

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
КРЕМЕНЧУЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ МИХАЙЛА ОСТРОГРАДСЬКОГО
НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ МЕХАНІЧНОЇ ІНЖЕНЕРІЇ,
ТРАНСПОРТУ ТА ПРИРОДНИЧИХ НАУК



МЕТОДИЧНІ ВКАЗІВКИ
ЩОДО ВИКОНАННЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ
З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
**«ОБСТЕЖЕННЯ, МЕТОДИ ОЦІНКИ ТА КОНТРОЛЮ ПРИ
ПОРУШЕННІ ДІЯЛЬНОСТІ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ»**
ДЛЯ ЗДОБУВАЧІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ ПЕРШОГО (БАКАЛАВРСЬКОГО)
РІВНЯ ДЕННОЇ ФОРМИ НАВЧАННЯ
ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ 227 – «ТЕРАПІЯ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ»
ОСВІТНЬО-ПРОФЕСІЙНОЇ ПРОГРАМИ «ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ,
ЕРГОТЕРАПІЯ»

КРЕМЕНЧУК 2024

Методичні вказівки щодо самостійної роботи з навчальної дисципліни «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи» для здобувачів вищої освіти першого (бакалаврського) рівня денної форми навчання зі спеціальності 227 – «Терапія та реабілітація» освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія»

Укладачі: к. мед. н., доц. Б. О. Луценко,

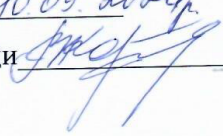
к. б. н., доц. О. І. Антонова

Рецензент к. т. н., доц. А. В. Пасенко

Кафедра здоров'я людини та фізичної культури

Затверджено методичною радою Кременчуцького національного університету імені Михайла Остроградського

Протокол № 1 від 10.09.2024р.

Голова методичної ради  проф. Віктор КОСТІН

ЗМІСТ

Вступ.....	5
1 Теми, погодинний розклад лекцій і самостійної роботи з навчальної дисципліни.....	8
2 Перелік тем і питань для самостійного опрацювання.....	9
Тема 1 Міжнародна класифікація функціонування у системі фізичної терапії неврологічних пацієнтів	9
Тема 2 Інструментальні методи дослідження нервової системи: нейровізуалізаційні (рентгенографія, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ехоенцефалоскопія).....	9
Тема 3 Топографічне оцінювання неврологічного статусу пацієнта у фізичній терапії.....	10
Тема 4 Обстеження чутливості й рефлекторно-рухової сфери.....	10
Тема 5 Обстеження функціонального стану м'язів.....	11
Тема 6 Методи обстеження рухової активності (мобільності): вертикалізація, стояння та ходьба, можливості переміщення.....	12
Тема 7 Методи обстеження пацієнтів з нейротравмами.....	12
Тема 8 Методи обстеження пацієнтів з цереброваскулярною патологією.....	13
Тема 9 Методи обстеження пацієнтів з демієлінізувальними захворюваннями (розсіяний склероз).....	14
Тема 10 Методи обстеження пацієнтів з нейродегенеративними захворюваннями (хвороба Паркінсона).....	14
Тема 11 Методи обстеження у разі захворювань периферичної нервової системи.....	15
Тема 12 Методи оцінювання контролю відновлення пацієнтів неврологічного статусу.....	16

3 Питання до модульного контролю.....	17
4 Критерії оцінювання знань студентів.....	21
Список літератури	22

ВСТУП

Методичні вказівки можуть бути використані здобувачами денної форми навчання спеціальності 227 «Терапія та реабілітація» у процесі самостійної підготовки до занять під час вивчення навчального курсу «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи».

Основні завдання вивчення навчальної дисципліни «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи»: навчити студентів проведенню обстежень пацієнта/клієнта, використовуючи відповідний інструментарій, за системою МКФ (структура/функція тіла).

У результаті вивчення навчальної дисципліни здобувач повинен

знати:

– патогенетичні механізми формування функціональних порушень систем організму та рухових обмежень у разі травми й захворювання нервової системи;

– основні методи обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії;

уміти:

– проводити обстеження пацієнта/клієнта, використовуючи відповідний інструментарій, за системою МКФ (структура/функція тіла);

– трактувати й аналізувати взаємозв'язки отриманих даних для визначення системи ураження та постановки реабілітаційного діагнозу;

– документувати результати обстежень.

Згідно з вимогами освітньо-професійної програми здобувачі повинні після успішного засвоєння навчальної дисципліни формувати такі програмні компетентності й результати навчання.

Інтегральна компетентність

ІК. Здатність вирішувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми, пов'язані з фізичною терапією та ерготерапією, що характеризуються комплексністю та невизначеністю умов, із застосуванням

положень, теорій та методів медико-біологічних, соціальних, психолого-педагогічних наук.

Загальні компетентності

ЗК 12. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

Спеціальні (фахові, предметні) компетентності

ФК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження у фізичній терапії та/або ерготерапії: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати їх результати.

ФК 07. Здатність допомогти пацієнту/клієнту зрозуміти власні потреби, обговорювати та пояснювати зміст і необхідність виконання програми фізичної терапії та ерготерапії.

ФК 08. Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та/або ерготерапії.

ФК 09. Здатність забезпечувати відповідність заходів фізичної терапії та/або ерготерапії функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.

ФК 10. Здатність проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати.

ФК 11. Здатність адаптовувати свою поточну практичну діяльність до змінних умов.

Програмні результати навчання

ПР 06. Застосовувати методи й інструменти визначення та вимірювання структурних змін та порушених функцій організму, активності та участі, трактувати отриману інформацію.

ПР 07. 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).

ПР 08. Діяти згідно з нормативно-правовими вимогами та нормами професійної етики.

ПР 17. Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій, та, за потреби, модифікувати поточну діяльність.

ПР 18. Оцінювати себе критично, засвоювати нову фахову інформацію, поглиблювати знання за допомогою самоосвіти, оцінювати й демонструвати власний досвід, аналізувати й застосовувати досвід колег.

На вивчення навчальної дисципліни відводиться 270 годин / 9,0 кредитів ECTS.

**1 ТЕМИ, ПОГОДИННИЙ РОЗКЛАД ЛЕКЦІЙ І САМОСТІЙНОЇ
РОБОТИ З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

№ пор.	Тема	Денна форма навчання	
		Кількість годин (лекцій)	Кількість годин (СРС)
1	Міжнародна класифікація функціонування у системі фізичної терапії неврологічних пацієнтів	2	10
2	Інструментальні методи дослідження нервової системи: нейровізуалізаційні (рентгенографія, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ехоенцефалоскопія)	2	10
3	Топографічне оцінювання неврологічного статусу пацієнта у фізичній терапії	2	10
4	Обстеження чутливості та рефлексорно-рухової сфери	2	10
5	Обстеження функціонального стану м'язів	2	10
6	Методи обстеження рухової активності (мобільності): вертикалізація, стояння та ходьба, можливості переміщення	4	20
7	Методи обстеження пацієнтів з нейротравмою	4	20
8	Методи обстеження пацієнтів з цереброваскулярною патологією	2	20
9	Методи обстеження з демієлінізуючими захворюваннями (розсіяний склероз)	2	20
10	Методи обстеження пацієнтів з нейродегенеративними захворюваннями (хвороба Паркінсона)	2	20
11	Методи обстеження пацієнтів з захворюваннями периферичної нервової системи	4	20
12	Методи оцінювання контролю відновлення пацієнтів неврологічного статусу	2	10
	Усього годин за семестр	30	180

2 ПЕРЕЛІК ТЕМ І ПИТАНЬ ДЛЯ САМОСТІЙНОГО ОПРАЦЮВАННЯ

Тема 1 Міжнародна класифікація функціонування в системі фізичної терапії неврологічних пацієнтів

1. Охарактеризувати структуру та компоненти міжнародної класифікації функціонування (МКФ).
2. Цілі МКФ.
3. Взаємодія концепцій МКФ.

Питання для самоперевірки

1. Застосування МКФ у плануванні реабілітаційного втручання.
2. Розкрити зміст поняття «міждисциплінарний підхід» (команда) в реабілітації.
3. Постановка реабілітаційних цілей спеціалістів команди (пацієнт–лікар–фізичний терапевт–ерготерапевт–логопед–соціальний працівник).
4. Зміст цілей у SMART форматі (короткотермінові та довготермінові цілі).

Література: [6, с. 100–128].

Тема 2 Інструментальні методи дослідження нервової системи: нейровізуалізаційні (рентгенографія, магнітно-резонансна томографія, комп'ютерна томографія, ехоенцефалоскопія)

1. Характеристика нейровізуалізаційних методів дослідження та їх значення в неврологічній практиці.
2. Показання та протипоказання до проведення нейровізуалізаційних методів діагностики.
3. План обстеження пацієнта з ураженням різних відділів нервової системи.
4. Інтерпретація висновків і встановлення діагнозу.

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризувати нейровізуалізаційні методи дослідження: рентгенографія, МРТ, комп'ютерна томографія, ехоенцефалоскопія.
2. Показання та протипоказання до проведення нейровізуалізаційних методів

діагностики.

3. План обстеження пацієнта з ураженням різних відділів нервової системи.
4. Інтерпретація висновків і встановлення діагнозу.

Література: [1, с.15–18].

Тема 3 Топографічне оцінювання неврологічного статусу пацієнта у фізичній терапії. Характеристика та основні критерії оцінювання

1. Методики та топографічна послідовність оцінювання функціональних порушень: стан свідомості пацієнта, функції черепних нервів, рухової функції, чутливості та рефлексів, координаційної функції тощо.

2. Поняття «реабілітаційний діагноз».

3. Методики обстеження свідомості та тяжкості стану пацієнта (Шкала ком Глазго, Шкала Apache2 (Acute Physiology And Chronic Health Evaluation)): методика проведення, аналіз отриманих результатів (термінологія та ознаки).

4. Методики обстеження функції черепних нервів та вищих коркових функцій (Монреальська шкала оцінювання когнітивних функцій) і критерії оцінювання результатів.

Питання для самоперевірки

1. Топографічна послідовність оцінювання функціональних порушень: стан свідомості пацієнта, функції черепних нервів, рухової функції, чутливості та рефлексів, координаційної функції тощо.

2. Охарактеризуйте поняття «реабілітаційний діагноз».

3. Методика проведення обстеження свідомості та тяжкості стану пацієнта.

4. Критерії оцінювання результатів обстеження функції черепних нервів і вищих коркових функцій.

Література: [4, с.115–126; 7, с. 10–13].

Тема 4 Обстеження чутливості та рефлекторно-рухової сфери

1. Охарактеризувати види чутливості.

2. Методики визначення та оцінювання чутливості та встановлення особливостей змін у разі порушень норма/патологія: опитувальник болю DN4 (оцінювання нейропатичного компоненту болю).

3. Охарактеризувати види рефлексів, поняття «рефлекторна дуга».

Питання для самоперевірки

1. Методики визначення й оцінювання рефлексів та їх стан норми/патології.

2. Основні види патологічних рефлексів.

3. Охарактеризувати опитувальник болю DN4 (оцінювання нейропатичного компоненту болю).

Література: [6, с. 45].

Тема 5 Обстеження функціонального стану м'язів

1. Оцінювання тону м'язів (модифікована шкала спастичності Ашфорта (Modified Ashworth Scale of Muscle Spasticity)): методика проведення, аналіз отриманих результатів норма/патологія.

2. Оцінювання сили м'язів (шкала Ловетта): методика проведення, аналіз отриманих результатів норма/патологія.

3. Оцінювання сили м'язових скорочень (шкала Оксфорда): методика проведення, аналіз отриманих результатів.

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризувати патологічні зміни функціонального стану м'язів у разі травми та захворювання НС: спастичність, ригідність, паратонія, гіпотонія.

2. Проби для виявлення скритих парезів: верхня та нижня проби за Менгацціні, верхня та нижня проби за Баре, автоматична пронація за Бабинським, ульнарний дефект за Вендеровичем, поза Будди (Панченко), динамічна проба: методика проведення, аналіз отриманих результатів.

3. Оцінювання ступеня рухових порушень (шкала Ліндмарка, індекс Мотрисайті, тест контролю руху тулуба TRUNK Control Nest, Motor club assessment): методика проведення, аналіз отриманих результатів.

Література: [5, с. 45; 6, с. 25–36].

Тема 6 Методи обстеження рухової активності (мобільності): вертикалізація, стояння та ходьба, можливості переміщення

1. Вертикалізація та загальний алгоритм вертикалізації.

2. Шкали моніторингу під час вертикалізації (Індекс мобільності Рівермід Rivermead mobility index, Шкала оцінювання болю (VAS), Поведінкова шкала болю – Behavioral Pain Scale (BPS), Моторний контроль вертикалізації): методика проведення, аналіз отриманих результатів.

3. Характеристика формувань порушень постурального балансу у пацієнтів неврологічного статусу.

4. Оцінювання постурального балансу (оцінювання балансу в положенні сидячи (Sitting Balance Score), шкала утримання вертикальної пози (Standing Balance), шкала рівноваги Берга (BERG BALANCE SCALE – BBS): методика проведення, аналіз отриманих результатів. Нормальна хода як критерій оцінювання патологічної ходи.

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризувати аспекти нормальної ходи: цикли ходи, фази ходи, діапазон руху, реакцію суглобів і м'язову активність.

2. Патологічна хода та її типи. Функціональні критерії ходи. Клінічна шкала оцінювання «синдрому відштовхування».

3. Класифікація функціональної здатності до переміщення.

4. Тест «Устань та йди» з обліком часу, 10-метровий тест ходьби, тест оцінювання динамічної ходьби, тест «4 квадрати»: методика проведення, аналіз отриманих результатів.

Література: [3, с. 250–300; 7, с. 35–40].

Тема 7 Методи обстеження пацієнтів з нейротравмою

1. Оцінювання стану пацієнтів з наслідками черепно-мозкової травми різного ступеня тяжкості за міжнародною класифікацією функціонування, інвалідності та

здоров'я.

2. Алгоритм обстеження пацієнтів з черепно-мозковою травмою (ЧМТ): (неврологічний дефіцит у разі ЧМТ – шкала NOS-TBI, оцінювання рухової сфери – Індекс Мотрісіті, рівень рівноваги – шкала Берга, фізичне навантаження (показники втоми) – шкала Борга, рівень когнітивного стану – шкала Rancho Los Amigos, рівень візуально-просторової орієнтації – Walking Corsi Tapping Test): методика проведення, аналіз отриманих результатів.

3. Характеристика функціональних і рухових порушень у разі спинно-мозкової травми (СМТ), залежно від рівня травматичного ушкодження.

4. Алгоритм обстеження пацієнтів із СМТ – шкала ASIA: методика проведення, оцінювання отриманих результатів.

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризуйте функціональні й рухові порушення у разі ЧМТ, залежно від виду травматичного ушкодження.

2. Надайте характеристику алгоритму обстеження пацієнтів з ЧМТ.

3. Характеристика функціональних і рухових порушень у разі СМТ, залежно від рівня травматичного ушкодження.

4. Надайте характеристику алгоритму обстеження пацієнтів із СМТ.

Література: [2, с. 150–180; 4, с.38–40].

Тема 8 Методи обстеження пацієнтів з цереброваскулярною патологією

1. Оцінювання стану пацієнтів з наслідками гострого порушення мозкового кровообігу за міжнародною класифікацією функціонування, інвалідності та здоров'я.

2. Алгоритм обстеження пацієнтів з ГПМК, залежно від періоду захворювання: загальне оцінювання стану порушених функцій (Шкала інсульту Національного інституту здоров'я, Канадська Неврологічна Шкала, Бал Оргогоза).

3. Оцінювання елементарних пошкоджень у руховій сфері та комплексне оцінювання моторики; оцінювання локальних функціональних порушень (функція кисті, мобільність).

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризуйте алгоритм обстеження пацієнтів з ГПМК, залежно від періоду захворювання: загальне оцінювання стану порушених.
 2. Оцінювання фізичного та психічного здоров'я побутової та соціальної активності.
 3. Оцінювання локальних функціональних порушень (функція кисті, мобільність).
- Література:** [3, с. 58–60; 7, с. 18–20].

Тема 9 Методи обстеження пацієнтів з демієлінізуювальними захворюваннями (розсіяний склероз)

1. Характеристика неврологічних симптомів і підходів до проведення фізичної терапії для пацієнтів з розсіяним склерозом.
2. Алгоритм обстеження пацієнтів на РС: (оцінювання неврологічного дефіциту – шкала ступеня інвалідизації Expanded Disability Status Scale, EDSS, оцінювання ураження функціональних систем – шкала Functional System, FS за J. Kurtzke, оцінювання нейропсихологічних порушень – тести (Frontal assessment battery (FAB)).
3. Шкала депресії Бека, фізичне навантаження (показники втоми) – шкала Fatigue Descriptive Scale (FDS), шкала Modified Fatigue Impact Scale (MFIS, 7 Multiple Sclerosis Council for Clinical Practice Guidelines): методика проведення, оцінювання отриманих результатів.

Питання для самоперевірки

1. Характеристика неврологічних симптомів та підходів до проведення фізичної терапії для пацієнтів з розсіяним склерозом.
 2. Характеристика функціональних і рухових порушень, залежно від стадії тяжкості хвороби на розсіяний склероз.
 3. Охарактеризуйте алгоритм обстеження пацієнтів на РС.
- Література:** [4, с. 58–70; 5, с. 58–60].

Тема 10 Методи обстеження пацієнтів з нейродегенеративними

захворюваннями (хвороба Паркінсона)

1. Характеристика функціональних і рухових порушень, залежно від стадії тяжкості хвороби Паркінсона.

2. Алгоритм обстеження пацієнтів з хворобою Паркінсона: оцінювання хвороби Паркінсона – Уніфікована рейтингова шкала UPDRS, оцінювання мобільності (переміщення тіла у просторі та постуральної реакції у спокої та під час руху) – шкали – M-PAS chair, Mini-BES Test; оцінювання функції ходьби – шкали – 10MW, 6MWD, які направлені на дослідження м'язової витривалості в нижніх кінцівках, стереотипу ходьби, оцінювання рівноваги – Тест швидких поворотів (Rapid Turns Test) і шкала оцінювання збереження рівноваги під час активності – Activities Balance Confidence (ABC).

3. Оцінювання якості життя – опитувальник PDQ-39: методика проведення, оцінювання отриманих результатів.

Питання для самоперевірки

1. Характеристика функціональних і рухових порушень, залежно від стадії тяжкості хвороби Паркінсона.

2. Охарактеризуйте алгоритм обстеження пацієнтів з хворобою Паркінсона.

Література: [2, с. 71–74].

Тема 11 Методи обстеження пацієнтів із захворюваннями периферичної нервової системи

1. Характеристика синдромів, функціональних і рухових порушень у разі травм і захворювань ПНС верхніх кінцівок: оцінювання сили м'язів – ММТ, тест Фалена, тест Фалена–Дуркана: методика проведення, оцінювання отриманих результатів.

2. Характеристика синдромів, функціональних і рухових порушень у пацієнтів із травмами та захворюваннями ПНС нижніх кінцівок: оцінювання сили м'язів – ММТ, обстеження больової, тактильної та вібраційної чутливості – шкала NDS (Neuropathy Disability Score).

3. Дослідження рефлексів – шкали TSS, NIS: методика проведення, оцінювання

отриманих результатів.

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризуйте синдроми, функціональні й рухові порушення у пацієнтів із травмами та захворюваннями ПНС верхніх кінцівок.
2. Охарактеризуйте синдроми, функціональні й рухові порушення у пацієнтів із травмами та захворюваннями ПНС нижніх кінцівок.
3. Поясніть суть поняття «реабілітаційний потенціал».
4. Види синкінезій, характеристика, їх вплив на відновлення рухової функції.

Література: [1, с. 75–84].

Тема 12 Методи оцінювання контролю відновлення пацієнтів неврологічного статусу

1. Характеристика оцінювання рівня побутової та соціальної активності.
2. Тест дослідження функцій руки (Action Research Arm Test).
3. Оцінювання повсякденної активності – шкала Activities of Daily Living (ADL),
4. Оцінювання стадії відновлення верхньої та нижньої кінцівок – шкала Chedoke-McMaster Stroke Assessment, FuglMeyer: методика проведення, оцінювання отриманих результатів.

Питання для самоперевірки

1. Охарактеризувати рівні побутової та соціальної активності.
2. Тест дослідження функцій руки (Action Research Arm Test).
3. Оцінювання повсякденної активності – шкала Activities of Daily Living (ADL).
4. Оцінювання стадії відновлення верхньої та нижньої кінцівок, оцінювання отриманих результатів.

Література: [7, с. 86–88].

3 ПИТАННЯ ДО МОДУЛЬНОГО КОНТРОЛЮ

1. Значення та місце Міжнародної класифікації функціонування (МКФ) у системі реабілітації.

2. Охарактеризуйте структуру та компоненти Міжнародної класифікації функціонування (МКФ).

3. Основні моделі Міжнародної класифікації функціонування (МКФ). Охарактеризуйте кожну з них.

4. Розкрити зміст поняття «міждисциплінарний підхід (команда) в реабілітації». Постановка реабілітаційних цілей спеціалістів команди. Зміст цілей у SMART форматі (короткотермінові та довготермінові цілі).

5. Характеристика нейровізуалізаційних методів дослідження та їх значення в неврологічній практиці. Показання та протипоказання до проведення нейровізуалізаційних методів діагностики.

6. Топографічна послідовність оцінювання функціональних порушень: стан свідомості пацієнта, функції черепних нервів, рухової функції, чутливості та рефлексів, координаційної функції тощо.

7. Охарактеризуйте поняття «реабілітаційний діагноз».

8. Якими параметрами визначається стан м'язів? Охарактеризуйте методики визначення сили м'язів.

9. Якими параметрами визначається стан м'язів? Охарактеризуйте методики визначення тону м'язів.

10. Що таке електроміографія? Назвіть її види.

11. Які існують методики та шкали для визначення стану м'язової системи? Опишіть їх.

12. Які існують тести для визначення функціональної здатності м'язів? Охарактеризуйте їх.

13. Назвіть та охарактеризуйте складові рефлекторної дуги та їх функції.

14. Види рефлексів та їх зміни у пацієнтів з патологічними станами.

Охарактеристизуйте їх.

15. Види рефлексів. Надайте характеристику поверхневих рефлексів. Які існують методики для оцінювання поверхневих рефлексів?

16. Види патологічних рефлексів. Надайте характеристику глибоких рефлексів. Які існують методики для оцінювання глибоких рефлексів?

17. Надайте характеристику функціональних порушень у разі травми й захворювання нервової системи з ураженням верхнього мотонейрону.

18. Надайте характеристику функціональних порушень у разі травми й захворювання нервової системи з ураженням нижнього мотонейрону.

19. Надайте характеристику порушення рухової функції у разі травми й захворювання нервової системи. Які існують тести, шкали оцінювання порушень рухової функції? Охарактеризуйте їх.

20. Види чутливості. Надайте характеристику поверхневої чутливості. Які існують методики оцінювання поверхневої чутливості? Назвіть основні порушення поверхневої чутливості.

21. Надайте характеристику глибокої чутливості. Які існують методики оцінювання глибокої чутливості? Назвіть основні порушення глибокої чутливості.

22. Надайте характеристику порушення когнітивних функцій у пацієнтів з патологією нервової системи. Які існують методики (тести), шкали оцінювання когнітивних функцій? Охарактеризуйте їх.

23. Апраксія. Види апраксії. Які існують методики (тести), шкали визначення та оцінювання апраксії? Охарактеризуйте їх.

24. Атаксія. Види атаксії. Які існують тести, шкали визначення та оцінювання атаксії? Охарактеризуйте їх.

25. Неглект, види неглекту. Які існують методики, тести визначення та оцінювання неглекту? Охарактеризуйте їх.

26. Назвіть та охарактеризуйте основні відмінності неглекту від діплопії (геміанопсії).

27. Гіперкінези, види гіперкінезів. Які існують тести, шкали оцінювання функції

руки? Охарактеризуйте їх.

28. Мобілізація. Протипоказання ранньої мобілізації. Фази мобілізації. Охарактеризуйте їх.

29. Вертикалізація та загальний алгоритм вертикалізації.

30. Надайте характеристику пасивного типу вертикалізації.

31. Надайте характеристику пасивно-активного типу вертикалізації.

32. Характеристика формувань порушень постурального балансу у пацієнтів неврологічного статусу.

33. Охарактеризувати аспекти нормальної ходи: цикли ходи, фази ходи, діапазон руху, реакцію суглобів і м'язову активність.

34. Патологічна хода та її типи. Функціональні критерії ходи.

35. Які існують тести оцінювання ходи? Охарактеризуйте їх.

36. Характеристика методу моторного контролю вертикалізації.

37. Постуральний контроль, рівні порушення рівноваги. Які існують тести оцінювання рівноваги? Охарактеризуйте їх.

38. Яка мета тестування пацієнта перед початком реабілітаційного процесу?

39. Охарактеризуйте функціональні й рухові порушення у пацієнтів з ЧМТ, залежно від виду травматичного ушкодження.

40. Надайте характеристику алгоритму обстеження пацієнтів з ЧМТ.

41. Характеристика функціональних і рухових порушень пацієнтів із СМТ, залежно від рівня травматичного ушкодження.

42. Надайте характеристику алгоритму обстеження пацієнтів із СМТ.

43. Охарактеризуйте алгоритм обстеження пацієнтів з ГПМК, залежно від періоду захворювання: загальне оцінювання стану порушених.

44. Характеристика неврологічних симптомів і підходів до проведення фізичної терапії у разі розсіяного склерозу.

45. Характеристика функціональних і рухових порушень, залежно від стадії тяжкості хвороби у разі розсіяного склерозу.

46. Охарактеризуйте алгоритм обстеження пацієнтів на РС.

47. Характеристика функціональних і рухових порушень, залежно від стадії тяжкості хвороби Паркінсона.

48. Охарактеризуйте алгоритм обстеження пацієнтів із хворобою Паркінсона.

49. Охарактеризуйте синдроми, функціональні й рухові порушення у разі травми та захворювання ПНС верхніх кінцівок.

50. Охарактеризуйте синдроми, функціональні й рухові порушення у разі травми та захворювання ПНС нижніх кінцівок.

51. Поясніть суть поняття «реабілітаційний потенціал».

52. Види синкінезій, характеристика, їх вплив на відновлення рухової функції.

4 КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ЗНАНЬ СТУДЕНТІВ

Шкала оцінок		
Оцінка національною шкалою (іспит)	Проміжок за накопичувальною бальною шкалою	Оцінка ECTS
Зараховано	90–100	A відмінно
	82–89	B дуже добре
	74–81	C добре
	64–73	D задовільно
	60–63	E достатньо
Не зараховано	35–59	FX незадовільно (дозволяється перескладання, але не більш ніж на E)
	1–34	F неприйнятно (повторне вивчення навчальної дисципліни)

Шкала поточного оцінювання модульної роботи з навчальної дисципліни

Вид діяльності здобувача вищої освіти	Модуль 1	
	Кількість	Максимальна кількість балів (сумарна)
Усна відповідь на практичних заняттях	1–20	20
Теоретичні питання (два питання, за кожну правильну відповідь нараховується 5 балів)	1–20	20
Тестовий онлайн-контроль знань	1–20	20
Написання реферату (презентаційні матеріали)	1–20	20
Самостійна робота (за якість конспектів лекцій та виконаних домашніх завдань)	1–20	20
Усього		100

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Бойчук Т., Голубева М., Левандовский О. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації. Львів: ЗУКЦ, 2010. 239 с.
2. Віничук С. М., Дубенко Є. Г. Нервові хвороби. Київ:Здоров'я, 2001. 696 с.
3. Нервові хвороби: підручник / О. А. Ярош та ін: за ред. проф. О. А. Яроша. Київ: Вища школа, 1993. 487с.
4. Ольховик А. В. Діагностика рухових можливостей у практиці фізичного терапевта: навчальний посібник. Суми: Сумський державний університет, 2018. 146 с.
5. Шкали в нейрореабілітації / Укр. Асоц. боротьби з інсультом; уклад.: М. В. Гуляєва, Н. І. Піонтківська, М. І. Піонтківський; наук. ред.: В. А. Голик, Д. В. Гуляєв, М. Я. Романишин. Київ: Д. В. Гуляєв [вид.], 2014. 67 с.
6. Mark Mumenthaler, M. D., Heinrich Mattle, M. D. Fundamentals of Neurology. 2016. P. 98–109.
7. Pendlebury S T et al. Stroke Journal of the American Heart Association. 2010. 41(6). P. 1290–1293.

Методичні вказівки щодо самостійної роботи з навчальної дисципліни «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи» для здобувачів вищої освіти першого (бакалаврського) рівня денної форми навчання зі спеціальності 227 – «Терапія та реабілітація» освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія»

Укладачі: к. мед. н., доц. Б. О. Луценко,

к. б. н., доц. О. І. Антонова

Відповідальний за випуск к. фіз. вих., доц. Т. І. Лошицька

Підп. до др. 24.09.24. Формат 60×84 1/16. Папір тип. Друк ризографія.

Ум. друк. арк. 0,96 Наклад 3 прим. Зам. № 22014 Безкоштовно.

Редакційно-видавничий відділ
Кременчуцького національного університету
імені Михайла Остроградського
вул. Університетська, 20, м. Кременчук, 39600