

**НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ І
СПОРТУ УКРАЇНИ**

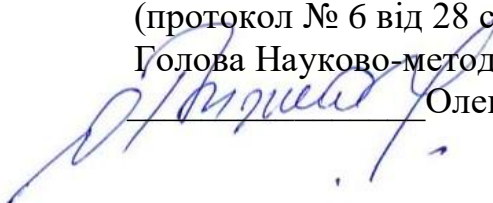
**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ЗДОРОВ'Я, РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА
ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ**

КАФЕДРА ТЕРАПІЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЇ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Науково-методичною радою
(протокол № 6 від 28 серпня 2024 р.)

Голова Науково-методичної ради


Олександр ПИЖОВ

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
КІНЕЗОТЕЙПУВАННЯ**

рівень вищої освіти: другий (магістерський)

спеціальність: 227 Терапія та реабілітація

код дисципліни в каталозі вибіркових навчальних дисциплін: ВД.ФТЕ11

мова навчання: українська

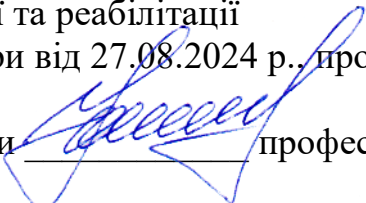
Київ – 2024

Розробники:

Василенко Євген Володимирович, кандидат наук з фізичного виховання та спорту, доцент, доцент кафедри терапії та реабілітації, yevovasylenko@uni-sport.edu.ua


РЕКОМЕНДОВАНО:

Кафедрою терапії та реабілітації
(засідання кафедри від 27.08.2024 р., протокол № 27)

Завідувач кафедри  професор Олена ЛАЗАРОВА

ПОГОДЖЕНО:

Начальник
навчально-методичного відділу  Ольга Д`ЯЧЕНКО

Начальник відділу забезпечення
якості вищої освіти  Сергій ПОПОВИЧ

Анотація навчальної дисципліни. Дисципліна спрямована на ознайомлення студентів з базовими знаннями щодо застосування методу кінезіотейпування у фізичній терапії та ерготерапії, формування у студентів теоретичних знань та отримання практичних навичок з організації та проведення кінезіотейпування при різних патологічних станах. Обсяг дисципліни – 3 кредити ЄКТС. Основні теми: загальні основи застосування методу кінезіотейпування у фізичній терапії та ерготерапії; особливості застосування методу кінезіотейпування при травмах і захворюваннях ОРА; особливості застосування методу кінезіотейпування в нейрореабілітації; особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при хірургічних та онкохірургічних захворюваннях. Підсумкова оцінка формується з урахуванням результатів поточного контролю та заліку.

Abstract of the discipline. The discipline is aimed at familiarizing of the students with basic knowledge about application of the technique of kinesiotherapy in physical therapy and ergotherapy, formation of theoretical knowledge from students and the acquisition of practical skills in organizing and carrying out kinesiotherapy in various pathological conditions. The volume of discipline is three ECTS credits. The main topics: general bases of application of the technique of kinesiotherapy in physical therapy and ergotherapy; peculiarities of the technique of kinesiotherapy in traumas and diseases of ORA; peculiarities of application of the kinesiotherapy technique in neurorehabilitation; peculiarities of application of the technique of kinesiologicial teupuation in surgical and oncological surgical diseases. The final evaluation is based on the results of the current control and the scoring.

Мета навчальної дисципліни – формування у студентів теоретичних знань та отримання практичних навичок з основ застосування методу кінезіотейпування у фізичній терапії та ерготерапії.

Перелік компетентностей, які формуються під час вивчення навчальної дисципліни відповідно до стандарту другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація спеціалізація 227.1 Фізична терапія

Шифр	Компетентності
Загальні компетентності (ЗК)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу 2. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел. 3. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації. 4. Здатність виявляти та вирішувати проблеми. 5. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

	<p>7. Здатність працювати автономно.</p> <p>8. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.</p>
<p>Спеціальні (фахові, предметні) компетентності спеціальності</p>	<p><i>Фахові компетентності спеціальності (СК)</i></p> <p>1. Здатність визначати проблеми фізичної, когнітивної, психоемоційної, духовної сфер, обмеження заняттєвої участі пацієнта відповідно до Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ).</p> <p>2. 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>3. 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>4. Здатність до роботи у реабілітаційній команді та міжособистісної взаємодії з представниками інших професійних груп різного рівня.</p> <p><i>Фахові компетентності спеціалізації (СКфт)</i></p> <p>1. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.</p> <p>2. 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>3. 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>4. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних</p>

	<p>груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.</p> <p>5. 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>6. Здатність провадити наукову діяльність у сфері фізичної терапії.</p> <p>7. Здатність здійснювати викладацьку діяльність (зокрема, як керівник/методист/супервізор клінічних практик).</p> <p>8. Управляти робочими процесами, які є складними, непередбачуваними та потребують нових стратегічних підходів у фізичній терапії, керувати роботою асистентів, помічників та волонтерів.</p> <p>9. Здатність провадити підприємницьку діяльність у фізичній терапії</p>
--	--

Обсяг навчальної дисципліни – 3 кредити ЄКТС, які розподіляються у годинах:

Форми навчання	Види навчальних занять				Самостійна робота	Разом
	лекції	лабораторні	практичні	семінарські		
Денна	6	0	18	0	66	90

Статус навчальної дисципліни: вибіркова.

Передумови для вивчення навчальної дисципліни: успішне опанування такими навчальними дисциплінами:

на першому (бакалаврському) рівні вищої освіти: Основи практичної діяльності у фізичній терапії та ерготерапії (вступ до спеціальності), Нормальна анатомія людини, Фізіологія рухової активності та патологічна фізіологія, Терапевтичні вправи, Біомеханіка та клінічна кінезіологія, Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату, Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату.

**Програма навчальної дисципліни.
Тематичний план навчальної дисципліни**

Номер і назва теми	Кількість годин			
	усього	у тому числі		
		л.	прак.	с. р.
Тема 1. Анатомія і термінологія кінезіологічного тейпування. Клініко-фізіологічне обґрунтування і механізм дії кінезіологічного тейпа.	10	2	-	8
Тема 2. Основні правила роботи з тейпами та техніки аплікацій в кінезіологічному тейпуванні.	10	2	-	8
Тема 3. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при захворюваннях та пошкодженнях шийного відділу хребта, плечового поясу та верхньої кінцівки.	10		2	8
Тема 4. Кінезіологічне тейпування при захворюваннях та пошкодженнях поперекового відділу хребта та нижньої кінцівки.	8		2	6
Тема 5. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при травмах і захворюваннях ОРА в педіатрії.	8		2	6
Тема 6. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні центральної нервової системи.	10	2	2	6
Тема 7. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні периферичної нервової системи.	10		2	8
Тема 8. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при хірургічних захворюваннях	12		4	8
Тема 9. Особливості методу кінезіологічного тейпування при онкохірургічних захворюваннях	12		4	8
Всього годин:	90	6	18	66

Зміст навчальної дисципліни за темами

Тема 1. Анатомія і термінологія кінезіологічного тейпування. Клініко-фізіологічне обґрунтування і механізм дії кінезіологічного тейпа.

Властивості кінезіологічного тейпа. Кольори кінезіологічних тейпів і принципи роботи з ними. Показання та протипоказання до кінезіологічного тейпування. Запобіжні заходи при роботі з тейпами

Тема 2. Основні правила роботи з тейпами та техніки аплікацій в кінезіологічному тейпуванні.

Підготовка шкіри до процедури кінезіологічного тейпування. Нанесення і видалення аплікації кінезіологічного тейпа. Основні види аплікацій і ступінь натягу тейпа. Особливості методика м'язового кінезіологічного тейпування. Особливості застосування коригуючих технік та методики механічної корекції. Застосування складних і комбінованих технік аплікацій в кінезіологічному тейпуванні.

Тема 3. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при захворюваннях та пошкодженнях шийного відділу хребта, плечового поясу та верхньої кінцівки.

Кінезіологічне тейпування при розтягненні м'язів та зв'язок шийного відділу хребта. Методика аплікації кінезіологічного тейпа при синдромі ротаторної манжети плеча, імпіджмент-синдромі, бурситі плечового суглоба, пошкодженні акроміально-ключичного зчленування та нестабільності плечового суглоба. Кінезіологічне тейпування при запальних захворюваннях ліктьового суглобу та пошкодженні променево-зап'ясткового суглобу та кисті.

Тема 4. Кінезіологічне тейпування при захворюваннях та пошкодженнях поперекового відділу хребта та нижньої кінцівки.

Особливості методики кінезіотейпування при нестабільності поперекового відділу хребта. Методика аплікації кінезіологічного тейпа при пошкодженні м'язів стегна, передньої хрестоподібної зв'язки та коксартрозі. Методика накладання кінезіологічного тейпа при переломах плеснових кісток, в наслідок забою стопи та пошкодженні зв'язок стопи. Кінезіологічне тейпування при деформаціях першого пальця стопи і гомілково-стопного суглобу та при молотоподібній деформації пальців стопи.

Тема 5. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при травмах і захворюваннях ОРА в педіатрії.

Класифікація дитячих хвороб. Методи профілактики травм і захворювань в педіатрії. Особливості методики кінезіотейпування при дитячому церебральному паралічі. Кінезіологічне тейпування при діастазі прямих м'язів живота, рекурвації колінного суглобу, паралічі Ерба-Дюшена та еквінусі стопи. Методика накладання кінезіологічного тейпа при бронхіті та алергічному риніті у дітей.

Тема 6. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні центральної нервової системи.

Будова і функції центральної нервової системи. Класифікація та клінічні прояви захворювань центральної нервової системи. Особливості методики кінезіотейпування для постінсультних хворих, при хворобі Паркінсона та розсіяному склерозі.

Тема 7. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні периферичної нервової системи.

Класифікація та функція периферичних нервів. Захворювання периферичної нервової системи. Принципи накладання кінезіологічного тейпа при міжреберній невралгії, люмбалгії, спазмі діафрагми та синдромі грушоподібного м'язу. Кінезіологічне тейпування при невротії ліктьового нерва та синдромі зап'ясткового каналу. Особливості методика кінезіологічного тейпування при невриті лицевого нерва та невротії трійчастого нерва

Тема 8. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при хірургічних захворюваннях.

Причини, види та способи лікування хірургічних захворювань. Методика накладання кінезіологічного тейпа після оперативного лікування акроміально-ключичного зчленування. Принципи накладання кінезіологічного тейпа після артроскопічної операції на колінному суглобі. Особливості методика кінезіологічного тейпування після оперативного лікування абдомінальної грижі, хірургічного втручання по видаленню грижі у поперековому відділі хребта.

Тема 9. Особливості методу кінезіологічного тейпування при онкохірургічних захворюваннях.

Характеристика онкологічних захворювань. Клінічні прояви порушеннях функції лімфатичної системи. Методика накладання кінезіологічного тейпа при мастопатії та лімфостазі верхньої кінцівки. Кінезіологічне тейпування при лімфедемі гомілки.

Тематика практичних занять

Номер і назва теми дисципліни	Номер і назва теми практичних занять	Кількість годин
Тема 3. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при захворюваннях та пошкодженнях шийного відділу хребта, плечового поясу та верхньої кінцівки.	1. Методика аплікації кінезіологічного тейпа при синдромі ротаторної манжети плеча, імпіджмент-синдромі, бурситі плечового суглоба, пошкодженні акроміально-ключичного зчленування та нестабільності плечового суглоба.	2
Тема 4. Кінезіологічне	2. Методика аплікації	2

тейпування при захворюваннях та пошкодженнях поперекового відділу хребта та нижньої кінцівки.	кінезіологічного тейпа при пошкодженні м'язів стегна, передньої хрестоподібної зв'язки, гіпертонусі литкового м'язу та коксартрози, пошкодженні зв'язок стопи та деформаціях першого пальця стопи і гомілково-стопного суглобу.	
Тема 5. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при травмах і захворюваннях ОРА в педіатрії.	3. Особливості методики кінезіотейпування при дитячому церебральному паралічі, діастазі прямих м'язів живота, рекурвації колінного суглобу, паралічі Ерба-Дюшена та еквінусі стопи у дітей.	2
Тема 6. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні центральної нервової системи.	4. Особливості методики кінезіотейпування для постінсультних хворих, при хворобі Паркінсона та розсіяному склерозі.	2
Тема 7. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні периферичної нервової системи.	5. Принципи накладання кінезіологічного тейпа при міжреберній невралгії, люмбалгії, спазмі діафрагми та синдромі грушоподібного м'язу, синдромі Рота-Бернгардта, при ураженні лицевого та трійчастого нервів	2
Тема 8. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при хірургічних захворюваннях	6-7. Методика накладання кінезіологічного тейпа після оперативного лікування акроміально-ключичного зчленування, колінного суглобу, абдомінальної грижі та грижі у поперековому відділі хребта.	4
Тема 9. Особливості методу кінезіологічного тейпування при онкохірургічних захворюваннях	8-9. Методика накладання кінезіологічного тейпа при мастопатії та лімфостазі верхньої кінцівки. Кінезіологічне тейпування	4

	при лімфедемі гомілки.	
	Всього годин:	18

Завдання для самостійної роботи студентів

Номер і назва теми дисципліни	Завдання	Кількість годин
Тема 1. Анатомія і термінологія кінезіологічного тейпування. Клініко-фізіологічне обґрунтування і механізм дії кінезіологічного тейпа.	1. Історія виникнення класичної методики кінезіологічного тейпування.	4
	2. Відмінності класичного кінезіологічного тейпування від жорсткого атлетичного та терапевтичного тейпування.	4
Тема 2. Основні правила роботи з тейпами та техніки аплікацій в кінезіологічному тейпуванні.	3. Робоче місце, обладнання, матеріали, що використовуються для накладення кінезіотейпа.	4
	4. Особливості комплексного застосування методу кінезіологічного тейпування та фізичних вправ.	4
Тема 3. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при захворюваннях та пошкодженнях шийного відділу хребта, плечового поясу та верхньої кінцівки.	5. Поєднання методу кінезіологічного тейпування з технічними засобами фізичної терапії.	8
Тема 4. Кінезіологічне тейпування при захворюваннях та пошкодженнях поперекового відділу хребта та нижньої кінцівки.	6. Особливості комплексного застосування методу кінезіологічного тейпування та фізіотерапії	6
Тема 5. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при травмах і захворюваннях ОРА в педіатрії.	7. Особливості застосування кінезіологічного тейпування в залежності від періоду реабілітації	6

Тема 6. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні центральної нервової системи.	8. Основні поняття про комбінований тейпінг.	6
Тема 7. Особливості кінезіологічного тейпування при ураженні периферичної нервової системи.	9. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при первинній лімфедемі та вторинних лімфатичних набряках	8
Тема 8. Особливості застосування методу кінезіологічного тейпування при хірургічних захворюваннях	10. Методика кінезіологічного тейпування при проявах тензійного головного болю.	4
	11. Основні аспекти кінезіологічного тейпування при дермагенних контрактурах.	4
Тема 9. Особливості методу кінезіологічного тейпування при онкохірургічних захворюваннях	12. Кінезіологічне тейпування в практиці спортивної травматології.	4
	13. Застосування методу кінезіологічного тейпування при порушенні біомеханіки ходи.	4
Всього годин:		66

Очікувані результати навчання з дисципліни: Набуття студентами знань, умінь і здатностей (компетентностей) вирішувати завдання професійної діяльності з використанням сучасних реабілітаційних технологій у відновному лікуванні травм і захворювань опорно-рухового апарату, нервової системи, а також після хірургічних втручань. Ознайомити студентів з поняттям кінезіотейпування, його формами, видами та класифікацією; Сприяти засвоєнню критеріїв оцінки ефективності кінезіотейпування. Сформувані навички з діагностики функціонального стану пацієнта. Сформувані навички з проведення методики кінезіотейпування, завдяки:

знанням: принципів раціонального вибору техніки застосування кінезіотейпування.; принципів кінезіотейпування при захворюваннях та пошкодженнях опорно-рухового апарату для дорослих та дітей; принципів кінезіотейпування в практиці нейрореабілітації; принципів кінезіотейпування при хірургічних та онкологічних захворюваннях.

умінням: застосовувати методику кінезіотейпування для осіб різних вікових груп з травмами і захворюваннями опорно-рухового апарату; застосовувати методику кінезіологічного тейпування в нейрореабілітації; застосовувати методику кінезіотейпування в практиці хірургічного профілю; раціонально поєднувати методику кінезіологічного тейпування з іншими

засобами та методиками фізичної терапії; гармонійно співпрацювати з іншими фахівцями системи охорони здоров'я; вдосконалювати кваліфікацію на курсах, тренінгах і семінарах, а також самостійно – шляхом самоосвіти: знайомств з сучасними методиками у галузі фізичної терапії та ерготерапії та вивчення спеціальної літератури та навчальних медіа матеріалів; надавати консультативні послуги на різних рівнях.

Перелік програмних результатів навчання, яких досягають під час вивчення навчальної дисципліни відповідно до стандарту другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація спеціалізація 227.1 Фізична терапія

Шифр	Програмні результати навчання
Застосування знань та умінь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Застосовувати біопсихосоціальну модель обмежень життєдіяльності у професійній діяльності, аналізувати медичні, соціальні та особистісні проблеми пацієнта/клієнта. 2. Уміти вибрати і аналізувати інформацію про стан пацієнта. 3. Проводити фізичну терапію пацієнтів/клієнтів різного віку зі складними патологічними процесами та порушеннями. 4. Оцінювати, обговорювати та застосовувати результати наукових досліджень у клінічній, науковій, освітній та адміністративній діяльності. 5. Проводити опитування (суб'єктивне обстеження) пацієнта/клієнта для визначення порушень функції, активності та участі. 6. 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. 7. Спілкуватися з пацієнтом/клієнтом для визначення його потреб та очікувань щодо його рухової активності та результатів фізичної терапії. 8. Прогнозувати результати фізичної терапії пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій та мультисистемній патології. 9. Встановлювати цілі втручання. 10. Створювати (планувати) програму фізичної терапії окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану. 11. Реалізовувати програми фізичної терапії фізичної

	<p>терапії окремо, або як частину індивідуального реабілітаційного плану відповідно до наявних ресурсів і оточення.</p> <p>12. Здійснювати етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта, аналізувати результати виконання програми фізичної терапії.</p> <p>13. Коректувати хід виконання програми фізичної терапії на основі аналізу запланованих та досягнутих результатів.</p> <p>14. Проводити самостійну практичну діяльність.</p> <p>15. Розробляти та викладати спеціалізовані навчальні дисципліни у закладах вищої освіти, брати участь в реалізації освітніх програм як клінічний керівник/методист/супервизор навчальних практик.</p> <p>16. Планувати та здійснювати власний професійний розвиток, планувати та оцінювати професійний розвиток колективу.</p> <p>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.</p> <p>18. Дотримуватись основних юридичних та етичних вимог, провадити діяльність зі згоди пацієнта/клієнта.</p>
--	---

Порядок оцінювання результатів навчання з дисципліни

Підсумкова оцінка з навчальної дисципліни формується з урахуванням результатів поточного контролю та заліку.

Протягом семестру здобувач вищої освіти може отримати максимальну кількість балів – 100 як суму балів за результатами поточного контролю на практичних заняттях та під час консультацій науково-педагогічних працівників з тем, на які не передбачено аудиторних годин. Використовуються такі форми поточного контролю та розподіл балів, які може отримати студент за тему:

Номер і назва теми практичних занять	Засоби оцінювання	Кількість балів за тему
1. Методика аплікації кінезіологічного тейпа при синдромі ротаторної манжети плеча, імпіджмент-синдромі, бурситі плечового суглоба, пошкодженні акроміально-ключичного зчленування та нестабільності плечового	Кейси	8

суглоба.		
2. Методика аплікації кінезіологічного тейпа при пошкодженні м'язів стегна, передньої хрестоподібної зв'язки, гіпертонусі литкового м'язу та коксартрозі, пошкодженні зв'язок стопи та деформаціях першого пальця стопи і гомілково-стопного суглобу.	Кейси	8
3. Особливості методики кінезіотейпування при дитячому церебральному паралічі, діастазі прямих м'язів живота, рекурвації колінного суглобу, паралічі Ерба-Дюшена та еквінусі стопи у дітей.	Кейси.	6
4. Особливості методики кінезіотейпування для постінсультних хворих, при хворобі Паркінсона та розсіяному склерозі.	Реферат, доповідь та презентації на задану тему та їх обговорення.	12
5. Принципи накладання кінезіологічного тейпа при міжреберній невралгії, люмбалгії, спазмі діафрагми та синдромі грушоподібного м'язу, синдромі Рота-Бернгардта, при ураженні лицевого та трійчастого нервів	Тестування. Кейси.	6 6
6. Методика накладання кінезіологічного тейпа після оперативного лікування акроміально-ключичного зчленування, колінного суглобу, абдомінальної грижі та грижі у поперековому відділі хребта.	Експрес-контроль. Кейси.	6 6
7. Методика накладання кінезіологічного тейпа після оперативного лікування акроміально-ключичного	Кейси.	12

зчленування, колінного суглобу, абдомінальної грижі та грижі у поперековому відділі хребта.		
8. Методика накладання кінезіологічного тейпа при мастопатії та лімфостазі верхньої кінцівки. Кінезіологічне тейпування при лімфедемі гомілки.	Кейси.	12
9. Методика накладання кінезіологічного тейпа при мастопатії та лімфостазі верхньої кінцівки. Кінезіологічне тейпування при лімфедемі гомілки.	Реферат, доповіді та презентації на задану тему та їх обговорення.	12
Усього:		100

Лектор під час завершення лекції з теми дисципліни знайомить здобувачів вищої освіти з відповідними завданнями для самостійної роботи та темами практичних занять.

Перед початком практичного заняття науково-педагогічний працівник ознайомлює здобувачів вищої освіти із формами поточного контролю, які будуть застосовуватись, і кількістю балів, які вони можуть отримати. Під час завершення кожного заняття кожному присутньому здобувачу вищої освіти оголошується кількість отриманих ним балів.

Здобувач вищої освіти, який протягом семестру отримав менше 34 балів, до заліку не допускається, і може в установленому порядку пройти повторне вивчення цієї дисципліни.

Залік проводиться у порядку, визначеному у Положенні про організацію освітнього процесу в університеті.

Рекомендовані джерела інформації:

Основна література:

1. Kenzo Kase, Clinical Therapeutic Applications of the Kinesio Taping Method, 2013. 252p.
2. Kenzo Kase, Illustrated Kinesio Taping — Kin'I-Kai, Tokyo, 2015
3. Halseth T., McChesney J. W., DeBeliso M., Vaughn R., J. Lien J. The effects of kinesio taping on proprioception at the ankle. J Sports Sci & Med, 2014.
4. Hamill, Joseph; Knutzen, Kathleen M. Biomechanical Basis of Human Movement. Lippincott Williams &Wilkins, 2019.

Додаткова література:

5. Лазарева Е.Б. Физическая реабилитация при хирургическом лечении вертеброгенных пояснично-крестцовых синдромов. – К., 2012. 328 с.
6. Левенець В.М., Лінько Я.В. Спортивна травматологія. – К.: Олімп. літ., 2008. 215 с.

Електронні ресурси:

1. www.reabilitaciya.in
2. www.healthgate.com
3. www.BioMedNet.com
4. <https://kinesiotape.com.ua>
5. <http://fysiotape.su/kinesio-taping-true-or-false/>