

Міністерство освіти і науки України
Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»
Національний університет фізичного виховання і спорту України
Полтавський державний медичний університет
Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника
Сумський державний педагогічний університет імені А. С. Макаренка
Херсонський державний університет
ДЗ «Луганський національний університет імені Тараса Шевченка»
Akaki Tsereteli State University (Georgia)
Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, (Lithuania)
Vilnius University (Lithuania)



ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА
ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ:
РЕАЛІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

**Збірник наукових матеріалів X Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю**

20 листопада 2024 року

Полтава

2024

3. Zhang Y, Cao H, Jiang P, Tang H. Cardiac rehabilitation in acute myocardial infarction patients after percutaneous coronary intervention: A community-based study. *Medicine (Baltimore)*. 2018 Feb; 97(8):e9785. doi: 10.1097/MD.00000000000009785. PMID: 29465559; PMCID: PMC5841979

4. Grochulska A, Glowinski S, Bryndal A. Cardiac Rehabilitation and Physical Performance in Patients after Myocardial Infarction: Preliminary Research. *J Clin Med*. 2021 May 22;10(11):2253. doi: 10.3390/jcm10112253. PMID: 34067480; PMCID: PMC8196956.

Жамардїй В.О., д.пед.н., професор
Полтавський державний медичний університет,
Горошко В.І., к.мед.н., доцент
Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД КЛІНІЧНОГО СПОСТЕРЕЖЕННЯ У НАВЧАЛЬНОМУ ПРОЦЕСІ СТУДЕНТІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Клінічна супервізія є важливим елементом навчального процесу при підготовці студентів фізичних терапевтів. Сприяє розвитку професійних навичок, критичного мислення та незалежної рефлексії, необхідних для роботи в клінічних умовах. Оскільки існують великі відмінності у міжнародній підготовці фізичних терапевтів, важливо вивчати досвід інших країн для вдосконалення національних програм клінічного нагляду. Такий підхід дає змогу адаптувати найкращі практики до конкретних умов країни та підвищити ефективність навчання студентів.

У Великобританії клінічне спостереження є важливою частиною програм навчання фізичних терапевтів. Тут широко використовуються такі інтерактивні методи навчання, як клінічні дискусії та інтерв'ю, що дозволяє студентам обговорювати клінічні випадки з реального життя. Вони працюють під керівництвом досвідчених фізичних терапевтів-практиків, отримують відгуки про конкретні клінічні ситуації та надають можливість вдосконалити свої практичні навички. У цій країні велика увага приділяється розвитку критичного мислення учнів. Під час клінічної практики студенти навчаються оцінювати ситуації не лише з точки зору виконання процедури, а й у контексті всього клінічного випадку. Їм необхідно проаналізувати зв'язок між симптомами, історією захворювання та вибором підходу до лікування. Такий підхід сприяє розвитку аналітичного мислення та здатності приймати рішення на основі доказової медицини. У Нідерландах клінічне спостереження базується на глибокій інтеграції теоретичних знань і практичних навичок. Під час практики студенти працюють під керівництвом супервізора, який бере активну участь у процесі аналізу та рефлексії. Метод саморефлексії також активно

використовується в клінічній супервізії, де студентам необхідно оцінити власну діяльність і знайти шляхи вдосконалення своїх практичних навичок. Це дозволяє студентам бути більш самостійними та брати відповідальність за свій професійний розвиток. Одним із важливих аспектів клінічного нагляду в Нідерландах є використання мультидисциплінарного підходу. Студенти, які вивчають фізичну терапію, часто співпрацюють з іншими фахівцями, такими як медичні сестри, лікарі та ерготерапевти, що дозволяє комплексно підходити до лікування пацієнтів. Така міждисциплінарна співпраця сприяє розвитку комунікативних навичок студентів і навичок роботи в команді. Моделі наставництва в клінічній супервізії широко використовуються на практиці в США та Канаді. Досвідчені професіонали допомагають студентам на кожному кроці їх клінічної практики, від розуміння історії хвороби до розробки індивідуального плану реабілітації пацієнта. Ментори є важливими порадиниками та викладачами, які активно взаємодіють зі слухачами та допомагають їм адаптуватися до умов реального клінічного середовища. Однією з ключових особливостей моделі наставництва є постійний зворотний зв'язок. Ментори не лише надають поради, а й навчають студентів розвивати критичне мислення та правильно оцінювати клінічні ситуації та розробляти рішення. Такий підхід значно підвищує професіоналізм студентів, оскільки вони набувають реального досвіду. Це важливо для самостійної роботи після закінчення навчання.

У міжнародній практиці клінічної супервізії використовується кілька методів розвитку професійних навичок студентів. Основні методи включають: клінічні дискусії, як спосіб, за допомогою якого студенти можуть аналізувати конкретні клінічні випадки, обговорювати різні підходи до лікування та вчитися на досвіді інших професіоналів; інтерв'євізії дозволяє колективно обговорювати кейси з іншими студентами та колегами, надаючи зворотній зв'язок і вдосконалюючи свої навички; ситуаційне моделювання; саморефлексія, як спосіб для студентів оцінити власну діяльність, проаналізувати помилки та визнати важливість постійного професійного розвитку; міждисциплінарні конференції, на яких студенти фізичної терапії мають можливість отримати поради від інших професіоналів і краще зрозуміти догляд за пацієнтами.

Висновки. Міжнародний досвід клінічної супервізії студентів фізичної терапії показує важливість використання різноманітних методів супервізії для розвитку практичних навичок, критичного мислення та самостійності студентів. Клінічні обговорення, співбесіди, наставництво та міждисциплінарний підхід є основними елементами, які сприяють формуванню висококваліфікованих професіоналів, готових до сучасної галузі медицини. Врахування міжнародного досвіду може допомогти вдосконалити національні навчальні програми, підвищити якість клінічної підготовки студентів та забезпечити успішну інтеграцію у професійне середовище.

Література

1. Горошко І., Горошко В., Горошко А. Мобільні додатки в освіті: розробка інтелектуального android-застосунку для поліпшення інформаційної

доступності розкладу занять. Measuring and computing devices in technological processes. 2024. № 1. С. 13–20. URL: <https://doi.org/10.31891/2219-9365-2024-77-2>

2. INTEGRATED APPROACH TO YOUTH MENTAL HEALTH / V. I. Horoshko et al. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2024. Vol. 24, no. 2. P. 153–159. URL: <https://doi.org/10.31718/2077-1096.24.2.153> (date of access: 09.06.2024)

3. Рибалко Л.М. Немедикаментозна терапія девіантної поведінки та стресових розладів / Л.М. Рибалко, В.І. Горошко // Фізична реабілітація та здоров'язбережувальні технології: реалії і перспективи : зб. наук. матеріалів VIII Всеукр. наук.-практ. Інтернет-конф. з міжнар. участю, 24 листоп. 2022 р. – Полтава : Нац. ун-т імені Юрія Кондратюка, 2022. – С. 46-48.

4. Левков А.А. Adaptation of foreigners in another country / А.А. Левков, В.І. Горошко // Актуальні проблеми молоді в сучасних соціально-економічних умовах : матеріали Міжнар. наук.-практ. конф., 28 квіт. 2022 р. – Житомир : ЖЕТУ, 2022. – С. 79-80.

Кабак О.Ю., студентка
спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія»
Горошко В.І., к.мед.н., доцент
*Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»*,

СУЧАСНІ УЯВЛЕННЯ ПРО ПОРУШЕННЯ ПОСТАВИ У ДІТЕЙ ТА МЕТОДИ І ЗАСОБИ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ КОРЕКЦІЇ ЇЇ ПОРУШЕНЬ

Постава є одним з важливих показників фізичного розвитку дитини та стану її опорно-рухового апарату. Особливо увагу необхідно звертати на процес розвитку постави ще у дитячому віці, оскільки це ж важливим періодом для правильного формування хребта та його фізіологічних вигинів.

Однією з найактуальніших проблем фізичного розвитку дітей є порушення постави, що виникають в результаті малорухомого способу життя, неправильного сидіння, носіння важких речей тощо. Масовий характер порушень постави і скривлень хребта – одна з найбільш зловбодених проблем сучасного суспільства. За даними Н. Бурмістрової, 54% міських і 50% сільських дітей ідуть до першого класу з функціональними порушеннями постави, а наприкінці кожного навчального року в класі з'являється ще 10% учнів із порушеннями постави, оскільки школярі перебувають до 43% навчального часу в неправильних позах. До 9-11 класу мінімум 60% учнів мають дефекти постави й деформацію хребта. Цьому сприяють збільшення статичних навантажень,