової адаптації принципів їх підбору та адаптації	Аналізувати необхідність в технічному чи допоміжному засобі, оцінювати особу, середовище, заняттєву участь для підбору засобів, підбирати та адаптувати засоби, оцінювати ефективність їх використання	Співпраця з пацієнтом/клієнтом у підборі та адаптації технічних та допоміжних засобів; комунікація з іншими членами реабілітаційної команди та працівниками соціальних служб щодо даних засобів	Відповідальність за доцільність підбору та адаптації технічних та допоміжних засобів пресування та соціально-побутової адаптації
СКет 06	Основи ергономіки, принципів універсального дизайну, впливу факторів середовища на заняттєву активність пацієнта/клієнта	Аналізувати вплив факторів середовища, підбирати, створювати, адаптувати навколишнє середовище для потреб пацієнта/клієнта користуючись принципами універсального дизайну	Комунікація з клієнтом, його родиною, працівниками соціальних служб для створення та адаптації доступного та безбар'єрного середовища	Відповідальність за вибір засобів та методів створення чи адаптації безпечного та доступного середовища для клієнта
СКет 07	Прогнозування, планування втручання, оцінки ефективності програми	Вміти проводити і оцінювати необхідність проведення контролю стану пацієнта/клієнта; аналізувати ефективність втручання, визначати необхідність корекції програми, корегувати її, надавати рекомендації	Обговорення з пацієнтом/клієнтом результатів ерготерапевтичного втручання, комунікація з пацієнтом/клієнтом, його родиною чи піклувальником щодо продовження реабілітації	Нести відповідальність за аналіз результатів ерготерапевтичного втручання, за корегування програми за правильність надання рекомендацій

СКет 08	Сфери професійної діяльності, професійних компетенцій ерготерапевта та інших фахівців реабілітаційної команди; професійного спілкування	Вести професійне спілкування з пацієнтом/клієнтом та фахівцями інших спеціальностей	Ефективно комунікувати із фахівцями інших спеціальностей, з іншими членами реабілітаційної команди	Нести відповідальність за розуміння сфер діяльності та меж професійних компетенцій ерготерапевта, за необхідність скерування пацієнта/клієнта до фахівців інших спеціальностей
СКет 09	Основ медичної етики, професійного спілкування, психології, теорій менторства та коучингу	Використовувати навички консультування, активного слухання, коучингу, менторства при спілкуванні з пацієнтом/клієнтом, застосовувати методики підвищення мотивації	Ефективна комунікація та співпраця з пацієнтом/клієнтом, його родиною чи піклувальником	Відповідальність за вибір методів спілкування для формування та підтримки терапевтичних стосунків з пацієнтом/клієнтом
СКет 10	Педагогіки, психології, основ методики викладання і навчання, менеджменту командної роботи	Організовувати, координувати роботу студентів з ерготерапії в умовах закладів охорони здоров'я, освіти та соціальної політики	Професійне спілкування для обміну знань та досвіду зі студентами, колегами, іншими членами реабілітаційної команди; використання навичок емпатії та підтримки	Відповідальність за своєчасну, ефективну організацію та координацію роботи ерготерапевтів в умовах закладів охорони здоров'я, освіти та соціальної політики
СКет 11	Законодавчих документів сфери охорони здоров'я, соціальної політики та соціального захисту, прав осіб з інвалідністю	Розуміти, пояснювати, використовувати законодавчі документи сфери охорони здоров'я, соціальної політики та соціального захисту для забезпечення максимально можливої заняттєвої участі пацієнта/клієнта	Співпраця та ефективне спілкування з представниками сфер охорони здоров'я, соціальної політики та соціального захисту, громадськими організаціями людей з інвалідністю	Відповідальність за вибір та правильне використання законодавчих документів з метою збільшення заняттєвої участі та інтеграції клієнта у суспільство
СКет 12	Основ науки про заняттєву активність, теорій про заняттєву активність людини, основ наукового пошуку, методів наукових досліджень, статистичного аналізу та інтерпретації даних, основ етики здійснення наукових досліджень	Проводити науковий пошук, розробляти, організувати і проводити наукові дослідження, аналізувати та інтерпретувати дані наукових досліджень використовувати клінічне мислення	Проводити професійну та етичну комунікацію в науковому середовищі та академічному колі, співпрацювати з колегами, іншими членами реабілітаційної команди для розробки чи апробації нових теорій та методів ерготерапії	Відповідальність за якість розробки чи апробації нових ерготерапевтичних методів, за достовірність даних клінічних досліджень

Таблиця 2.1

**Матриця відповідності визначених Стандартом результатам навчання та компетентностей  
Спеціалізація 227.1 Фізична терапія**

Програмні результати навчання	Компетентності																					
	Загальні компетентності								Спеціальні (фахові) компетентності спеціальності					Спеціальні (фахові) компетентності ФТ								
	ЗК 01	ЗК 02	ЗК 03	ЗК 04	ЗК 05	ЗК 06	ЗК 07	ЗК 08	СК 01.	СК 02.	СК 03.	СК 04.	СК 05	СКфТ 01	СКфТ 02	СКфТ 03	СКфТ 04	СКфТ 05	СКфТ 06	СКфТ 07	СКфТ 08	СКфТ 09
ПРфТ 01	+	+			+				+			+		+	+	+						
ПРфТ 02	+											+		+	+		+					
ПРфТ 03	+	+								+	+	+					+					
ПРфТ 04	+	+		+						+					+				+	+		
ПРфТ 05	+		+	+					+		+				+							
ПРфТ 06	+	+							+						+							
ПРфТ 07		+		+		+		+			+				+	+		+				
ПРфТ 08	+	+														+						
ПРфТ 09		+		+		+					+					+						
ПРфТ 10		+		+	+						+										+	
ПРфТ 11		+			+		+				+						+				+	
ПРфТ 12		+					+											+				
ПРфТ 13	+			+			+											+				
ПРфТ 14		+	+				+	+									+		+	+		+
ПРфТ 15		+	+		+		+												+	+	+	
ПРфТ 16					+		+												+			+
ПРфТ 17	+		+		+														+			
ПРфТ 18			+			+						+							+		+	+
ПРфТ 19			+	+			+						+	+	+						+	

**Примітка:** «+» відповідність результатів навчання та компетентностей



**Мінімально необхідне кадрове та матеріально-технічне забезпечення освітнього процесу на другому (магістерському) рівні вищої освіти за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія**

**Мінімальне обладнання кабінету доклінічної практики за спеціалізацією 227.1 Фізична терапія:** терапевтичні кушетки 120x200 см - 2 од; сходи різної висоти (5 см, 10 см, 15 см); паралельні регульовані бруси; мобільне дзеркало; милиці, палиці, ходунки; крісла колісні різного розміру та ступеню мобільності; еластичні джгути з опором різного ступеню; обтяжувачі на кінцівки і пальці; платформи та диски для тренування балансу, фітболи, тощо; мати, подушки, валики, напіввалики; велоергометр; степпер; гантелі; шведська стінка.

**Мінімальне обладнання кабінету доклінічної практики за спеціалізацією 227.2 Ерготерапія:** обладнання, матеріали та засоби, в тому числі, адаптивне обладнання, для навчання терапії порушень активності повсякденного життя прийому їжі, особистій гігієні, одяганню та роздяганню, миттю тіла, користуванню туалетом і т.д.); обладнання для навчання терапії сенсорних та рухових функцій верхньої кінцівки (у тому числі гоніометри, динамометри, пінчметри, комплекти обтяжувачів на руки різної ваги, комплекти кілець, конусів, прищіпок, терапевтичний пластилін, еспандери, еластичні стрічки, панелі з дрібними деталями, кріючками, замками та ключам, ігрові матеріали для дітей тощо); матеріали та засоби для відновлення та розвитку ігрових, соціальних, пізнавальних, навчальних навичок та навичок самообслуговування дітей; ортези, бандажі, слінги або матеріал та обладнання для отрезування; асистивні технології для пересування (крісла-колісні, палиці, милиці); засоби для позиціонування різних форм та розмірів; бажаною є наявність побудованої за принципами універсального дизайну кухні, туалетної та ванної кімнат.

**Обладнання кабінету масажу:** кушетки масажні з розрахунку 1 кушетка на 2-3 студентів в групі.

**Мінімальне обладнання для навчання методам вимірювання структурних змін та порушених функцій організму:**

- динамометри; пульсоксиметри; пінчметри; апарати для вимірювання тиску; пульсометри; каліпери; спірометри портативні – 2-3 примірники;
- гоніометри різних форм та розмірів; вимірювальні сантиметрові стрічки – з розрахунку один примірник на 2-3 студентів в групі;
- 10-метрова вимірювальна стрічка; ваги; ростомір – один примірник;
- стандартизовані тести та нестандартизовані набори для проведення терапевтичного оцінювання



## Результати клінічного навчання базового рівня підготовки фізичного терапевта

18 результатів клінічного навчання згруповані у два розділи: професійна практика і менеджмент пацієнта/клієнта.

Професійна практика:

### 1. Безпека (*Фундаментальний результат*)\*

Створює та підтримує безпечне робоче середовище. Визнає фізіологічні та психологічні зміни у пацієнтів/клієнтів і відповідним чином коригує втручання. Розуміє протипокази та застереження щодо фізичної терапії, розуміє як повести себе в разі виникнення ускладнень та погіршення стану пацієнта/клієнта під час занять, за потреби вмiє надати першу допомогу.

Безпечно працює без ризику для пацієнта/клієнта, себе та інших (використовує належну біомеханіку, рівень відповідної допомоги під час втручання та активності). За необхідності звертається за допомогою.

Дотримується політик та процедур охорони праці, включаючи порядок запобігання появи та поширенню інфекцій та інфекційного контролю (використовує засоби індивідуального захисту, спеціальне обладнання, дотримується правил гігієни).

### 2. Професійна поведінка (*Фундаментальний результат*)\*

Виявляє ініціативу (наприклад, приходять добре підготовлений, пропонує допомогу, шукає можливості для навчання). Демонструє професійну поведінку у будь-яких ситуаціях відповідно до законодавчих, етичних та практичних професійних настанов. Дотримується політики та процедур закладу, включаючи години роботи та відповідний одяг.

Ставить потреби пацієнта/клієнта вище власних інтересів. Підтримує конфіденційність пацієнта/клієнта відповідно до кращих практик та нормативно-правових стандартів. Цінує гідність пацієнта/клієнта як особи.

### 3. Комунікація (*Фундаментальний результат*)\*

Комунікує вербально та невербально, професійно та своєчасно з членами мультидисциплінарної реабілітаційної команди, пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами. Робить чіткі, точні і своєчасні записи щодо всіх аспектів послуг фізичної терапії.

Комунікує відповідно ситуаційним потребам, вибирає відповідний час, місце, тему та аудиторію для спілкування. Ініціює комунікацію у складних ситуаціях, конструктивно вирішує конфліктні ситуації.

### 4. Професійний розвиток (*Фундаментальний результат*)\*

Визначає сильні сторони та обмеження продуктивності під час клінічного навчання. За необхідності звертається за допомогою щодо подолання обмежень. Дотримується сфери діяльності та при необхідності, скеровує пацієнтів/клієнтів до інших фахівців. Шукає та приймає досвід навчання для підвищення клінічної та професійної ефективності.

Бере участь у самооцінці для покращення клінічної та професійної продуктивності. Шукає зворотного зв'язку від інших для покращення клінічної

практики. Демонструє позитивне ставлення до зворотного зв'язку. Включає зворотний зв'язок у майбутній досвід. Надає зворотній зв'язок іншим, модифікуючи відповідно до потреб одержувача.

#### 5. Відповідальність

Здійснює менеджмент ризиків та небезпек. Визначає, визнає та приймає відповідальність за свої дії та повідомляє про помилки. Несе відповідальність за навчання, організацію і виконання переміщення пацієнта/клієнта, стахування пацієнта/клієнта під час переміщення, включаючи підбір обладнання та безпечних методів переміщення. Дотримується політик і процедур використання реабілітаційного обладнання та витратних матеріалів.

Працює в межах сфери діяльності та компетенцій. Звітує відповідно ієрархії підзвітності, що відповідає контексту проведення клінічної практики. Дотримується відповідного етикету під час нарад та зборів реабілітаційної команди, принципів та правових рамок, що стосуються навчання в клінічних умовах, включаючи, конфіденційність пацієнта, етику та отримання інформованої згоди на реабілітацію. Дотримується принципів та практики самостійного навчання упродовж усього клінічного навчання.

Дотримується пацієнто/клієнто-центрованої моделі надання реабілітаційних послуг. Своєчасно і в доступній формі інформує пацієнта/клієнта, родину, доглядачів про планування проведення обстеження і втручання (час, місце, одяг тощо). Своєчасно і відповідно вимог клінічного навчання несе відповідальність за інформування клінічного супервізора щодо запиту, побажань чи скарг пацієнта/клієнта, сім'ї, доглядачів, ведення відповідної документації.

#### 6. Культурна компетентність

Розуміє індивідуальні і культурні відмінності і відповідно адаптує свою поведінку у всіх аспектах послуг фізичної терапії. Спілкується, враховуючи різницю за расовою / етнічною приналежністю, віросповіданням, статтю, віком, національним походженням, сексуальною орієнтацією, інвалідністю, станом здоров'я. Пристосовує надання послуг з фізичної терапії з урахуванням відмінностей, цінностей, уподобань та потреб пацієнтів/клієнтів.

Менеджмент пацієнта/клієнта:

#### 7. Клінічне мислення (*Фундаментальний результат*)\*

Чітко визначає проблеми. Визначає пріоритети в контексті потреб пацієнта/клієнта та загального плану надання послуг. Розглядає сильні сторони, обмеження та ресурси. Визначає можливі рішення та виразно формулює ймовірні результати. Визнає, коли план реабілітації та втручання неефективні, визначає проблеми, які потребують модифікації, та впроваджує відповідні зміни. Представляє логічне обґрунтування (переконливі та стислі аргументи) для клінічних рішень, синтезуючи усю наявну інформацію.

Застосовує клінічне мислення базуючись на науково-обґрунтованих знаннях, прикладах кращих практик, цінностях та цілях пацієнта/клієнта в менеджменті пацієнта/клієнта. Приймає клінічні рішення в контексті етичної практики.

#### 8. Скринінг

Використовує швидкі тести та методи вимірювання, які чутливі до визначення потреби втручання з фізичної терапії. Обговорює з практикуючим лікарем покази та протипокази до втручання.

Використовує дані скринінгу для планування проведення обстеження (вибір шкал, тестів, опитувальників тощо).

#### 9. Обстеження

Отримує інформацію від пацієнта/клієнта (інтерв'ювання пацієнта/клієнта) та з інших джерел, використовуючи категорії МКФ для опису порушень структури та функції тіла, діяльності та участі, з'ясовує запит пацієнта/клієнта в категоріях МКФ. Використовує інші ресурси за необхідності (наприклад, медичну карту, сім'ю, доглядачів, інших працівників у сфері охорони здоров'я). Збирає інформацію, яка свідчить про протипокази до фізичної терапії чи потребу в невідкладній медичній допомозі.

Використовує інформацію з історії пацієнта/клієнта та інших даних (наприклад, лабораторні, діагностичні тести та фармакологічну інформацію) для формування початкової гіпотези та планування обстеження (наприклад, визначення пріоритетності вибору тесту, проведення тестів, які можуть не входити до стандартного обстеження, але запропоновані на основі історії пацієнта/клієнта).

Проводить обстеження з фізичної терапії, використовуючи специфічні для конкретної нозології міжнародні стандартизовані інструменти обстеження та оцінки (шкали/тести/опитувальники). Організовує обладнання, необхідне приладдя та оточення під час підготовки до проведення обстеження, проводить обстеження в межах очікуваних часових рамок. Тести та методи вимірювання розподіляє логічно для оптимізації продуктивності та врахування стану пацієнта/клієнта (біль, рівень мобільності). Модифікує тести на основі реакції пацієнта/клієнта або результатів, щоб підвищити ефективність.

#### 10. Оцінка результатів обстеження

Аналізує та синтезує дані обстеження та визначає відповідні порушення, функціональні обмеження та якість життя в категоріях МКФ. [ВООЗ - модель МКФ]. Робить клінічні судження на основі даних обстеження ( історія, системний огляд, тести та вимірювання).

Проводить оцінку обстеження пацієнта/клієнта (історія, системний огляд, тести та методи вимірювання) для формування прогнозу і планування втручання.

#### 11. Розуміння реабілітаційного діагнозу та встановлення реабілітаційного прогнозу

Розуміє діагноз для втручання фізичної терапії та даних диференційної діагностики. Розуміє діагноз, який відповідає патології, порушенням, функціональним обмеженням та інвалідності.

Визначає перспективу змін функціонування особи за результатами реабілітаційного обстеження. Встановлює реабілітаційний прогноз, який скеровує майбутній менеджмент пацієнта/клієнта.

#### 12. Планування надання послуг (створення програми фізичної терапії в межах індивідуального реабілітаційного плану)

Встановлює цілі, які повинні бути специфічні, вимірювані, досяжні, реалістичні та визначені в часі. Створює план фізичної терапії у співпраці з пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами, членами реабілітаційної команди та іншими особами, які беруть участь у наданні реабілітаційних послуг.

Створює програму фізичної терапії, безпечною, ефективною, орієнтованою на пацієнта/клієнта та базується на наукових доказах, яка є частиною командного індивідуального реабілітаційного плану

Інтегрує дані первинного обстеження та здійснює клінічне мислення для планування надання послуг. Дотримується настанов (клінічних протоколів та маршрутів пацієнта/клієнта) при складанні програми терапії. Визначає ресурси необхідні для досягнення цілей. Підбирає і планує втручання з урахуванням сімейної ситуації та ресурсів пацієнтів/клієнтів. Визначає критерії виписки, переведення та здійснює планування виписки у співпраці з пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами та іншими членами реабілітаційної команди.

### 13. Проведення втручання

Оцінює реакцію пацієнта/клієнта і працює відповідним чином при потребі змінюючи програму надання послуг та виписки. Моніторить, коригує та періодично переоцінює програму надання послуг та виписки. Обговорює з пацієнтом/клієнтом ризику та переваги використання альтернативних втручань. Здійснює втручання безпечно, ефективно, узгоджено та з відповідним технічним виконанням, під час занять відслідковує реакцію пацієнта/клієнта на втручання, стан пацієнта/клієнта та корегує втручання за потреби. Виконує втручання відповідно до індивідуального реабілітаційного плану, здійснює поточний контроль за виконанням завдань та коригує програми фізичної терапії за потреби, оцінює прогрес в досягненні цілей та завдань.

Вибирає відповідне обладнання, яке відповідає цілям пацієнта/клієнта та плану надання послуг. Рекомендує обладнання з урахуванням побажань пацієнта/клієнта та наявних ресурсів. Дотримується настанов закладу щодо замовлення або рекомендації пристроїв чи обладнання. Забезпечує належне розміщення обладнання. Оцінює використання пацієнтами/клієнтами обладнання та реакцію пацієнта/клієнта на нього і коригує вибір та підлаштування обладнання відповідним чином.

### 14. Навчання пацієнтів/клієнтів, родини, доглядачів

У співпраці з пацієнтом/клієнтом визначає та встановлює пріоритети для освітніх потреб пацієнта/клієнта. Визначає потреби, здібності та найкращий метод навчання пацієнта/клієнта (наприклад, демонстрація, словесна форма, письмова форма) разом з пацієнтом/клієнтом, родиною, доглядачами за допомогою оцінювання, минулого досвіду, опитування. Інформує пацієнта/клієнта, члена сім'ї чи доглядача про результати обстеження, цілі, програму фізичної терапії, визначає участь пацієнта/клієнта (роль вдома, на роботі, у школі чи громаді). Забезпечує пацієнта/клієнта, родину, доглядачів необхідними інструментами та навчанням для менеджменту його проблем. Ефективно застосовує інструктаж, пояснюючи мету заняття, надаючи пацієнтам/клієнтам можливість вибору завдання, практикування завдання, даючи зворотній зв'язок, при потребі змінюючи інструкції, оцінюючи знання чи виконання завдання.

Організовує і проводить навчання пацієнтів/ клієнтів, родини, доглядачів щодо догляду, запобіганню можливих ускладнень та дотриманню рекомендацій на всіх етапах надання допомоги. Навчає пацієнта/клієнта щодо належного використання обладнання та самоконтролю під час використання обладнання (проблеми зі шкірою тощо).

### 15. Ведення документації

Вибирає відповідну інформацію для ведення документації щодо фізичної терапії. Документує всі аспекти надання послуг з фізичної терапії, включаючи скринінг, обстеження, оцінку та план надання послуг, втручання, реакцію на втручання, планування виписки, обговорення з сім'єю пацієнта/клієнта та спілкування з іншими особами, які беруть участь у наданні послуг.

16. Оцінка результатів надання послуг (виконання програми фізичної терапії окремо чи в межах індивідуального реабілітаційного плану)

Застосовує, інтерпретує та повідомляє результати надання послуг, дані початкового і кінцевого обстеження протягом періоду надання послуг та перед випискою пацієнту/клієнту, родині, доглядачу, а також членам мультидисциплінарної команди. Оцінює та реагує на рівень задоволеності пацієнтів/клієнтів, родини, доглядачів послугами фізичної терапії протягом періоду надання послуг.

Збирає та аналізує дані результатів наданих послуг з фізичної терапії для звітування та моніторингу якості надання послуг.

### 17. Управління ресурсами

Складає розклад роботи з пацієнтами/клієнтами, використання обладнання та простору, визначає та встановлює пріоритетність завдань, які необхідно виконати. Планує і дотримується реалістичного та відповідного графіку. Ефективно використовує ресурси, включаючи позаплановий час. Планує та надає послуги пацієнтам/клієнтам у межах доступних інституційних ресурсів. Демонструє гнучкість, коли має справу з непередбаченими обставинами. Координує фізичну терапію з іншими послугами для сприяння ефективному виконанню індивідуального реабілітаційного плану пацієнта/клієнта.

Бере участь у менеджменті фінансів (складання бюджету, виставлення рахунків та відшкодування витрат, час, простір, обладнання, маркетинг, зв'язки з громадськістю) послуг з фізичної терапії, що відповідає нормативним, юридичним та установчим принципам.

### 18. Управління персоналом (робота в команді, лідерство)

Визначає ті послуги з фізичної терапії, які можуть бути спрямовані на інший допоміжний персонал відповідно до юрисдикційного законодавства, практичних настанов, політики, етичних кодексів та правил діяльності закладу. Застосовує принципи управління часом під час супервізії допоміжного персоналу та надання послуг пацієнтам/клієнтам.

Керує та супервізує допоміжний персонал для досягнення цілей та очікуваних пацієнтом/клієнтом результатів надання послуг відповідно до законодавчих, етичних та практичних професійних настанов. Бере на себе роль лідера в межах компетентності.

*\*Фундаментальним результатом вважається результат клінічного навчання, який потрібно досягнути на четвертому рівні на момент закінчення практики.*

## **Критерії оцінювання клінічної/навчальної практики за спеціалізацією 227.2 Ерготерапія**

Міжнародними та національними організаціями ерготерапевтів рекомендовано оцінювати клінічну/навчальну практику двічі: у середині клінічної/навчальної практики та перед її завершенням, використовуючи наступні критерії:

–Основи практичної діяльності: дотримання етичного кодексу ерготерапевтів, національних, регіональних норм та вимог; дотримання правил безпеки; розуміння цінностей, переконань та ролі ерготерапевта та ін.

–Скринінг та обстеження: вибір відповідних інструментів скринінгу та обстеження; визначення заняттєвого профілю клієнта та способів виконання заняттєвої активності за допомогою інтерв'ю та інших відповідних методів; визначення факторів пацієнта/клієнта, контекстів, середовищ та їх впливу на виконання заняттєвої активності; використання стандартизованих та нестандартизованих інструментів обстеження; модифікація процесу скринінгу та обстеження, за потребою; інтерпретація результатів обстеження; синтез та документування результатів скринінгу та обстеження та ін.

–Втручання: створення пацієнто-/клієнто-орієнтованого плану втручання на основі результатів скринінгу та обстеження; використання науково-доказових джерел для прийняття рішень щодо втручання; впровадження пацієнто-/клієнто-орієнтованих та заняттєво-спрямованих втручань; модифікація заняття чи середовища для збільшення рівня виконання заняттєвої активності; коригування плану втручання та визначення необхідності продовження або припинення ерготерапії; документування реакції та зворотнього зв'язку від пацієнта/клієнта щодо втручання та ін.

–Менеджмент ерготерапевтичних послуг: здатність організовувати власну роботу та роботу асистентів, складати розклад роботи з пацієнтом/клієнтом; здатність співпрацювати та розподіляти завдання асистенту ерготерапевта; розуміння системи надання реабілітаційних послуг у закладі, норм законодавства, якими вона регулюється та ін.

–Професійна поведінка та комунікація: здатність співпрацювати з іншими фахівцями з реабілітації; ефективна комунікація та співпраця із супервізорами для максимізації практичного досвіду; конструктивна реакція на зворотній зв'язок; навички тайм-менеджменту.

### **Клінічне/професійне мислення необхідне для другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціалізацією 227.2 Ерготерапія**

Професійна діяльність ерготерапевта як фахівця магістерського рівня передбачає відповідальність за усі складові процесу ерготерапії: від обстеження до складання плану втручання, його втілення, переоцінки та коригування відповідно до індивідуальних цілей клієнта та динамічних умов середовища. При цьому, асистент ерготерапевта може виконувати окремі компоненти обстеження та втручання під керівництвом ерготерапевта. У виборі методів, засобів та матеріалів для оцінювання та втручання, а також прийнятті рішень стосовно продовження ерготерапії, скерування до інших фахівців та інших рекомендацій, ерготерапевти послуговуються унікальним професійним або клінічним мисленням. Клінічне/професійне мислення ерготерапевта формується під впливом різних наук як медико-біологічного так і соціально-психологічного спрямування та має наступні складові:

1) Наукове мислення полягає у використанні інформації про стан здоров'я, об'єктивні дані обстеження та відповідну науково-доказову базу для прийняття клінічних рішень.

2) Діагностичне мислення синтезує об'єктивну інформацію стосовно стану здоров'я та інших наукових даних з суб'єктивною інформацією від клієнта для аналізу причин порушення заняттєвої участі та потреби у послугах ерготерапевта.

3) Процедуральне мислення допомагає ерготерапевту знаходити оптимальні та відповідні методи оцінювання та втручання, які ґрунтуються як на об'єктивних так і суб'єктивних даних.

4) Наративне мислення скеровує ерготерапевта до розуміння особливих обставин клієнта крізь призму особистої історії клієнта стосовно впливу стану здоров'я чи порушення функціонування на його життя.

5) Прагматичне мислення скеровує практичні кроки ерготерапевта і відображає поточні реалії та можливості середовища надання послуг, враховуючи оплату за послуги, особливості розкладу, доступність обладнання, навички та рівень кваліфікації фахівця.

6) Етичне мислення допомагає ерготерапевту у вирішенні етичних дилем, пошуку альтернативних рішень, які враховують ризики на користь клієнта.

7) Інтерактивне мислення є невід'ємною частиною професійного мислення ерготерапевта, оскільки спряє побудові позитивних стосунків з клієнтом та створює передумови для спільного визначення проблем та пошуку рішень.

Освітні програми рівня магістра повинні розвивати усі складові клінічного/професійного мислення ерготерапевта. Для цього у дисциплінах освітньої програми варто застосовувати усі можливі форми організації та методи навчання, наприклад:

- лекції;
- практичні заняття;
- семінарські заняття з використанням симуляцій, аналізу клінічних випадків, організацією дискусійних груп, в тому числі з участю студентів та викладачів суміжних професій;
- самостійна робота для опрацювання інформації з книжок, статей, лекцій тощо;
- втілення проблемно-орієнтованих індивідуальних та групових проєктів;

- участь у науково-практичних конференціях; науково-дослідна робота;
- ведення щоденників для рефлексії;
- створення наративів (особистих історій пацієнтів/клієнтів);
- долучення до професійних соціальних мереж та використання інших креативних методів навчання
- навчальна практика різних рівнів (див. пункт X)



## **Рівні досягнутих результатів клінічного навчання за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія (за спеціалізаціями 227.1 Фізична терапія та 227.2 Ерготерапія)**

### Перший рівень

1. Студент, який потребує 100% - 75% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами, навіть із пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Потребує частого зворотного зв'язку для досягнення відповідних цілей та дотримання протоколів.

2. На низькому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з незначними порушеннями функціонування.

### Другий рівень

1. Студент, який потребує 75%-50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 100% часу з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Приймає самостійно прості рішення щодо плану реабілітації, демонструє послідовність у розвитку професійних компетентностей з простими завданнями (наприклад, опрацювання медичної документації, проведення тестуванням сили м'язів та амплітуди рухів, а також виконувати просте втручання), але не може самостійно оцінити результати обстеження, втручання та застосувати навички клінічного мислення.

2. На середньому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з помірними порушеннями функціонування.

### Третій рівень

1. Студент, який потребує менше 50% супервізії під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я та 75% часу з пацієнтами/клієнтами із складними порушеннями стану здоров'я. Призначає реабілітаційне втручання, приймає рішення щодо програми фізичної терапії, розвиває здатність послідовно виконувати кваліфіковане обстеження, втручання та клінічне мислення.

2. На високому рівні застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з складними порушеннями функціонування.

### Четвертий рівень (базовий рівень)

1. Студент, який потребує менше 25% супервізії під час роботи з новими пацієнтами/клієнтами або пацієнтами/клієнтами зі складними порушеннями стану здоров'я чи дуже складними порушеннями стану здоров'я, але працює автономно з пацієнтами/клієнтами з простими порушеннями стану здоров'я. Призначає реабілітаційне втручання, приймає рішення щодо програми фізичної терапії, має навички виконання простих та складних завдань для проведення кваліфікованого обстеження, втручання та клінічного мислення.

2. На рівні фахівця застосовує відповідні знання та навички під час роботи з пацієнтами/клієнтами з простими та складними порушеннями стану здоров'я. Студент охоче бере на себе роль лідера щодо ведення пацієнтів/клієнтів із складними та дуже складними порушеннями функціонування. Консультується з іншими фахівцями за потреби та вирішує незнайомі чи неоднозначні ситуації.

П'ятий рівень (вище базового рівня)

1. Студент, який здатний функціонувати без клінічної супервізії при веденні пацієнтів/клієнтів з складними або дуже складними станами здоров'я, здатний функціонувати в незнайомих або неоднозначних ситуаціях.

2. На цьому рівні студент постійно демонструє навички проведення висококваліфікованого обстеження, втручання та клінічного мислення, може виконувати роль супервізора для інших студентів. Студент охоче бере на себе роль лідера щодо ведення пацієнтів/клієнтів із складними або дуже складними порушеннями функціонування.

Неприйнятно. Студент, працюючи з пацієнтом, демонструє непрофесійну, небезпечну, незаконну чи неетичну поведінку (небезпечно та / або неефективно проводить обстеження чи втручання, незважаючи на неодноразові вказівки, включаючи письмові документи про інцидент(и) або проблему(и) та надані консультації.

Не застосовується. Студент не мав достатньої можливості для досягнення відповідних цілей, щоб можна було оцінити ефективність його роботи.

**Опис компонентів програмних результатів навчання  
Спеціалізація 227.1 Фізична терапія (ПРфт)**

Компо- нент	Опис
ПРфт 01	розуміти постійний зв'язок і взаємовплив фізичної, когнітивної, емоційної, соціальної та культурної сфер людського життя; трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП); розуміти етіологію, патогенез та саногенез при складній прогресуючій та мультисистемній патології у контексті практичної діяльності у фізичній терапії; аналізувати та враховувати вплив соціальних та особистісних чинників на рухову активність пацієнта/клієнта.
ПРфт 02	вибирати і аналізувати інформацію від лікаря та з історії хвороби; вибирати і аналізувати інформацію від інших фізичних терапевтів та фахівців, залучених до реабілітації.
ПРфт 03	проводити фізичну терапію немовлят, дітей, підлітків, пацієнтів/клієнтів зрілого та літнього віку; проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів з різними нозологіями; здійснювати заходи фізичної терапії при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях; проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів різних професійних груп з різними умовами праці.
ПРфт 04	формулювати пошуковий запит, працювати з первинними та вторинними базами даних; коректувати свою практичну діяльність згідно практики заснованій на доказах. порівнювати нові данні із загальноприйнятими підходами до фізичної терапії; застосовувати нові науково-доказові дані, діючи у межах затверджених клінічних настанов/протоколів; формувати зміст освітнього процесу в залежності від нових науково-доказових даних.
ПРфт 05	збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (включно з професійним анамнезом); збирати інформацію про загальний стан пацієнта (стан свідомості, конституція) та зовнішній вигляд; визначати особливості рухової активності пацієнта до травми чи захворювання; визначати особливості виникнення та динаміки симптомів; виявляти зв'язок між особливостями рухової активності пацієнта/клієнта та скаргами і симптомами.
ПРфт 06	враховувати протипокази та застереження до проведення обстеження залежно від стану пацієнта та особливостей проведеного лікування; безпечно та ефективно використовувати методи, обладнання й інструменти для визначення та вимірювання змін на рівні структури і функції тіла, діяльності та участі особи; пояснювати пацієнту/клієнту суть обстеження та попереджати про можливі реакції; визначати ступінь контролю за рухом; проводити аналіз нормальної та патологічної ходьби; застосовувати тести, вимірювання та модифіковані шкали для оцінки рухової та когнітивної функцій, рухової активності, побутових можливостей та функціональної незалежності тощо; аналізувати результати обстеження.
ПРфт 07	проводити опитування пацієнта/клієнта для визначення його потреб та очікувань.

	<p>надати інформацію пацієнту/клієнту про користь, обсяг та зміст фізичної терапії за період проведення реабілітаційних заходів,</p> <p>надати інформацію пацієнту/клієнту про ризики та можливі негативні наслідки втручання;</p> <p>пояснити необхідність заходів фізичної терапії та змін середовища для відновлення і підтримки здоров'я.</p>
ПРфт 08	<p>визначати наявні ресурси фізичної терапії;</p> <p>визначати реабілітаційний потенціал пацієнта/клієнта в частині фізичної терапії.</p>
ПРфт 09	<p>визначати цільовий/очікуваний рівень результатів втручання таких як відновлення, підтримка, формування компенсацій, сповільнення втрати, профілактика вторинних ускладнень;</p> <p>формулювати цілі у SMART форматі для реалізації потреб пацієнта/клієнта;</p> <p>узгоджувати цілі фізичної терапії з пацієнтом/клієнтом, членами родини та опікунами;</p> <p>узгоджувати цілі фізичної терапії з цілями лікувального та реабілітаційного процесу;</p> <p>визначати послідовність реалізації цілей, узгоджувати між собою довго та короткотермінові цілі, визначати пріоритетні цілі втручання.</p>
ПРфт 10	<p>розробляти технологію втручання: обирати та узгоджувати відповідні методи, засоби та форми фізичної терапії для досягнення встановлених цілей;</p> <p>визначати доцільність проведення окремих заходів фізичної терапії;</p> <p>визначати пріоритетність застосування заходів фізичної терапії при складній прогресуючій та мультисистемній патології;</p> <p>обирати методи, засоби та форми фізичної терапії, які б забезпечили шанобливе ставлення до пацієнта/клієнта, його безпеку/захист, комфорт та приватність;</p> <p>планувати свою діяльність разом з іншими членами реабілітаційної команди;</p> <p>розробляти та впроваджувати програму для самостійного виконання пацієнтом/клієнтом.</p>
ПРфт 11	<p>ефективно використовувати наявні та мобілізувати нові ресурси;</p> <p>адаптовувати практичну діяльність до змінних умов;</p> <p>демонструвати здатність до пацієнтоцентричної практичної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною/опікунами, членами реабілітаційної команди згідно нормативно-правових вимог та норм професійної етики;</p> <p>розуміти процеси, які відбуваються в організмі пацієнта/клієнта під час руху, використовувати ці знання при проведенні заходів фізичної терапії для корекції порушень структури/функцій організму, активності та участі особи;</p> <p>пояснювати та демонструвати виконання терапевтичних вправ/дій, налагоджувати зворотній зв'язок з пацієнтом/клієнтом, за потреби коректувати та перефразувати інструкції;</p> <p>навчати пацієнта/клієнта застосувати принципи безпечної самостійної діяльності чи самоогляду у період між терапевтичними заходами.</p>
ПРфт 12	<p>спостерігати зміни стану пацієнта;</p> <p>виявляти, підбирати, безпечно та ефективно використовувати обладнання для контролю основних життєвих показників пацієнта, методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін, порушених функцій організму, активності та участі;</p> <p>дотримуватися процедури вимірювання результатів;</p> <p>навчати пацієнта/клієнта самоконтролю;</p> <p>враховувати дані самоконтролю пацієнта/клієнта;</p> <p>визначати терапевтичний вплив реабілітаційних заходів;</p> <p>інформувати пацієнта/клієнта про результати втручання;</p> <p>визначати ставлення пацієнта/клієнта до результатів втручання.</p>
ПРфт13	<p>визначати оптимальний рівень терапевтичного навантаження;</p> <p>регулювати частоту занять, тривалість та інтенсивність реабілітаційних заходів;</p> <p>змінювати за потреби засоби, методи та форми фізичної терапії;</p> <p>коригувати рухову активність пацієнта/клієнта відповідно до його згоди;</p>

	спільно з пацієнтом/клієнтом координувати реалізацію реабілітаційного плану; оцінювати ефективність самостійної діяльності пацієнта/ клієнта; спільно з пацієнтом/клієнтом приймати рішення про тимчасове припинення або завершення втручання.
ПРфт 14	ідентифікувати межі власної професійної діяльності; демонструвати відповідальність за власні професійні рішення та дії; ідентифікувати ролі та обов'язки інших фахівців сфери охорони здоров'я; приймати найкращі можливі рішення, виходячи з принципу науково доказової діяльності; демонструвати готовність у разі невизначеності звертатися по допомогу до іншого фахівця; бути відповідальним за наслідки професійної діяльності перед суспільством та іншим фахівцями.
ПРфт 16	оцінювати себе критично; розробляти та реалізовувати план безперервного професійного розвитку; вивчати досвід колег, брати участь у конференціях, семінарах тренінгах тощо; поглиблювати базові знання з допомогою самоосвіти з використанням сучасних професійних ресурсів; модифікувати свою діяльність відповідно до результатів навчання; обґрунтовувати практичну діяльність фізичної терапії, посилаючись на сучасні наукові дослідження; інтегрувати сучасні наукові дані у практичну діяльність.
ПРфт 17	використовувати електронні бази даних та різні систему пошуку інформації; знаходити, аналізувати та синтезувати інформацію з різних джерел; застосовувати адекватні методи статистичного аналізу; дотримуватися етичних норм під час досліджень у галузі охорони здоров'я; використовувати критичний підхід під час досліджень; застосовувати відповідні методи дослідження; уміти організувати власні дослідження та брати участь у колективних; використовувати стандартизований формат ведення записів; застосовувати коректне цитування при використанні відомих наукових знань, усвідомлюючи неприпустимість плагіату; представляти дані наукових досліджень, використовуючи різноманітні методи презентації різним категоріям слухачів.
ПРфт 18	дотримуватися законодавства, що регулює діяльність фахівців галузі охорони здоров'я України; дотримуватись меж професійної діяльності; дотримуватися Етичного Кодексу фізичного терапевта; діяти згідно власних професійних переконань; вести записи результатів фізичної терапії; проявляти емпатію та повагу до пацієнта/ клієнта; розуміти необхідність та вміти отримувати інформовану згоду пацієнта/клієнта; вміти отримати згоду, у випадках, коли пацієнт/клієнт є недостатньо компетентним, або не спроможний дати згоду; інформувати пацієнта/клієнта про кожену процедуру, що виконується; сприймати та поважати потребу пацієнта/клієнта у спілкуванні; сприймати, поважати та враховувати культурні відмінності пацієнта/клієнта під час проведення фізичної терапії.

**Опис компонентів програмних результатів навчання  
Спеціалізація 227.2 Ерготерапія (ПРет)**

Компонент	Опис
ПРет 01	<ul style="list-style-type: none"> <li>- розпізнавати заняттєву природу людини та вплив заняттєвої активності на розвиток людини протягом усього життя;</li> <li>- пояснювати вплив обмеження активності та участі на здоров'я та благополуччя людини;</li> <li>- з'ясовувати вплив психологічних, соціальних та економічних факторів та досвіду раннього дитинства на здоров'я та здатність людини до заняттєвої участі;</li> <li>- установлювати зв'язок між залежністю, хронічними хворобами, патологіями розвитку, інвалідністю, похилим віком, бідністю та заняттєвою участю і соціальною інклюзією;</li> <li>- розпізнавати вплив пережитої у дитинстві травми та/або насилля на емоційну дисрегуляцію, реактивні розлади прив'язаності, пост-травматичні стресові розлади і т.д.;</li> <li>- розпізнавати та пояснювати такі явища, як заняттєва депривація (occupational deprivation), заняттєве переривання (occupational disruption), заняттєва маргіналізація (occupational marginalization), заняттєва справедливість (occupational justice);</li> <li>- пропагувати потребу у заняттєвій участі на рівні окремої особи, групи людей, організацій чи популяцій, пояснюючи її зв'язок із профілактикою захворювань, запобіганням неповносправності, покращенням здоров'я та досягненням добробуту;</li> <li>- співвідносити професійну діяльність із особистим баченням пацієнта/клієнта його власного здоров'я та благополуччя.</li> </ul>
ПРет 02	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аргументувати використання заняттєвої активності як професійного терапевтичного інструменту для аналізу та вирішення заняттєвих проблем, залучення окремих осіб, спільнот чи популяцій до активності та участі з метою відновлення здоров'я та покращення їх добробуту;</li> <li>- ідентифікувати сфери заняттєвої активності людини, інтерпретувати культурне та особисте значення заняттєвої участі для конкретного пацієнта/клієнта;</li> <li>- аналізувати структуру заняттєвої активності людини, визначати її компоненти та відповідні домени МКФ;</li> <li>- інтерпретувати індивідуальний досвід та вираження особистості через заняттєву активність;</li> <li>- застосовувати у практичній діяльності теоретичні моделі стосовно заняттєвої активності людини, такі як Канадська Модель Виконання Занять та Залучення (Canadian Model of Occupational Performance and Engagement, Towsent &amp; Polatajko, 2013), Модель Заняттєвої Активності Людини (Model of Human Occupation, Kielhofner, 2002), Модель Особа-Середовище-Заняттєва Активність (Person-Environment-Occupation Model, Lawet al, 1996), Австралійська Модель Виконання (Australian Performance Model, Chapparo &amp; Ranka, 1997), Поточкова модель (Kawa (river) Model of Occupational Therapy, Iwama, 2006), Модель Творчих Можливостей (The Creative Abilities Model (De Witt, 2005), Шведська Модель Val MO (The Swedish Val MO Model (Erlandsson, Eklund, Persson, 2010) та інші теорії, включаючи науку про заняттєву активність (occupational science);</li> <li>- здійснювати заняттєвий аналіз, включаючи визначення вимог до заняття.</li> </ul>
ПРет 03	<ul style="list-style-type: none"> <li>- здійснювати скринінг, включаючи оцінку заняттєвих потреб особи, спільноти або популяції, готовність пацієнта/клієнта брати участь у ерготерапії;</li> <li>- з'ясовувати цінності, переконання, духовність, індивідуальні цілі та заняттєві потреби пацієнтів/клієнтів;</li> <li>- створювати заняттєвий профіль пацієнта/клієнта;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- здійснювати аналіз виконання занять (заняттєвої активності) з метою визначення внутрішніх та зовнішніх бар'єрів до заняттєвої участі та подальшого створення програми ерготерапії окремо, або як частину індивідуальної програми реабілітації;</li> <li>- використовувати стандартизовані інструменти оцінювання для визначення самостійності, якості, безпеки та рівня задоволення пацієнтом/клієнтом власного заняттєвого виконання та заняттєвої участі.</li> </ul>
ПРет 04	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пояснювати вплив структур і функцій тіла, визначених у МКФ, на здатність людини до заняттєвої участі;</li> <li>- оцінювати функції та структури організму (відповідно до МКФ), які впливають на обмеження життєдіяльності пацієнта/клієнта;</li> <li>- застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму;</li> <li>- здійснювати біомеханічний аналіз заняттєвої активності (окремих занять);</li> <li>- використовувати клінічне спостереження та ерготерапевтичні стандартизовані інструменти оцінювання когнітивних та сенсорних функцій пацієнта/клієнта;</li> <li>- визначати причину і ступінь обмеження життєдіяльності на основі аналізу оцінювання функцій і структур організму;</li> <li>- рекомендувати, планувати та здійснювати заходи ерготерапії для розвитку, відновлення або корекції порушень структур/функцій тіла з метою розширення заняттєвої участі пацієнта/клієнта;</li> <li>- застосовувати окремі методики та технології впливу на структури і функції організму (у тому числі ортезування, використання преформованих фізичних чинників, втручання для розвитку ротової моторики тощо) з метою їх розвитку, відновлення та профілактики ускладнень у межах цілей, які спрямовані на уможливлення або розширення заняттєвої участі пацієнта/клієнта.</li> </ul>
ПРет 05	<ul style="list-style-type: none"> <li>- синтезувати дані оцінювання особистісних факторів, статусу структур та функцій організму, факторів середовища, що впливають на здоров'я та заняттєву участь, для створення програми ерготерапії або складових індивідуальної програми реабілітації;</li> <li>- демонструвати вміння об'єктивно, вчасно, професійно і конфіденційно формулювати та документувати цілі та результати програми ерготерапії відповідно до конкретних вимог робочого середовища;</li> <li>- пояснювати цілі, методи і засоби програм ерготерапії пацієнтам/клієнтам відповідно до рівня їх освіти, стилю спілкування та психологічних особливостей.</li> </ul>
ПРет 06	<ul style="list-style-type: none"> <li>- критично оцінювати дані науково-обґрунтованої практики ерготерапії та застосовувати їх для створення програми ерготерапії або складових індивідуальної програми реабілітації;</li> <li>- аналізувати потенціал перенесення результатів клінічних досліджень з інших країн до контексту професійної практики ерготерапії в Україні;</li> <li>- використовувати заняттєву активність у терапевтичний спосіб відповідно до етапу реабілітаційного процесу, плану втручання, можливостей та цілей пацієнта/клієнта;</li> <li>- аналізувати, адаптовувати та полегшувати/ускладнювати заняттєву активність шляхом здійснення заняттєвого аналізу і синтезу, спостереження за виконанням заняттєвої активності, використання адаптивних технологій;</li> <li>- критично оцінювати результати програми ерготерапії або складових індивідуальної програми реабілітації та визначати прогрес, необхідні зміни та доцільність продовження реабілітації;</li> <li>- критично оцінювати сучасні теорії ерготерапії стосовно практики ерготерапії;</li> <li>- застосовувати різні види клінічного та професійного міркування;</li> <li>- чітко ідентифікувати межі професійної компетентності ерготерапевта та за потребою скеровувати пацієнтів/клієнтів до фахівців відповідного профілю.</li> </ul>

<p>ПРет 07</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- розпізнавати вплив соціального, політичного і культурного середовища на заняттєву активність та участь людини (сім'я, друзі, члени спільноти, неурядові організації, роботодавці, вчителі тощо) ;</li> <li>- застосовувати знання законодавства у сферах систем охорони здоров'я, соціальної політики і соціального захисту, прав осіб з інвалідністю та маргіналізованих осіб з метою збільшення заняттєвої участі та інтеграції пацієнта/клієнта у суспільство;</li> <li>- установлювати зв'язок з різними медичними та соціальними службами, впливати на розвиток законодавства та відповідних послуг з метою дотримання прав людей з обмеженнями життєдіяльності;</li> <li>- оцінювати вплив фізичного середовища життєдіяльності, включаючи будівлі, транспорт, ігрові майданчики тощо на заняттєву участь пацієнта/клієнта;</li> <li>- визначати причину обмеження життєдіяльності на основі даних оцінювання середовища життєдіяльності пацієнта/клієнта;</li> <li>- застосовувати знання з ергономіки та універсального дизайну для створення та адаптації доступного і безбар'єрного середовища життєдіяльності клієнта (особисте помешкання, середовище праці або навчання);</li> <li>- рекомендувати та адаптовувати технічні та допоміжні засоби пересування та соціально-побутової адаптації з метою збільшення заняттєвої участі клієнта;</li> <li>- здійснювати дизайн та виготовляти індивідуальні допоміжні та адаптивні засоби для збільшення заняттєвої участі клієнта в усіх сферах заняттєвої активності;</li> <li>- модифікувати аспекти людського та фізичного середовища з метою збільшення функціональної незалежності клієнта.</li> </ul>
<p>ПРет 08</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- застосовувати знання з психолого-педагогічних наук, теорій менторства та коучингу для встановлення ефективних робочих стосунків з пацієнтами/клієнтами, їх родинами та іншими причетними сторонами;</li> <li>- виражати повагу та позитивне ставлення до пацієнта/клієнта та його родини, враховуючи усі особисті фактори, визначені МКФ, та причини стану здоров'я або обмежень життєдіяльності;</li> <li>- проводити бесіду, використовувати навички консультування, активного слухання, коучингу та менторства;</li> <li>- використовувати методики підвищення мотивації;</li> <li>- демонструвати навички культурно-чутливого, клієнтоцентричного, ефективного спілкування з пацієнтом/клієнтом, його родиною та іншими причетними сторонами;</li> <li>- демонструвати навички спілкування, пов'язані з вирішенням конфліктних та проблемних ситуацій;</li> <li>- виконувати експертну роль ерготерапевта у співпраці з сім'єю, школою, роботодавцем пацієнта/клієнта для ефективної реалізації програми реабілітації.</li> </ul>
<p>ПРет 09</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оцінювати та критикувати етичні дилеми стосовно надання послуг ерготерапевтичного втручання окремим особам, групам або популяціям;</li> <li>- аргументувати вирішення етичних дилем у процесі або на основі науково-дослідної діяльності та практичного досвіду;</li> <li>- демонструвати критичне усвідомлення етичних питань, які стосуються здоров'я, хвороб та обмеження життєдіяльності;</li> <li>- здійснювати професійну діяльність ерготерапевта конфіденційно після отримання згоди пацієнта/клієнта, повідомлення про можливі ризики, втручання та очікувані результати;</li> <li>- аргументувати припинення або відтермінування послуг ерготерапії з урахуванням усіх аспектів пацієнта/клієнта, середовища надання послуг, доцільності та економічної ефективності.</li> </ul>
<p>ПРет 10</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обґрунтовувати та пояснювати мету, теорії та методи ерготерапії</li> <li>- організовувати міждисциплінарне обговорення комплексних потреб пацієнта/клієнта;</li> </ul>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- встановлювати ефективні робочі стосунки з колегами та сприяти побудові міжпрофесійних мереж;</li> <li>- ефективно взаємодіяти з фахівцями програм раннього втручання, забезпечуючи максимальну підтримку та сприяння розвитку дитини, попередження вторинних ускладнень та обмежень життєдіяльності;</li> <li>- встановлювати ефективні робочі стосунки з роботодавцем (потенційним роботодавцем) пацієнта/клієнта для забезпечення максимально можливої адаптації робочого середовища та умов праці;</li> <li>- надавати експертні консультації та рекомендації педагогічним працівникам у навчальному (дошкільному, шкільному) середовищі з метою забезпечення інклюзивного навчання дітей та підлітків з обмеженнями життєдіяльності;</li> <li>- надавати експертні консультації та рекомендації працівникам закладів соціального захисту осіб з обмеженнями життєдіяльності з метою оптимального підбору і забезпечення пацієнтів/клієнтів технічними та іншими засобами соціально-побутової адаптації.</li> </ul>
ПРет 11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- демонструвати критичне розуміння відомих та нових методологічних підходів та технологій дослідження у сфері охорони здоров'я;</li> <li>- вміти критично оцінювати дані наукових досліджень та застосовувати у професійній діяльності;</li> <li>- застосовувати знання статистичного аналізу даних для інтерпретації та прогнозування користі, потенційної шкоди та результатів ерготерапевтичних втручань та обстежень;</li> <li>- критично оцінювати нові теорії ерготерапії;</li> <li>- демонструвати інноваційне та критичне мислення для розробки нових методів ерготерапії на основі даних сучасних клінічних досліджень.</li> </ul>
ПРет 12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пояснювати та пропагувати населенню потребу у заняттєвій участі, пояснюючи її зв'язок із здоров'ям та добробутом, з метою профілактики захворювань та неповносправності;</li> <li>- аргументувати уможливлення (enablement) та розширення можливостей (empowerment) як підходи ерготерапії для збільшення заняттєвої участі та покращення якості життя;</li> <li>- представляти ерготерапію у широкому академічному та науковому міждисциплінарному дискурсі;</li> <li>- демонструвати критичне розуміння поточних проблем активності та участі;</li> <li>- ефективно роз'яснювати складні ідеї, теорії та принципи ерготерапії пацієнтам/клієнтам, студентам та фахівцям інших сфер;</li> <li>- виконувати обов'язки клінічного супервізора студентів ерготерапії;</li> <li>- рекомендувати дієві стратегії застосування результатів наукових досліджень із урахуванням особливостей контексту та середовища професійної діяльності.</li> <li>- представляти позицію ерготерапії стосовно важливості врахування проблем заняттєвої участі у плануванні місцевих та національної стратегій розвитку охорони здоров'я;</li> <li>- сприяти становленню та розвитку ерготерапії в Україні.</li> </ul>
ПРет 13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- розуміти, пояснювати та використовувати знання законодавства у сферах систем охорони здоров'я, соціальної політики і соціального захисту, прав осіб з обмеженнями життєдіяльності з метою збільшення заняттєвої участі та інтеграції пацієнта/клієнта у суспільство;</li> <li>- здатність співпрацювати з різними медичними, соціальними службами, впливати на розвиток законодавства та відповідних послуг з метою дотримання прав людей з обмеженнями життєдіяльності.</li> </ul>
ПРет 14	<ul style="list-style-type: none"> <li>- у професійній та науково-дослідній діяльності відповідати на потреби окремих пацієнтів/клієнтів та суспільства в цілому;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сприяти побудові мереж підтримки між маргіналізованими групами та громадськими організаціями з метою розвитку програм, які можуть задовольнити їх заняттєві потреби та участь у суспільному житті;</li> <li>- визнавати обмеження та неоднозначність ерготерапії.</li> </ul>
Прет 15	<ul style="list-style-type: none"> <li>- планувати, втілювати та критично оцінювати проекти у професійній діяльності;</li> <li>- втілювати зміни стосовно управління у організаціях/середовищі професійної діяльності;</li> <li>- критично оцінювати фінансово-економічні звіти та їх вплив на управління послугами ерготерапії;</li> <li>- створювати та впроваджувати системи для покращення ефективності роботи міждисциплінарної команди;</li> <li>- співпрацювати з окремими пацієнтами/клієнтами або групами для розробки ініціатив, які можуть вирішити їх заняттєві потреби;</li> <li>- розробляти мультидисциплінарні або ерготерапевтичні настанови оцінювання та обстеження;</li> <li>- демонструвати навички маркетингу;</li> <li>- ефективно формулювати бізнес-пропозиції та розробляти бізнес-плани;</li> <li>- демонструвати навички оцінювання програм та принципів забезпечення якості надання послуг.</li> </ul>
Прет 16	<ul style="list-style-type: none"> <li>- безперервно брати участь у навчальній діяльності, впроваджувати дані науково-доказової практики у практичній діяльності з метою постійного вдосконалення власних знань, вмінь та навичок;</li> <li>- використовувати та поєднувати рефлексивні моделі практики для систематичної професійної рефлексії;</li> <li>- об'єктивно аналізувати власні знання, вміння та навички, результати власної роботи, ефективне використання ресурсів, часу і організації послуг;</li> </ul> <p>демонструвати вміння справлятися зі стресорами, пов'язаними з практичною діяльністю та попереджати професійне вигорання.</p>