

Відповідність представленої магістерської роботи вимогам кафедри щодо оформлення наукових робіт  
 Студент \_\_\_\_\_  
 Група, форма навчання \_\_\_\_\_  
 Науковий керівник \_\_\_\_\_

**НЕ ПЛАНУВАТИ (КРІМ ВИКЛЮЧНИХ ВИПАДКІВ, КОЛИ СТУДЕНТ ПРАЦЮЄ) РЕАБІЛІТАЦІЙНИХ ПРОГРАМ ТРИВАЛІСТЮ БІЛЬШЕ 1 МІСЯЦЯ!**

**НЕ ПЛАНУВАТИ ВИКОНАННЯ РОБІТ НА БАЗІ САНАТОРНО-КУРОРТНИХ ЗАКЛАДІВ! У ВИПАДКУ ВИКОНАННЯ РОБОТИ У САНАТОРІЇ АБО ТРИВАЛІСТЮ БІЛЬШЕ 1 МІСЯЦЯ ПОДАТИ ВІДПОВІДНІ ДОКУМЕНТИ ПО ПРАЦЕВЛАШТУВАННЮ СТУДЕНТА (НА МОМЕНТ ПЛАНУВАННЯ ЦЬОЇ ТЕМИ)**

**Не описувати багато реабілітаційних методик, а тільки класичні (терапевтичні вправи та класичний масаж обов'язково – їх застосування є базовим) та специфічну методику (одну-дві) ефективність якої перевіряє студент**

**Індивідуальний підхід до пацієнта, масаж, вправи – не наукова новизна розробленої програми!!!!**

**Не підходить констатація факту, що вправи і масаж ефективні при певному діагнозі!!!!**

**Всі діагнози перевірити за МКХ-10**

Вимоги до магістерської праці – відповідно структури та послідовності оформлення	1 звіт	2 звіт	Допуск
<b>НАЗВА</b> (не повинна відповідати назві розділу з підручника) має містити наступні компоненти			
1. наявність термінів фізична терапія / реабілітація /			
2. діагноз / функціональний стан			
3. конкретизація (специфічний контингент хворих / вік / період реабілітації / специфічна методика корекції)			
<b>Анотація</b> (0,5 сторінки) – друкується з окремого файлу, не входить в загальний перелік сторінок			
<b>ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ</b>			
<b>ЗМІСТ</b>			
<b>ВСТУП</b> (максимум 3 сторінки)			
Актуальність теми (обсяг - до 1,5 сторінки)			
Мета дослідження			
Об'єкт дослідження			
Предмет дослідження			
Методи дослідження			
Завдання дослідження			
Наукова новизна одержаних результатів			
Практичне значення одержаних результатів			
Апробація результатів роботи (тільки для претендентів на «червоний» диплом)			
<b>Структура дипломної роботи</b>			
<b>1 РОЗДІЛ – ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ</b> (починається максимум з 9 сторінок)			
1 підрозділ – висвітлення проблеми обраного захворювання			
2 підрозділ – висвітлення існуючих засобів реабілітації обраного захворювання / провідної методики реабілітації			
<b>Загальний обсяг – до 18 сторінок</b>			
Наявність посилань в кожному абзаці			
<b>Наявність висновку до розділу</b>			
<b>2 РОЗДІЛ. МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ</b> (починається максимум з 27 сторінок)			
Організація дослідження: мінімум 2 групи – контрольна (здорові особи / проходять реабілітацію за класичною програмою)			
основна група (проходять реабілітацію за розробленою програмою)			
<b>Місце проведення обстеження</b>			
<b>Характеристика контингенту обстежених осіб – розподіл по віку, статі, діагнозам</b>			
<b>Кількість осіб у групі – мінімально 12</b>			
<b>Мінімальна кількість використаних методик – 12.</b> Кожна проба, симптом, опитувальник, рефлекс, тощо рахуються як ОДНА методика.			

Опис методик по плану клінічного обстеження: розпитування, огляд, перкусія, пальпація, аускультация, функціональні проби, інструментальні методи обстеження. <b>Всі проби мають бути рівня, дозволеного до проведення фахівцям фізичної терапії рівня магістр (не включати аналізи крові, сечі, МРТ, УЗД, тощо)!</b>			
Опис методики: назва, мета проведення, техніка проведення, критерії та одиниці оцінювання, посилання на джерело			
Опис методів статистичної обробки			
<b>Наявність висновку до розділу</b>			
<b>3 РОЗДІЛ – РЕЗУЛЬТАТИ ПЕРВИННОГО ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ</b>			
<b>Наявність таблиць</b>			
<b>Наявність малюнків</b>			
<b>Наявність статистичної обробки результатів контрольної групи та основної групи</b>			
<b>Висвітлення результатів всіх проб, описаних у розділі 2</b>			
Наявність висновку до розділу			
<b>4 РОЗДІЛ – РОЗРОБЛЕНА ПРОГРАМА ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ</b>			
<b>Опис тривалості, структури програми</b>			
<b>Опис класичних методів фізичної – масажу, кінезітерапії (комплекси у вигляді таблиць – в додатки), тощо</b>			
<b>Кожна методика описана по плану: механізм дії, методичні особливості, тривалість сеансу, тривалість курсу, відповідність періоду реабілітації, руховим режимам</b>			
<b>Опис запропонованих студентом методів фізичної терапії</b>			
<b>Наявність висновку до розділу</b>			
<b>5 РОЗДІЛ – РЕЗУЛЬТАТИ ПОВТОРНОГО ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ</b>			
<b>Наявність таблиць</b>			
<b>Наявність малюнків</b>			
<b>Наявність статистичної обробки результатів контрольної групи та основної групи</b>			
<b>Порівняльне із результатами 3 розділу висвітлення результатів всіх проб, описаних у розділі 2</b>			
<b>Наявність висновку до розділу</b>			
<b>АНАЛІЗ ТА ОБГОВОРЕННЯ ОТРИМАНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ</b>			
Порівняння отриманих результатів з даними літератури			
<b>Наявність висновку до розділу</b>			
<b>ВИСНОВКИ (максимум 2 сторінки)</b>			
Відповідність завданням дослідження			
<b>СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ (починаються мінімум з 54 сторінки)</b>			
<b>Загальна кількість джерел – мінімум 60</b>			
<b>Кількість іноземних джерел – мінімум 15</b>			
<b>Давність джерел – останні 10 років</b>			
<b>ДОДАТКИ</b>			
<b>Опитувальники, анкети</b>			
<b>Комплекси кінезітерапії</b>			
Фотографії, схеми, тощо			
<b>ЗАГАЛЬНИЙ ОБ'ЄМ РОБОТИ ДО СПИСКУ ЛІТЕРАТУРИ ТА ДОДАТКІВ – мінімум 50 СТОРІНОК (від актуальності закінчуючи висновками включно, без титулу, переліку скорочень, змісту, літератури, додатків)</b>			
<b>Результати перевірки на плагіат</b>			
<b>ВИСНОВОК</b>	Виконано — % роботи	Виконано — % роботи	Допущений / не допущений до ДЕК

Текст дипломної роботи набирають на комп'ютері через 1,5 міжрядкові інтервали (29-30 рядків на сторінці), друкують за допомогою принтера на одному боці аркуша білого паперу формату А4 (210x297 мм), шрифт текстового редактора – Word Times New Roman, розмір 14 мм. Поля: зліва – не менше 25 мм, справа – не менше 15 мм, зверху і знизу – не менше 20 мм. Шрифт друку повинен бути чітким, щільність тексту однаковою.