

ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БЕЗПЕКИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ

**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ  
ПСИХОЛОГІЇ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ**

*Кафедра практичної психології та педагогіки*

**«ЗАТВЕРДЖУЮ»**

Голова Вченої ради  
навчально-наукового інституту  
психології та соціального захисту

 Василь КАРАБИН

«21» вересня 2023 р.

**ОК2.12 ПРОГРАМА  
НАВЧАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ**

Спеціальність 053 «Психологія»  
Освітньо-професійна програма «Реабілітаційна психологія»  
Рівень вищої освіти: другий (магістерський)

Львів 2023

Методичні вказівки «Програма навчальної практики для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти спеціальності 053 «Психологія» на посаді психолога-реабілітолога реабілітаційного закладу». Львів : ЛДУБЖД, 2023. 46 с.

**Розробники:**

*начальник кафедри практичної психології та педагогіки  
Львівського державного університету безпеки життєдіяльності,  
доктор психологічних наук, доцент **Роксолана СІРКО***

*старший викладач кафедри практичної психології та педагогіки  
Львівського державного університету безпеки життєдіяльності,  
**Ксенія БЕРЕЗЯК***

Програму рекомендовано кафедрою практичної психології та педагогіки.

Протокол від «1» вересня 2023 року № 1

Начальник кафедри практичної психології та педагогіки

  
\_\_\_\_\_ Роксолана СІРКО

Ухвалено Вченою радою навчально-наукового інституту психології та соціального захисту

Протокол від «21» вересня 2023 року № 1

Заступник начальника навчально-наукового інституту психології та соціального захисту  
кандидат педагогічних наук

  
\_\_\_\_\_ Ірина БАБІЙ

# ЗМІСТ

<b>1. Організаційні засади</b>	3
1.1. Мета та завдання практики	3
1.2. Керівники практики	3
1.3. Права та обов'язки здобувачів які проходять практику	4
<b>2. Зміст та завдання практики</b>	4
2.1. Індивідуальні завдання	6
2.2. Методичні рекомендації	6
<b>3. Форми і методи контролю</b>	5
<b>4. Захист результатів практики</b>	8
4.1. Перелік звітних документів	8
4.2. Загальні вимоги до оформлення звітних документів	8
<b>5. Підведення підсумків практики</b>	9
<b>6. Додатки</b>	14
1. Індивідуальний план роботи здобувача	14
2. Календарний план проходження практики	14
3. Звіт про проходження практики	14
4. Характеристика на практиканта	15
5. Взірці оформлення звітних документів	15
6. Етичний кодекс психолога	17
7. Протокол індивідуальної психологічної діагностики	23
8. План проведення інтерв'ю	25
9. Форма індивідуального реабілітаційного плану	29
10. План заняття з індивідуальної психологічної реабілітації	46
11. План заняття з групової психологічної реабілітації	47
<b>7. Бібліографічний список</b>	48

# 1. ОРГАНІЗАЦІЙНІ ЗАСАДИ

Практика здобувачів закладів вищої освіти є необхідною складовою частиною процесу підготовки фахівців, обов'язковим компонентом освітньо-професійної програми. У підготовці майбутніх психологів велика роль належить практиці, яка забезпечує набуття професійних навичок та вмінь, необхідних для виконання майбутніх функціональних обов'язків, виховання потреби систематичного поновлювання знань та творчого застосування їх у практичній діяльності.

Проходження практики здобувачами регламентується Освітньо-професійною програмою, навчальним планом, Положенням про практичну підготовку здобувачів вищої освіти Львівського державного університету безпеки життєдіяльності, Положенням про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин у Львівському державному університеті безпеки життєдіяльності, Порядком психологічного забезпечення в Державній службі України з надзвичайних ситуацій (МВС, Наказ «Про затвердження Порядку психологічного забезпечення в Державній службі України з надзвичайних ситуацій» від 31.08.2017, № 747), Етичним кодексом психолога (додаток 4), Законом України «Про захист персональних даних» (Відомості Верховної Ради України (ВВР), 2010, № 34, ст. 481), планами роботи та розпорядком дня, на основі яких складається Індивідуальний план на весь період практики (додаток 1).

Програма розроблена відповідно до Наказу МВС України від 26.05.2020, № 412 «Про затвердження Порядку підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації осіб рядового і начальницького складу служби цивільного захисту», наказу Львівського державного університету безпеки життєдіяльності «Про затвердження Положення про практичну підготовку курсантів, студентів та слухачів Львівського державного університету безпеки життєдіяльності» від 05.10.2018 р. № 134 од. та наказу МОН України від 08 квітня 1993 року № 93, яким затверджено Положення про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України.

Практика є обов'язковим компонентом освітньо-професійної програми для здобуття освітнього рівня «магістр». Вона забезпечує набуття професійних навичок та вмінь, необхідних для виконання майбутніх функціональних обов'язків, виховання потреби

систематичного поновлювання знань та творчого застосування їх у практичній діяльності.

У ході практики глибоко та всебічно вивчаються ділові, моральні та особисті якості здобувачів для прийняття в подальшому остаточного рішення щодо присвоєння їм відповідної фахової кваліфікації.

Проходження практики відбувається **очно** у реабілітаційних закладах системи охорони здоров'я, освіти, соціальної сфери, але у випадку неможливості очного проходження (участь здобувачів у бойових діях тощо) - дистанційно на базі ЛДУБЖД, за індивідуальним планом, розробленим здобувачем на підставі програми і плану роботи психолога. Контроль, аналіз, узагальнення роботи здобувачів та виставлення оцінок за виконання завдань індивідуального плану здійснює безпосередній керівник практики.

Кількість кредитів 3,0 (90 годин) Форма підсумкового контролю: диференційний залік.

## ***1.2. КЕРІВНИКИ ПРАКТИКИ***

*Основними обов'язками керівника практики від університету є:*

1. Ознайомити здобувачів з метою та завданнями практики.
2. Ознайомити здобувачів з правилами ведення документації.
3. Контролювати виконання індивідуального плану практикантів.
4. Проводити індивідуальні та групові консультації.
5. Контролювати хід практики.
6. Оцінити роботу здобувачів на практиці.

## ***1.3. ПРАВА ТА ОБОВ'ЯЗКИ ЗДОБУВАЧІВ ЯКІ ПРОХОДЯТЬ ПРАКТИКУ***

**Здобувачі мають право:**

- ознайомитись з усіма нормативними документами в обсязі завдань, визначених Програмою та індивідуальними планами;
- користуватися технічним та іншими засобами, в межах завдань проходження практики;
- вносити пропозиції керівництву щодо вдосконалення організації і проведення практики.

**Під час практики здобувачі повинні:**

- розпочати і завершити практику у визначений термін;

- ознайомитися з програмою практики;
- дотримуватись норм поведінки;
- на основі Програми практики скласти індивідуальний план роботи на період практики;
- виконувати передбачені Програмою завдання у повному обсязі та у встановлені строки;
- вивчати накази, інструкції, методичні та аналітичні документи, що відносяться до сфери діяльності практичного психолога;
- регулярно вести календарний план виконаної роботи (додаток 2), звітувати керівникові практики про виконану роботу і показувати йому щоденник;
- вчасно оформити документацію.

## 2. ЗМІСТ ТА ЗАВДАННЯ ПРАКТИКИ

**Мета** практики: а) надати студентам знання про психологічні заходи відновлення психічних сил людини, відновлення її дієздатності до навчання, праці та виконання повних обов'язків;

б) виробити навички вибору методів нормалізації психічного стану і відновлення порушених психологічних функцій, гармонізація особистості людей, які пережили критичні, екстремальні ситуації (посттравматичні синдроми, травми, інвалідність тощо);

в) формування важливих професійних якостей майбутніх фахівців.

**Мета** практики конкретизується такими **завданнями**:

1. Ознайомитися з нормативно-правовими документами, що регламентують діяльність психологів з психологічної реабілітації за місцем практики.

2. Знати систему взаємодії психологів-реабілітологів з іншими працівниками бази практики.

3. Виходячи з завдань практики, спостерігати особливості роботи психолога -реабілітолога.

4. Уточнити типові психологічні характеристики клієнтів баз практики.

5. Вивчити документацію, яку ведуть психологи-реабілітологи, бази практики для проведення психологічної реабілітації.

6. З'ясувати основні етапи психологічної реабілітації отримувачів послуг бази практики.

7. Дослідження різноманітного спектру реабілітаційних заходів у

базі практики.

8. Аналіз загальноприйнятих та спеціальних методів психологічної реабілітації, що використовують психологи бази практики.

9. Виконання особистих творчих завдань.

10. Оформлення звіту практики.

Під час проходження практики здобувачі ведуть календарний план в якому детально (по датах) описують всі види робіт, результати спостережень, свої враження про роботу психолога тощо.

Практика спрямована на формування компетентностей:

**Загальні компетентності:**

ЗК01 Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК07 Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

ЗК08 Здатність розробляти та управляти проектами.

ЗК11 Навики здійснення безпечної поведінки.

ЗК12 Усвідомлення функцій держави, форм реалізації цих функцій, правових основ цивільного захисту, дотримання основних принципів здійснення цивільного захисту.

**Фахові компетенції:**

ФК04 Здатність здійснювати практичну діяльність (тренінгову, психотерапевтичну, консультаційну, психодіагностичну та іншу залежно від спеціалізації) з використанням науково верифікованих методів та технік,

ФК07 Здатність приймати фахові рішення у складних і непередбачуваних умовах, адаптуватися до нових ситуацій професійної діяльності.

ФК08 Здатність оцінювати межі власної фахової компетентності та підвищувати професійну кваліфікацію.

**Програмні результати навчання:**

РН01 Здійснювати пошук, опрацювання та аналіз професійно важливих знань із різних джерел із використанням сучасних інформаційно-комунікаційних технологій.

РН04 Робити психологічний прогноз щодо розвитку особистості, груп, організацій.

РН13 Диференціювати типи екстремальних ситуацій і форми поведінки людей в цих ситуаціях, прогнозувати можливі наслідки впливу певних екстремальних чинників на особистість, керувати людськими ресурсами, робочими процесами та поведінкою фахівців у складних і екстремальних професійних ситуацій.

PH15 Надавати кваліфіковану психологічну допомогу ситуацій особистості у кризовому стані для активізації ресурсів її життєстійкості, здійснювати посттравматичну реабілітацію.

### ***2.1. ІНДИВІДУАЛЬНІ ЗАВДАННЯ***

Навчальна практика передбачає виконання наступних індивідуальних завдань (орієнтовний розрахунок часу, розподіл часу може бути зміненим залежно від специфіки роботи практиканта та терміну проходження практики):

1. Складання індивідуального плану роботи (2 год.);
2. Ведення календарного плану виконаних робіт (3 год.);
3. Вивчення нормативних документів, які регламентують діяльність психолога-реабілітолога бази практики (10 год.);
4. Ознайомлення з діяльністю психолога-реабілітолога бази практики (10 год.);
5. Вивчити документацію, яку ведуть психологи-реабілітологи бази практики для проведення психологічної реабілітації (10 годин);
6. Провести психодіагностичну бесіду з клієнтом реабілітаційної установи: зібрати анамнез, визначити основну симптоматику та скарги клієнта, встановити психологічний діагноз, запропонувати рекомендації щодо заходів з психологічної реабілітації з прогнозом подальшої ситуації клієнта, результати обстеження оформити протоколом (20 годин);
7. Розробити індивідуальний реабілітаційний план (програму), в якому, зокрема, зазначаються результати обстеження, реабілітаційний період, місце проведення реабілітації, мета та завдання реабілітації (10 годин)
8. Розробити план одного заняття з індивідуальної реабілітації (5 годин);
9. Розробити план одного заняття з групової психологічної реабілітації (10 годин);
10. Виконання індивідуальних завдань керівників практики (5 год.);
11. Оформлення матеріалів проходження практики (5 год.).

### ***2.2. МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ***

На початку практики здобувач ознайомлюється з нормативними документами, які регламентують роботу психолога-реабілітолога, фаховою літературою, переліченими бібліографічному списку до



даної програми.

При проведенні діагностичного дослідження використовуються відомі валідні методи та методики дослідження, які узгоджуються з психологом бази практики і відповідають меті роботи з конкретним клієнтом. При оформленні протоколу практикант орієнтується на візирець (додаток 7). У протоколі заповняють пункти тільки тих досліджень, які були вивчені в роботі з клієнтом. При роботі з клієнтом застосовується метод клінічної бесіди. Здобувач перед бесідою ознайомлюється з матеріалами захворювання клієнта з дозволу закріпленого фахівця бази практики, складає спочатку план бесіди, лише потім проводить її і занотовує отримані дані та власні враження. План клінічної бесіди представлено у додатку 8.

Здобувач-практикант представляє свої висновки щодо індивідуального реабілітаційного плану клієнта у розділах, які стосуються роботи психолога щодо психологічної реабілітації, закріпленому фахівцю від бази практики. Форма індивідуального реабілітаційного плану представлена у додатку 9.

При розробці планів індивідуального та групового заняття з психологічної реабілітації здобувач орієнтується на плани, представлені у додатках 10, 11.

### **3. ФОРМИ І МЕТОДИ КОНТРОЛЮ**

У період практики здобувач суворо дотримується законодавства України щодо захисту персональних даних клієнтів бази.

Практиканти повинні строго дотримуватись режиму праці бази практики та виконувати свою роботу згідно індивідуального плану роботи.

Керівники практики контролюють перебування здобувачів на базах практики (згідно плану), дотримання ними плану роботи, наявність необхідної документації, якість виконаної роботи, ставлення до своїх обов'язків. Не рідше як раз на тиждень здобувач зобов'язаний подавати щоденник на перегляд керівнику практики.

Робота здобувачів та керівників практики, в свою чергу, контролюється завідувачем кафедри практичної психології та педагогіки і навчальною частиною університету.

## 4. ЗАХИСТ РЕЗУЛЬТАТІВ ПРАКТИКИ

У звіті про роботу здобувачі детально описують всю виконану під час практики роботу (наприклад, результати знайомства зі структурою та традиціями бази практики, опис вивчених нормативних документів, які регламентують роботу психолога (старшого психолога), проведені практикантом заходи, емпіричні дослідження, індивідуальні доручення тощо). В звітних документах не повинна бути дослівного переписування матеріалів баз практики (історії, методичних розробок тощо) (додаток 3).

Оформлення звітних документів входить в час проходження практики, їх перевіряють і затверджують керівники практики.

В кінці практики керівник від бази практики пише характеристику про його роботу, ставлення до обов'язків, дисциплінованість тощо. В характеристиці обов'язково повинна бути зазначена рекомендована оцінка за практику. (дод 4).

### 4.1. ПЕРЕЛІК ЗВІТНИХ ДОКУМЕНТІВ

1. Після закінчення практики здобувачі складають звіт про її проходження (додаток 3) у щоденнику практики.

2. До звіту додаються:

- індивідуальний план проходження практики з відмітками про виконання запланованих видів робіт (додаток 1) у щоденнику практики;
- календарний план про проходження практики з детальним описом кожного дня (додаток 2) у щоденнику практики;
- протокол психологічного обстеження клієнта бази практики (3-4 стор.) на окремих аркушах формату А-4;
- емпіричний матеріал, на основі якого написаний протокол психологічного обстеження, та результати опрацювання методик (допускаються копії бланків, які наклеюються на окремі аркуші паперу формату А-4);
- індивідуальна програма психологічної реабілітації (обсяг 3-4 стор.) на окремих аркушах формату А-4;
- план одного заняття з індивідуальної психологічної реабілітації (3-4 стор.) на окремих аркушах формату А-4;

- план одного заняття з групової психологічної реабілітації (3-4 стор.);

3. Характеристика на практиканта, підготовлена безпосереднім керівником практики за місцем її проходження, на окремих аркушах формату А-4, та у щоденнику практики (додаток 4).

#### **4.2. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ ДО ОФОРМЛЕННЯ ЗВІТНИХ ДОКУМЕНТІВ**

Оформлення звітних документів. Звіт оформляється за такими технічними вимогами: шрифт – Times New Roman, кегль – 14, інтервал – 1,5, абзацний відступ – 1,25, рівняння основного тексту – по ширині; поля сторінок: ліве – 2,5 см, нижнє і верхнє – 2 см, праве – 1,5 см; нумерація сторінок – у верхньому правому куті. Всі аркуші повинні бути зшиті. Папка із звітними документами повинна мати титульну сторінку, на якій зазначаються: вид і термін практики, назва бази практики, прізвище та ім'я практиканта, інститут та група, прізвища керівників практики. Кожен окремий документ повинен починатися з окремої сторінки. Звітна документація обов'язково повинна містити зміст з переліком всіх документів практики із зазначеними сторінками (додаток 9).

У звіті про проходження практики здобувачі детально описують всю виконану під час практики роботу. Оформлення звітних документів входить в час проходження практики. Їх перевіряють керівники практики.

#### **5. ПІДВЕДЕННЯ ПІДСУМКІВ ПРАКТИКИ**

Після завершення практики здобувачі захищають матеріали практики.

До захисту практики допускаються здобувачі, які повністю виконали завдання програми практики, склали звіт про її проходження та вчасно оформили звітну документацію.

Звіт захищається здобувачем вищої освіти у комісії, що призначається начальником кафедри. До складу комісії можуть входити: науково-педагогічні працівники кафедри і, за можливості, керівник практики від бази практики та інші.

Звіт з практики захищається здобувачами вищої освіти та оцінюється за результатами диференційованого заліку на підставі наданих ним звітних матеріалів, характеристики, загальних відомостей.

На захисті практики, здобувачі повинні доповісти, як вони організували свою роботу під час проходження практики, наскільки повно та якісно виконали індивідуальні плани, з якими зустрілись труднощами, тощо.

Здобувачам, які не виконали програму практики і отримали незадовільну оцінку при складанні заліку, може надаватись можливість пройти практику у вільний від навчання час, або відраховуються з навчального закладу.

Оцінка з практики враховується нарівні з іншими оцінками, які характеризують успішність здобувачів.

Оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти здійснюється відповідно до «Положення про організацію освітнього процесу у ЛДУ БЖД» та «Положення про порядок та критерії оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти у ЛДУ БЖД».

Підсумкова оцінка обчислюється як сума балів поточного та підсумкового контролю за 100-бальною шкалою і переводяться в національну (чотирибальну) шкалу («відмінно», «добре», «задовільно», «незадовільно», для заліків – «зараховано», «не зараховано»).

Підсумкові оцінки виставляються та вносяться до екзаменаційної відомості здобувача вищої освіти в національній, 100-бальній шкалі та шкалі ЄКТС відповідно до співвідношень, поданих у наступній таблиці.

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою	
		для екзамену, диференційованого заліку, курсового проєкту (роботи), практики	для заліку
91 – 100	<b>A</b>	відмінно	зараховано
81-90	<b>B</b>	добре	
71-80	<b>C</b>		
61-70	<b>D</b>		
51-60	<b>E</b>	задовільно	
36-50	<b>FX</b>	незадовільно	не зараховано
0-35	<b>F</b>		

«відмінно» (A, 91–100) – звіт з практики є бездоганим у всіх відношеннях. Відповідь здобувача вищої освіти базується на рівні самостійного мислення з елементами творчого підходу. Здобувач у повному обсязі, якісно та своєчасно виконав індивідуальне завдання й усі програмні завдання практики, зібрав і засвоїв необхідний матеріал, грамотно та логічно його викладає, правильно обґрунтовує прийняті рішення, ознайомлений із рекомендованою літературою, оперує психологічними термінами, використовує та дає критичну оцінку широкого кола практичних проблем, уміло поєднує теоретичні знання з практикою, його доповідь стисла, лаконічна, відповіді на запитання правильні.

«добре» (B, 81–90) – звіт з практики є бездоганим у всіх відношеннях. Відповідь здобувача базується на рівні самостійного мислення з елементами творчого підходу. Здобувач у повному обсязі, достатньо якісно та своєчасно виконав індивідуальне завдання й усі програмні завдання фахової практичної підготовки, зібрав і засвоїв необхідний матеріал, обґрунтовує ухвалені рішення на достатньому рівні, ознайомлений із рекомендованою літературою, оперує психологічними термінами, використовує та дає критичну оцінку широкого кола практичних проблем, уміло поєднує теоретичні знання

з практикою, його доповідь стисла, логічна, проголошена вільно, відповіді на запитання правильні. Однак, на захисті здобувач є непослідовним у відповідях, недостатньо обґрунтовує свої висновки та допускає певні неточності при висвітленні окремих питань

«добре» (С, 71–81) – звіт з практики є бездоганним у всіх відношеннях. Здобувач у повному обсязі, достатньо якісно та своєчасно виконав індивідуальне завдання й усі програмні завдання фахової практичної підготовки, зібрав і засвоїв необхідний матеріал, обґрунтовує ухвалені рішення на достатньому рівні, ознайомлений із рекомендованою літературою, оперує психологічними термінами, використовує та дає критичну оцінку широкого кола практичних проблем, уміло поєднує теоретичні знання з практикою, його доповідь стисла, логічна, проголошена вільно, відповіді на запитання правильні. Однак, на захисті здобувач є непослідовним у відповідях, допускає незначні помилки у формулюванні термінів, категорій і вирішенні завдань, виявляє активність у виконанні завдань.

«задовільно» (D, 71–80) – звіт з практики виконаний недостатньо якісно та своєчасно виконав індивідуальне завдання й усі програмні завдання фахової практичної підготовки, у відповідях допускає помилки, які здатен виправити; виступає за темою завдань, бере задовільну участь у груповій роботі.

«задовільно» (E, 61–70) – виставляється, якщо студент здав звіт з порушенням терміну, припускає неточності в оформленні матеріалів практики, орієнтується в програмних завданнях фахової практичної підготовки, але не може без сторонньої допомоги зробити на їх основі висновки, пов'язати теоретичні знання з практикою, викладає матеріал не в логічній послідовності, не всі його відповіді на запитання правильні або повні.

«незадовільно з можливістю повторного складання» (FX, 36–60 балів) – виставляється, якщо студент здав звіт з порушенням терміну, припускає неточності в оформленні матеріалів практики, орієнтується в програмних завданнях фахової практичної підготовки, але не може без сторонньої допомоги зробити на їх основі висновки, не відповідає на всі запитання, що стосуються практики.

«незараховано» (1-50 балів) ставиться у випадку, якщо студент не виконав програму практики та не захистив звіт з практики.

## 6. ДОДАТКИ

### Додаток 1 ЗАТВЕРДЖУЮ

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(підпис) (Прізвище та ініціали)  
(печатка)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

### ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН РОБОТИ ЗДОБУВАЧА

Предмет діяльності	Зміст роботи	Результат

Здобувач (ка) / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(підпис) (Прізвище та ініціали)

### Додаток 2

### КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИКИ

Дата	Зміст роботи	Примітка

Здобувач (ка) / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(підпис) (Прізвище та ініціали)

#### Примітки.

1. У календарному плані стисло відображається робота, яку виконано протягом дня.
2. У графі „Зміст роботи” можуть бути відображені думки, які необхідно довести до відома керівництва підрозділу або ЗВО з питань поліпшення організації та ходу практики.

### Додаток 3

### ЗВІТ ПРО ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИКИ

Здобувача \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові)

\_\_\_\_\_ курсу, групи \_\_\_\_\_, денної форми навчання

#### Примітки. У звіті зазначаються:

- назва підрозділу, його коротка характеристика;
- підсумки виконання Програми практики (що конкретно зроблено, вивчено, узагальнено, відпрацьовано практично);
- думки про організацію та результати практики;
- труднощі і недоліки, які були за період проходження практики, прогалини у знаннях, отриманих під час навчання;
- пропозиції щодо вдосконалення навчального процесу та покращення організації практики.

Зауваження викладачів та осіб, які перевіряють хід практики.

„ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(підпис здобувача) (Прізвище та ініціали)

Керівник практики / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(від бази практики) (підпис) (Прізвище та ініціали)

„ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

## ХАРАКТЕРИСТИКА

на здобувача (ку) \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по-батькові)

\_\_\_\_\_ курсу, групи \_\_\_\_\_, денної/ заочної форми навчання, кафедри практичної психології та педагогіки, спеціальність „Психологія”, який (яка) проходив \_\_\_\_\_ (ла) \_\_\_\_\_ практику \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_

(найменування бази практики)

з „\_\_\_” \_\_\_\_\_ по „\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № скерування \_\_\_\_\_

План \_\_\_\_\_ практики здобувача (ки)

(вид практики)

(прізвище, ім'я, по-батькові)

виконав (ла) \_\_\_\_\_, заслуговує оцінку „\_\_\_\_\_”.

(прописом)

„\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Керівник практики / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(від бази практики) (підпис) (Прізвище та ініціали)

Керівник підрозділу

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(підпис) (Прізвище та ініціали)  
(печатка)

## ВЗІРЦІ ОФОРМЛЕННЯ ЗВІТНИХ ДОКУМЕНТІВ

## Зміст

	Характеристика	без нумерації
1.	Звіт про проходження практики .....	3
1.1.	Індивідуальний план .....	4
1.1.1.	Календарний план .....	6
2.	Протокол психологічного обстеження клієнта бази практики .....	12
2.1.	Емпіричний матеріал, на основі якого написаний протокол психологічного обстеження..	18
2.1.1.	Програма психологічної реабілітації.....	20
2.1.2.	План заняття з індивідуальної психологічної реабілітації .....	25
2.1.3.	План заняття з індивідуальної психологічної реабілітації .....	31



**ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БЕЗПЕКИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ**

*НАВЧАЛЬНО-НАУКВИЙ ІНСТИТУТ  
ПСИХОЛОГІЇ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ*

**Кафедра практичної психології та педагогіки**

**Звіт**  
**про проходження навчальної практики**

---

---

Термін проходження практики  
з „\_\_” \_\_\_\_\_ по „\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

Здобувача групи ПСр-51м  
Прізвище та ініціали

**Керівник від кафедри**  
Доцент кафедри ППтаП  
Кандидат пс.н., доцент  
майор сл.ц.з.  
Роман ЯРЕМКО

## ЕТИЧНИЙ КОДЕКС ПСИХОЛОГА

Прийнятий на I Установчому з'їзді Товариства психологів України  
18 грудня 1990 р.

### 1. Відповідальність

- 1.1. Психологи несуть особисту відповідальність за свою роботу.
- 1.2. Психологи зобов'язані всіляко запобігати й не допускати антигуманних наслідків у своїй професійній діяльності.
- 1.3. Психологи повинні утримуватися від будь-яких дій чи заяв, що загрожують недоторканності особи; вони не мають права використовувати свої знання та становище з метою приниження людської гідності, пригнічування особистості або маніпулювання людиною; несуть відповідальність за додержання пріоритету інтересів особи.
- 1.4. На психологів покладається відповідальність за надійність використовуваних методів та їх програмного забезпечення, валідність обробки даних досліджень, зокрема й тих, що проводяться з використанням комп'ютерних технологій.
- 1.5. Психологи застосовують лише ті знання, якими вони володіють відповідно до своєї кваліфікації, повноважень і соціального статусу.

### 2. Компетентність

- 2.1. Психологи постійно поповнюють свої знання про нові наукові досягнення в галузі їхньої діяльності, беруться за розв'язання тільки тих завдань, які належать до сфери їхньої компетенції. У разі неспосильності завдання, що стоїть перед психологом, він має передати його вирішення іншому досвідченому фахівцеві або допомогти людині, яка звернулася за підтримкою, налагодити контакт з професіоналами, які можуть надати адекватну допомогу.
- 2.2. Психологи не застосовують методів і процедур, які не апробовані центральними органами Товариства психологів України. У разі, коли психологічні методики лише проходять випробування (з дозволу контрольних органів Товариства), психологи, проводячи експеримент з обмеженим контингентом досліджуваних, попереджають їх про застосування неперевіраних методів і технічних пристроїв або про свій недостатній рівень оволодіння ними.
- 2.3. Психолог публікує під своїм ім'ям лише ту наукову працю, яка повністю виконана ним самим або містить істотний власний внесок; недопустимою є публікація з метою особистої матеріальної вигоди недостатньо підготовлених праць, невалідизованих методик. Психолог також не може виконувати практичної роботи, не маючи належної кваліфікації та досвіду.
- 2.4. Психолог прагне до адекватних знань про свої індивідуальні якості та особливості й визначення меж власних професійних можливостей. Особистісні психологічні проблеми, що негативно впливають на якість виконання обов'язків, можуть бути показником професійної непридатності й мають якомога швидше коригуватися та розв'язуватися психологом.

### **3. Захист інтересів клієнта**

3.1. Психологи суворо дотримуються принципу добровільної участі клієнта в обстеженнях. Під час роботи з дітьми, пацієнтами з тяжкими психічними розладами (тобто в крайніх випадках) допускаються відхилення від принципу добровільності, але в межах законодавчих норм. Психолог зобов'язаний налагоджувати з клієнтом тісну співпрацю і утримуватися від непотрібного його лікування.

3.2. Вступаючи у контакт з особами, для яких звернення до психолога є обов'язково-примусовим (наприклад, у разі проведення психологічної експертизи), фахівці не мають права змушувати клієнта давати відомості поза його волею, не можуть вживати примусових заходів для отримання даних, окрім випадків, коли така інформація сприятиме безпеці оточуючих або самого клієнта.

3.3. Психологи не беруть участі в діях, спрямованих проти свободи особи. Вони не мають права змушувати клієнта розповідати про свою життєву філософію, політичні, релігійні чи етичні переконання і не повинні вимагати відмовитися від них.

3.4. Психологи беруть на себе професійну відповідальність за кваліфіковане обстеження, консультування, лікування. Вони домовляються про терміни завершення своєї діяльності або доцільність направлення клієнта до іншого компетентного спеціаліста. З психолога знімається відповідальність за клієнта, якщо він упевнився, що інший спеціаліст узяв її на себе.

3.5. Психологи не мають матеріальних або особистих привілеїв, не можуть використовувати у власних корисливих інтересах свої знання й становище, довірливе ставлення та залежність клієнта. Коли послуги психолога є платними, про фінансові умови домовляються заздалегідь; не встановлюється додаткова оплата за консультації й не береться плата з тих, кого психолог навчає або збирається екзамінувати. Якщо клієнт може отримати психологічну допомогу безкоштовно або меншим коштом в іншого фахівця, то психолог інформує про це клієнта.

3.6. Психолог уникає встановлення неофіційних взаємин з клієнтом, якщо не може стати на перешкоді проведення діагностичної, консультаційної та корекційної роботи з ним. Між психологом і клієнтом не повинно бути статевих стосунків у період, коли спеціаліст несе за клієнта відповідальність.

3.7. Психолог має право вирішувати, на якому етапі консультування або лікування можна дати об'єктивний професійний висновок, а у разі, коли він не може діяти в інтересах клієнта, роз'яснює йому і батькам (опікунам, піклувальникам) реальний стан справ.

3.8. Висновок за результатами проведеного обстеження чи лікування робить сам психолог, перекладати це на інших неприпустимо. Психолог повинен чітко та однозначно формулювати висновок, щоб його можна було правильно зрозуміти й використати отримані дані на користь клієнта.

3.9. Психолог не робить висновків і не дає порад, не маючи достовірних знань про клієнта або ситуацію, в якій він перебуває. Звіт (висновок) психолога повинен містити лише необхідну й водночас достатню інформацію, яка відзначається цілковитою надійністю результатів і сприяє розв'язанню поставленого завдання. У звіті мають вказуватися межі здійснюваних досліджень, характер виявлених симптомів – постійний чи тимчасовий.

3.10. Психолог у доступній формі повідомляє обстежуваного про поставлений діагноз і методи та засоби допомоги. При цьому він зобов'язаний обачливо й обережно висловлюватися щодо виявлених патологій у психічному стані клієнта. Спеціаліст обов'язково попереджає про тих, хто й з якою метою може використати ці дані; він не може приховувати від клієнта, які офіційні рішення можуть бути винесені на підставі висновку. Психолог зобов'язаний особисто запобігати некоректному й неетичному використанню результатів досліджень і повинен виконувати цей обов'язок незалежно від посадової субординації.

#### **4. Конфіденційність**

4.1. Психолог зобов'язаний дотримуватися конфіденційності в усьому, що стосується взаємин з клієнтом, його особистого життя й життєвих обставин. Виняток становлять випадки, коли виявлені симптоми є небезпечними для клієнта та інших людей, за таких обставин психолог зобов'язаний поінформувати тих, хто може надати клієнтові кваліфіковану допомогу. Конфіденційності можна не дотримуватись, якщо клієнт просить або погоджується, аби в його інтересах інформацію було передано іншій особі.

4.2. Психолог не збирає додаткових відомостей про обстежуваного без його згоди й задовольняється лише тією інформацією, яка потрібна для виконання професійного завдання. Запис на магнітну стрічку й відеоплівку, фотографування та занесення інформації про клієнта до комп'ютерних банків даних здійснюються лише за згодою учасників.

4.3. Психолог зобов'язаний зберігати професійну таємницю, не поширювати відомостей, отриманих у процесі діагностичної та корекційної роботи, додержуватись анонімності імені клієнта (наприклад, під час навчання, у публікаціях). Для демонстрації й прослуховування будь-яких матеріалів потрібний письмовий дозвіл людини, за чією згодою вони були записані; на вимогу клієнта матеріали негайно знищуються.

4.4. Документація роботи психологів повинна вміщувати лише професійно необхідні матеріали. Доступ сторонніх осіб до матеріалів, пов'язаних з конфіденційним змістом діяльності психологів, неприпустимий. У разі, коли психологи звертаються по допомогу до інших фахівців, останніх спеціально ознайомлюють з умовами й термінами зберігання таких матеріалів, а також з обмеженням у використанні інформації про клієнта, й попереджають про ступінь відповідальності за невиконання правила конфіденційності.

4.5. Якщо психолог не в змозі надалі виконувати свої функції, він з'ясовує, чи потрібно зберігати матеріали, а також інформацію, внесену в комп'ютер. У разі потреби психолог повинен передати виконання покладених на нього функцій іншому фахівцеві.

4.6. Психолог інформує клієнтів про правила конфіденційності. Смерть або зникнення обстежуваного не звільняє психолога від необхідності зберігати професійну таємницю.

4.7. Психолог не передає методичних матеріалів особам, які не вповноважені здійснювати психологічну діяльність; не розкриває сутності та призначення

конкретної методики (за винятком доступних роз'яснень правоохоронним і судовим органам).

## **5. Етичні правила психологічних досліджень**

5.1. Планування психологічних досліджень передбачає дотримання таких умов: визначення об'єкта дослідження; чітке й однозначне формулювання його мети та завдань; встановлення контингенту обстежуваних; прогнозування можливостей використання одержаних результатів (наприклад, оцінювання перспективи професійної успішності, формування спільного колективу, психологічного втручання тощо). Психолог самостійно обирає методи роботи, керуючись при цьому вимогами максимальної ефективності та наукової обґрунтованості.

5.2. Психолог забезпечує цілковиту надійність результатів, відповідає за рішення, які приймають офіційні особи на основі його висновків і рекомендацій, запобігає можливим помилкам у діяльності непрофесіоналів, які допомагають у роботі, але не ознайомлені з вимогами щодо обмежень у використанні інформації про досліджуваних. Психолог несе відповідальність за правильне й доступне роз'яснення непрофесіоналам сутності застосовуваних психологічних методів, а також за можливі антигуманні наслідки.

Щодо психолога використовується принцип, аналогічний принципу презумпції невинності у судочинстві. Вина психолога в порушенні Етичного кодексу повинна бути доведена Комісією з етики Товариства психологів України.

5.3. Психолог зводить до мінімуму ризик ненавмисного негативного впливу на тих, хто бере участь в експерименті. Коли очікується, що дослідження або лікування може викликати у клієнта психогенну реакцію, психолог повинен отримати дозвіл Комісії з етики на проведення роботи з ним. Якщо умови експерименту потребують необізнаності досліджуваних з його суттю й результатами, психолог має пересвідчитися в тому, що це не завдасть шкоди жодному з учасників досліджу. Такі відомості можуть бути розкриті після завершення експериментальної програми.

5.4. Психолог заздалегідь інформує клієнтів про право відмовитися від участі в дослідженні. Коли ж попри це вони дають згоду взяти участь у експерименті, психолог має переконатися в тому, що таке рішення прийняте незалежно від нього або інших осіб (наприклад, батьків, опікунів, піклувальників, які наполягають пройти обстеження).

## **6. Кваліфікована пропаганда психології**

6.1. Психологи інформують науковців, учителів, лікарів, широку громадськість про свою галузь діяльності на основі об'єктивних, точних даних так, щоб не дискредитувати професію психолога й психологію як науково-практичний комплекс.

6.2. Психолог не виступає з публічними заявами з метою реклами або самореклами. Вміщуючи у засобах масової інформації оголошення про надання психологічних послуг населенню, він повідомляє лише своє ім'я, адресу, номер телефону, професійну кваліфікацію, науковий ступінь, галузь психології, години прийому. У рекламному проспекті не може йтися про суми гонорару, не даються гарантії, не перелічуються здобутки й успішні випадки лікування, консультування. Оголошення мають містити інформацію про мету курсів, а не обіцянки щодо досягнення специфічних результатів. Психолог повинен брати професійну участь у

навчальних програмах для населення, однак він має право робити це лише за умови, якщо вони виключають сумнівні методи й неефективні процедури.

6.3. Поради психолога у засобах масової інформації мають подаватися в узагальненій формі, без посилань на конкретні факти й ситуації, щоб не допустити розголошення конфіденційної інформації. Усні виступи, друковані матеріали, аудіовізуальна та інші публікації, в яких з ілюстративною метою наводяться клінічні випадки, повинні виключати ідентифікацію особи, групи чи організації. Методики публікуються лише у формі, яка дає змогу зберігати їх валідність і надійність

## **7. Професійна кооперація**

7.1. Психолог, ведучи професійну дискусію, не повинен дискредитувати колег або представників інших професій, які використовують ті самі або інші наукові методи, він має виявляти повагу до наукових шкіл і напрямів. Психолог цінує професійну компетентність, високу культуру, ерудицію, відповідальне ставлення до справи колег і представників інших професій. Якщо ж психолог виявить ненауковість чи неетичність у професійній діяльності колеги, він повинен сприяти виправленню ситуації. У разі неуспіху цих зусиль психолог може виступити з об'єктивною, аргументованою критикою роботи колеги у психологічному співтоваристві. Коли ж критика на адресу члена Товариства є суб'єктивною, упередженою, останній має право звернутися до Комісії з етики, висновок якої може використати для спростування несправедливих оцінок чи критики.

7.2. Психолог не може застосовувати маніпулятивні методи, щоб здобути прихильність і привернути на свій бік клієнтуру; не повинен намагатися стати монополістом у своїй галузі. Про досягнуті результати в теоретичній і практичній психології він зобов'язаний інформувати психологічну громадськість, ділитися набутим досвідом.

7.3. Розв'язуючи конкретні завдання обстеження, консультування та лікування людей, психолог вирішує, чи може він використати знання, технічні й адміністративні можливості інших фахівців на благо клієнта та за згодою клієнта вступити в контакт з ними, зокрема особами, які лікують або лікували його раніше. Психолог бере відповідальність за клієнта, лише переконавшись, що той не має клієнтських відносин з іншими психологами.

7.4. Психолог забезпечує персонал адекватною інформацією про клієнтів, які користуються його послугами, передає у розпорядження колег тільки надійні й валідизовані психологічні методи, технічний інструментарій і відкриття. Усі професійні взаємовідносини будуються на основі Закону про авторські права.

7.5. У вирішенні спірних питань психолог керується положенням цього Етичного кодексу. Арбітром може бути Комісія з етики Товариства психологів України.

7.6. За порушення чинного законодавства, статуту Товариства психологів та Етичного кодексу Комісія з етики може накласти на психолога такі стягнення:

- попередження;
- догану;
- виключення з членів Товариства.

У разі виявлення порушень з боку психологів, які не є членами Товариства, Комісія з етики звертається до інших громадських організацій чи державних установ з метою вжиття до винного необхідних заходів.

7.7. Рішення Комісії з етики може бути скасоване Президією або з'їздом Товариства психологів.

**ДЕРЖАВНА СЛУЖБА УКРАЇНИ З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ  
ЛЬВІВСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БЕЗПЕКИ  
ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ**

НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ПСИХОЛОГІЇ ТА СОЦІАЛЬНОГО  
ЗАХИСТУ

КАФЕДРА ПРАКТИЧНОЇ ПСИХОЛОГІЇ ТА ПЕДАГОГІКИ  
ПРОТОКОЛ

індивідуальної психологічної діагностики

---

(П. І. Б (шифр). досліджуваного)

Дата (строки) проведення: \_\_\_\_\_

Стать: \_\_\_\_\_ Вік на час діагностики: \_\_\_\_\_

Мета діагностики: \_\_\_\_\_

---

Скарги пацієнта, головні труднощі: \_\_\_\_\_

---

Зміст проведеної роботи:

1. Діагностика порушень уваги: (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо)

---

2. Діагностика пам'яті для оцінки мнестичних порушень: (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо) \_\_\_\_\_

---

3. Діагностика порушень мислення: (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо) \_\_\_\_\_

---

4. Діагностика розладів емоційно-вольової сфери: (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо) \_\_\_\_\_

---

5. Діагностика порушень інтелекту: (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо) \_\_\_\_\_



---

6. •Дослідження індивідуально-психологічних особливостей: (назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо)\_\_\_\_\_

---

7. •Діагностика типів ставлення до хвороби:  
(назви використаних методик, опис поведінки під час проведення дослідження, емоційні реакції, характер спілкування тощо)\_\_\_\_\_

---

Висновки (психологічний діагноз, прогноз):\_\_\_\_\_

---

Рекомендації:\_\_\_\_\_

---

Здобувач (ка) вищої освіти групи ПСр-51

---

(Ім'я, прізвище)

---

(підпис)

**Клінічна бесіда (інтерв'ю)** – це метод одержання інформації про індивідуальнопсихологічні властивості особистості, психологічні феномени та психопатологічні симптоми і синдроми, внутрішню картину хвороби пацієнта та структуру проблеми клієнта, а також спосіб психологічного впливу на людину, який здійснюється безпосередньо на основі особистісного контакту психолога та клієнта.

*Функції інтерв'ю:* діагностична та терапевтична.

*Принципи клінічного інтерв'ю:* однозначність, точність та доступність формулюваньпитань, адекватність, послідовність (алгоритмізованість), гнучкість, неупередженість опитування, перевірка одержаної інформації.

*Тривалість:* 50-60 хвилин.

**Структура клінічного інтерв'ю:**

**I етап.** Встановлення «довірчої дистанції». Ситуативна підтримка, надання гарантій конфіденційності, визначення домінуючих мотивів проведення інтерв'ю.

**II етап.** Виявлення скарг (пасивне та активне інтерв'ю), оцінка внутрішньої картини – концепції хвороби; структурування проблеми.

**III етап.** Оцінка бажаного результату інтерв'ю та терапії, визначення суб'єктивної моделі здоров'я пацієнта та бажаного психічного статусу.

**IV етап.** Оцінка антиципаційних здібностей пацієнта, обговорення можливих варіантів завершення захворювання (при його виявленні) та терапії, антиципаційний тренінг.

## ПЛАН ПРОВЕДЕННЯ ІНТЕРВ'Ю

### 1. Встановлення контакту з клієнтом.

*Доброго ранку, \_\_\_\_\_ . Мене звали \_\_\_\_\_ . Я здобувач-психолог, працюю разом з лікарем \_\_\_\_\_ . Він доручив мені оглянути Вас, розпитати про хворобу, яка призвела Вас до лікарні. Вам підходить цей час, щоб поговорити зі мною?*

*Чи можу я поставити Вам ряд питань щодо Вас. Хотілось би почати з того, щоб попросити розповісти про хворобу, яка привела Вас до лікарні.*

*Мені потрібно робити короткі записи під час Вашої розповіді, але усі записи, які я зроблю, залишаться конфіденційними та будуть зберігатися разом з іншими вашими медичними документами.*

**Додаткові питання:**

*Мені потрібно знати, у якій послідовності все це відбувалося з Вами. Що негативне Ви помітили на самому початку?*

*А що відбулося після цього?*

*Як це вплинуло на Ваше здоров'я?*

*Я б хотів повернутися до цієї теми дещо пізніше. Чи не могли б Ви спочатку розказати проте, як Ви себе почуваете?*

*Ви говорите, що у Вас з'явився біль у грудях. Чи не могли б Ви його описати? Як Ви спали?*

*Опишіть мені точно Ваші запаморочення.*

*Кілька хвилин тому Ви згадали, що були у пригніченому настрої. Ви могли б розповісти про це детальніше?*

## **2. Зовнішній вигляд та поведінка. Опис, реакція на лікаря, рухова активність.**

*Клієнт (ім'я) – огрядна жінка середнього віку, не користується косметикою. При знайомстві ледве потисла руку та уникала контакту очей, але проявила готовність до співробітництва. Вона повільно йшла до кабінету психолога, після чого протягом усієї бесіди сиділа на стільці в одній і тій же позі майже нерухомо, за виключенням жестів : вона заламувала руки та стискала ладоні, ніби потираючи їх одна об одну, особливо коли говорила про свою хворобу.*

## **3. Мовлення.**

Темп, кількісна оцінка, плавність, адекватність.

*Мовлення повільне. Відповідям на питання передували відносно короткі паузи. Спонтанно говорить мало, за виключенням скарг на своє соматичне здоров'я. Однак на поставлені питання відповідала зв'язно та по суті. Ознак формальних розладів мислення немає.*

## **4. Настрій.**

Суб'єктивна оцінка настрою клієнтом, дані об'єктивного спостереження; Реактивність вегетативної нервової системи.

*Описує свій настрій таким чином: «Останнім часом настрої у мене децю понизився». Вважає, що жити варто, хоча б «заради своєї сім'ї». Протягом майже усієї бесіди виглядала сумною та напруженою, плакала, але кілька разів посміхнулася, адекватно реагуючи на ситуацію.*

## **5. Зміст мислення.**

Стурбованість, хворобливі думки, патологічна впевненість.

*Описує, що її постійно непокоять сумні думки про матір. Кілька разів згадувала про те, що нещодавно з'явилися болі у грудній клітці і в кінці бесіди запитала, чи не може це бути «серцевий напад». Висловлювала ідеї самозвинувачення: «Якби я робила більше для своєї матері, то вона ю довше прожила». На питання про те, що конкретно вона могла зробити, але не зробила, відповідає негативно, однак ця впевненість дуже стійка. Інших порушень мислення немає. Суїцидальні думки заперечує.*

## **6. Сприймання.**

Ілюзії, галюцинації, деперсоналізація.

*У відповідь на пряме поставлені питання клієнтка зізналась, що після смерті матері три або чотири рази (на її думку) чула голос покійної, яка зверталась до неї. «Це, напевно, моя уява, але тоді все здавалося реальністю» (можливо, у клієнтки були слухові галюцинації). Інших розладів сприймання у хворої не спостерігалось.*

## **7. Функції інтелекту.**

Орієнтування (час і місце).

*«Вівторок, близько десятої ранку, листопад 1997 року; щодо числа я не впевнена – здається, 26?» (правильно, за виключенням числа - 28).*

*«У психіатричному відділенні лікарні» (правильно).*

Увага та концентрація (перерахування днів тижня у прямому та місяців року у зворотному порядку; послідовне віднімання по сім із ста або по три з двадцяти).

*Протягом усієї бесіди у цілому уважна, за виключенням тих моментів, коли занурюється у думки про своє здоров'я.*

*«Неділя, субота, п'ятниця, четвер, середа, вівторок, понеділок» (говорить повільно, з паузами до 25 секунд).*

*«Грудень, листопад, жовтень, вересень ... вересень, серпень, липень, березень ... Ні ... де я зупинилась?.. Вибачте» (40 секунд).*

*«100, 93, 86, 80, 73, 65, 60 ... Ви сказали – по сім від ста? 60, 50 ... Ні – 53, 45 ... Ні, вибачте» (4 помилки, 2 хвилини, 10 секунд).*

*«20, 17, 14, 11, 9, 7, 5 ... Ні, неправильно» (25 секунд).*

Запам'ятовування та короткочасна пам'ять (пам'ять на події останнього часу; цифровий ряд, фрази Станфорд-Біне; ім'я, адреса та квітка).

*Дослідження не проводилося, оскільки є явні ознаки порушення уваги.*

Довготривала пам'ять (опис подій раннього періоду життя; п'ять міст; всесвітньо відомі діячі, світові війни).

*Детально та послідовно розповідає про дитинство та юність.*

*Називає міста.*

*Знає, як звуть президента та прем'єр-міністра, але не може згадати їх попередників.*

*Дати світових війн: 1914-1918, 1939-1945.*

Інтелектуальні здібності (оцінюються за даними анамнезу життя).

*Вірогідно, середні, виходячи з одержаної шкільної освіти та виконання роботи, яка не потребує високого рівня кваліфікації.*

## **8. Усвідомлення захворювання (критичне ставлення до свого стану).**

Природа захворювання, його причини, відповідне лікування.

*«Цей біль у серці ... Я не думаю, що це психічне захворювання ... Як Ви вважаєте, чи не потрібно мені знову зробити ЕКГ? Можливо, у мене децю знизився настрій після смерті матері».*

## **9. Резюме.**

*Отже, Ви, мені здається почували себе добре до тих пір, доки три тижні тому раптово не померла Ваша матір. Ви багато плакали у день її смерті, а у подальшому прийшли до переконання, що вона не померла б, якби ВИ більше зробили для неї. У день похорон у Вас з'явився сильний біль у грудях, яка з того часу то проходить, то знову з'являлася. Це тупий біль, точно під лівою грудою. Він, напевно, підсилюється, коли Ви багато плачете, але Вам не стає легше після відпочинку, а аспірин також не допомагає. Після смерті матері Ви стали дуже мало їсти, оскільки втратили апетит і втратили у вазі. Ви важко засинаєте, а протягом*

*останнього тижня просинаєтесь зранку на три години раніше, ніж зазвичай. У Вас з'явилося відчуття, що Ви не схожі на себе. За Вашими словами, на Вас ніби опустилася хмара та покрила все навколо.*

### **10. Реакція психолога на хворого.**

Почуття, які викликає хворий. Хто контролював хід бесіди. Наявність труднощів у формуванні взаємовідносин.

---

(Ім'я, прізвище)

---

(підпис)

**ФОРМА**  
**індивідуального реабілітаційного плану**

Загальна частина

1.	Прізвище,	власне	ім'я,	по	батькові	(за	наявності)
<hr/>							
2.	Дата	народження				3.	Стать
<hr/>							
4.	Індивідуальний			податковий		номер	
<hr/>							
5.	Адреса	задекларованого/зареєстрованого			місця	проживання	
<hr/>							
6.	Контактний			номер		телефона	
<hr/>							
7.	Прізвище,	власне	ім'я,	по	батькові	родича	(доглядача)
<hr/>							
8.	Контактний	номер	телефона	родича	(доглядача)		
<hr/>							
9. Формальна освіта (зазначити найвищий рівень освіти особи):							
<input type="checkbox"/> немає;							
<input type="checkbox"/> дошкільна освіта;							
<input type="checkbox"/> повна загальна середня освіта;							
<input type="checkbox"/> позашкільна освіта; спеціалізована освіта;							
<input type="checkbox"/> професійна (професійно-технічна) освіта;							
<input type="checkbox"/> фахова передвища освіта; вища освіта.							
<hr/>							
10. Медичні діагнози (код НК 025:2021, назва, дата встановлення) _____							
<hr/>							
<hr/>							

**Розділ перший**

Реабілітаційний маршрут у разі стану здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду

1. Запит на початок надання реабілітаційної допомоги (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), відповідальної особи) \_\_\_\_\_

2. Інформована згода особи, яка потребує реабілітації:  
 так, отримано від особи;

так, отримано від законного представника особи віком до 14 років (малолітньої особи);

так, отримано від законного представника недієздатної особи;

ні, відмовлено.

3. Повний обсяг медичної інформації отримано від лікуючого лікаря (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) лікуючого лікаря) \_\_\_\_\_.

4. Характер стану здоров'я:

стан здоров'я з гострим початком;

загострення стану здоров'я з хронічним перебігом.

5. Реабілітаційний цикл протягом гострого реабілітаційного періоду (порядковий номер, зважаючи на тривалість повного циклу — два тижні):

\_\_\_\_\_

6. Первинне реабілітаційне обстеження

6.1. Перелік ключових проблем особи:

#### 6.2. Категорійний профіль\*

Загальна мета:													
Загальна мета циклу:													
Завдання циклу № 1:													
Завдання циклу № 2:													
Реабілітаційний прогноз:													
Домени (НК 030:2022)*		Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**										Належність до завдання	Значення завдання
Функції організму							Проблема						
							0	1	2	3	4		
b*													
....													
....													
Активність та участь		виконання					здатність						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
d*													
....													
....													
Фактори середовища		сприятливі чинники					бар'єри						
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4			
e*													
....													

....										
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6.3. Таблиця реабілітаційних втручань\*

Домени (НК 030:2022)*		Реабілітаційн і втручання (НК 026:2021)	Лікар фізичної та реабілітаційної медицини	Фізичний терапевт	Ерготерапевт	Терапевт мови та мовлення	Протезист-ортезист	Психолог	Сестра медична з реабілітації	Початкове значення	Цільове значення	Кінцеве значення
Функції організму												
b*												
....												
....												
Активність та участь												
d*												
....												
....												
Фактори середовища												
e*												
....												
....												
Особисті фактори												

6.4. Перелік медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги:

---



---

6.5. Кількісна потреба у фахівцях з реабілітації

---



---

6.6. Затверджено лікарем фізичної та реабілітаційної медицини (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

---

6.7. Складено програми терапії:

фізична терапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичного терапевта);



□ ерготерапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) ерготерапевта);

□ терапія мови та мовлення (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) терапевта мови та мовлення);

□ психологічна допомога (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) психолога/психотерапевта);

□ протезування-ортезування (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) протезиста-ортезиста);

6.8. Потреба в допоміжних засобах реабілітації (зазначаються докладні функціональні характеристики виробу):

	7.	Заключне/етапне	реабілітаційне	обстеження
--	----	-----------------	----------------	------------

### 7.1. Категорійний профіль\*

Загальна мета:													
Загальна мета циклу:													
Завдання циклу № 1:													
Завдання циклу № 2:													
Реабілітаційний прогноз:													
Домени (НК 030:2022)*		Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**								Належність до завдання		Значення завдання	
Функції організму							Проблема						
							0	1	2	3	4		
b*													
....													
....													
Активність та участь		виконання					здатність						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
d*													
....													
....													
Фактори середовища		сприятливі чинники					бар'єри						
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4			
e*													
....													
....													

7.2. Потреба в подальшому забезпеченні допоміжним засобом реабілітації (допоміжними засобами реабілітації):

відсутня  
 так, є потреба у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації, крім протезування (зазначаються докладні функціональні характеристики виробу, крім протезування).

### 7.3. Потреба в протезуванні:

- відсутня;
- тренувальний протез;
- первинне протезування нижніх кінцівок;
- первинне протезування верхніх кінцівок.

### 7.4. Подальша реабілітаційна допомога:

продовження реабілітаційної допомоги в гострому реабілітаційному періоді (зазначається реабілітаційний цикл № \_\_\_\_);

- особа не потребує реабілітації;
- особа потребує реабілітаційної допомоги високого обсягу - стаціонарне відділення післягострої та довготривалої реабілітації;
- особа потребує реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах;
- особа потребує домашньої реабілітації;
- особа потребує періодичної підтримуючої реабілітації;
- особа потребує медсестринського догляду;
- особа потребує проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності;
- особа потребує паліативної допомоги.

## Розділ другий

I. Реабілітаційний маршрут у разі стану здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду

1. Направлення для надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах:

після надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду;

лікуючий лікар, реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась;

сімейний лікар, реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась;

самостійне звернення, реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась.

2. Інформована згода особи, яка потребує реабілітації:

так, отримано від особи;

так, отримано від законного представника особи віком до 14 років (малолітньої особи);

так, отримано від законного представника недієздатної особи;

ні, відмовлено.

3. Повний обсяг медичної інформації отримано від лікуючого лікаря (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) лікуючого лікаря)

4. Характер стану здоров'я:

- стан здоров'я з гостим початком;
- загострення стану здоров'я з хронічним перебігом.

5. Реабілітаційний цикл протягом післягострого реабілітаційного періоду (порядковий номер, зважаючи на тривалість повного циклу - два тижні):

6. Первинне реабілітаційне обстеження

6.1. Перелік ключових проблем особи:

6.2. Категорійний профіль\*

Загальна мета:													
Загальна мета циклу:													
Завдання циклу № 1:													
Завдання циклу № 2:													
Реабілітаційний прогноз:													
Домени (НК 030:2022)*		Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**										Належність до завдання	Значення завдання
Функції організму							Проблема						
							0	1	2	3	4		
b*													
....													
....													
Активність та участь		виконання					здатність						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
d*													
....													
....													
Фактори середовища		сприятливі чинники					бар'єри						
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4			
e*													
....													
....													

6.3. Таблиця реабілітаційних втручань\*

Домени (НК 030:2022)*		Реабілітаційні втручання (НК 026:2021)		Лікар фізичної та реабілітаційної медицини	Фізичний терапевт	Ерготерапевт	Терапевт мови та мовлення	Протезист-ортезист	Психолог	Сестра медична з	Початкове значення	Цільове значення	Кінцеве значення
Функції організму													
b*													
....													
....													
Активність та участь													
d*													
....													
....													
Фактори середовища													
e*													
....													
....													
Особисті фактори													

6.4. Перелік медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги:

6.5. Кількісна потреба у фахівцях з реабілітації

6.6. Затверджено лікарем фізичної та реабілітаційної медицини (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)

6.7. Складено програми терапії:

- фізична терапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичного терапевта);
- ерготерапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) ерготерапевта);
- терапія мови та мовлення (дата, фізичної та реабілітаційної медицини терапевта мови та мовлення);

психологічні допомога (дата, фізичної та реабілітаційної медицини психолога/психотерапевта);

протезування-ортезування (дата, фізичної та реабілітаційної медицини протезиста-ортезиста).

6.8. Потреба в допоміжних засобах реабілітації (зазначаються докладні функціональні характеристики виробу, крім протезування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

6.9. Потреба в протезуванні:

тренувальний протез;

первинне протезування нижніх кінцівок;

первинне протезування верхніх кінцівок.

7. Заключне/етапне реабілітаційне обстеження:

\_\_\_\_\_

7.1. Категорійний профіль\*

Загальна мета:																																									
Загальна мета циклу:																																									
Завдання циклу № 1:																																									
Завдання циклу № 2:																																									
Реабілітаційний прогноз:																																									
Домени (НК 030:2022)*		Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**								Належність до завдання		Значення завдання																													
Функції організму				Проблема																																					
				0					1					2				3				4																			
b*																																									
....																																									
....																																									
Активність та участь				виконання					здатність																																
				0					1					2				3				4																			
d*																																									
....																																									
....																																									
Фактори середовища				сприятливі чинники					бар'єри																																
				4+					3+					2+				1+				0				1				2				3				4			
e*																																									
....																																									
....																																									

7.2. Потреба в подальшому забезпеченні допоміжним засобом реабілітації (допоміжними засобами реабілітації):

відсутня  
 так, є потреба у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації (зазначаються докладні функціональні характеристики виробу, крім протезування) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

так, є потреба у протезуванні.

7.3. Потреба в протезуванні:

первинне протезування нижніх кінцівок;

первинне протезування верхніх кінцівок.

7.4. Подальша реабілітаційна допомога:

продовження реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах у післягострому реабілітаційному періоді (реабілітаційний цикл № \_\_\_\_\_);

особа не потребує реабілітації;

особа потребує реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах;

особа потребує домашньої реабілітації;

особа потребує періодичної підтримуючої реабілітації;

особа потребує проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності.

7.5. Потреба в модифікації місця проживання особи:

ні;

так \_\_\_\_\_ (зазначити характеристики) \_\_\_\_\_.

7.6. Рекомендації щодо можливості керування автомобілем:

не потребує;

так, із проведенням додаткового навчання;

так, з адаптацією автомобіля.

7.7. Рекомендації щодо подальшого працевлаштування:

не потребує;

так, з адаптацією робочого місця;

так, із проведенням перенавчання.

II. Реабілітаційний маршрут у разі стану здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах або у вигляді домашньої реабілітації, протягом післягострого реабілітаційного періоду

1. Направлення для надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах або домашньої реабілітації:

після надання реабілітаційної допомоги протягом гострого реабілітаційного періоду;

після надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду;

лікуючий лікар, реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась;

сімейний лікар, реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась.

самостійне звернення, реабілітаційна допомога протягом гострого реабілітаційного періоду не надавалась.

2. Інформована згода особи, яка потребує реабілітації:

так, отримано від особи;

так, отримано від законного представника особи віком до 14 років (малолітньої особи);

так, отримано від законного представника недієздатної особи;

ні, відмовлено.

3. Повний обсяг медичної інформації отримано від лікуючого лікаря (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) лікуючого лікаря)

4. Характер стану здоров'я:

стан здоров'я з гостим початком;

загострення стану здоров'я з хронічним перебігом.

5. Реабілітаційний цикл протягом післягострого реабілітаційного періоду (порядковий номер, зважаючи на тривалість повного циклу - тижні):  
два

6. Первинне реабілітаційне обстеження

6.1. Перелік ключових проблем особи:

6.2. Категорійний профіль\*/\*\*\*

Загальна мета:														
Загальна мета циклу:														
Завдання циклу № 1:														
Завдання циклу № 2:														
Реабілітаційний прогноз:														
Домени (НК 030:2022)*			Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**							Належність до завдання		Значення завдання		
Функції організму							Проблема							
							0	1	2	3	4			
b*														
....														
....														
Активність та участь			виконання				здатність							
			0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		

d*														
....														
....														
Фактори середовища	сприятливі чинники					бар'єри								
	4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4					
e*														
....														
....														

6.3. Таблиця реабілітаційних втручань\*

Домени (НК 030:2022)*	Реабілітаційні втручання (НК 026:2021)	Лікар фізичної та реабілітаційної медицини	Фізичний терапевт	Ерготерапевт	Терапевт мови та мовлення	Протезист-ортезист	Психолог	Сестра медична з .....	Початкове значення	Цільове значення	Кінцеве значення
Функції організму											
b*											
....											
....											
Активність та участь											
d*											
....											
....											
Фактори середовища											
e*											
....											
....											
Особисті фактори											

6.4. Перелік медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги:

---

6.5. Кількісна потреба у фахівцях з реабілітації

---



---



6.6. Затверджено лікарем фізичної та реабілітаційної медицини (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

(не застосовується у разі надання реабілітаційної допомоги в амбулаторному реабілітаційному закладі або фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно, або домашньої реабілітації).

6.7. Складено програми терапії:

фізична терапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичного терапевта);

ерготерапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) ерготерапевта);

терапія мови та мовлення (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) терапевта мови та мовлення);

психологічна допомога (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) психолога/психотерапевта);

протезування-ортезування (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) протезиста-ортезиста).

6.8. Потреба в забезпеченні допоміжним засобом реабілітації (допоміжними засобами реабілітації):

відсутня;

так, є потреба у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації (зазначаються докладні функціональні характеристики виробу, крім протезування)

\_\_\_\_\_;

так, є потреба у протезуванні.

7. Заключне/етапне реабілітаційне обстеження:

### 7.1. Категорійний профіль\*

Загальна мета:								
Загальна мета циклу:								
Завдання циклу № 1:								
Завдання циклу № 2:								
Реабілітаційний прогноз:								
Домени (НК 030:2022)*	Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**						Належність до завдання	Значення завдання
Функції організму	Проблема							
		0	1	2	3	4		

b*													
....													
....													
Активність та участь		виконання					здатність						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
d*													
....													
....													
Фактори середовища		сприятливі чинники					бар'єри						
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4			
e*													
....													
....													

7.2. Потреба в подальшому забезпеченні допоміжним засобом реабілітації (допоміжними засобами реабілітації):

- відсутня
- так, є потреба у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації (крім протезування);
- так, є потреба у протезуванні.

7.3. Подальша реабілітаційна допомога:

- продовження реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах або домашньої реабілітації у післягострому реабілітаційному періоді (реабілітаційний цикл № \_\_\_\_);
- особа не потребує реабілітації;
- особа потребує періодичної підтримуючої реабілітації;
- особа потребує проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності.

### Розділ третій

Реабілітаційний маршрут у разі стану здоров'я з гострим початком, етап надання реабілітаційної допомоги протягом довготривалого реабілітаційного періоду або Реабілітаційний маршрут при стані здоров'я з хронічним перебігом

1. Направлення для надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах або домашньої реабілітації:

- після надання реабілітаційної допомоги в стаціонарних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду;
- після надання реабілітаційної допомоги в амбулаторних умовах протягом післягострого реабілітаційного періоду;
- лікуючий лікар/сімейний лікар, після встановлення медичного діагнозу стану здоров'я з хронічним перебігом;
- лікуючий лікар/сімейний лікар, реабілітаційна допомога протягом попередніх реабілітаційних періодів не надавалась;
- самостійне звернення, реабілітаційна допомога протягом попередніх реабілітаційних періодів не надавалась;

2. Інформована згода особи, яка потребує реабілітації:

- так, отримано від особи;
  - так, отримано від законного представника особи віком до 14 років (малолітньої особи);
  - так, отримано від законного представника недієздатної особи;
  - ні, відмовлено.
3. Повний обсяг медичної інформації отримано від лікуючого лікаря (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) лікуючого лікаря)

4. Характер стану здоров'я:

- стан здоров'я з гострим початком;
- стан здоров'я з хронічним перебігом.

5. Курс періодичної підтримуючої реабілітаційної допомоги протягом довготривалого реабілітаційного періоду (порядковий номер):

6. Первинне реабілітаційне обстеження

6.1. Перелік ключових проблем особи:

6.2. Категорійний профіль\*/\*\*\*

Загальна мета:													
Загальна мета циклу:													
Завдання циклу № 1:													
Завдання циклу № 2:													
Реабілітаційний прогноз:													
Домени (НК 030:2022)*		Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**										Належність до завдання	Значення завдання
Функції організму							Проблема						
							0	1	2	3	4		
b*													
....													
....													
Активність та участь		виконання					здатність						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
d*													
....													
....													

Фактори середовища		сприятливі чинники					бар'єри					
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4		
e*												
....												
....												

### 6.3. Таблиця реабілітаційних втручань\*

Домени (НК 030:2022)*		Реабілітаційні втручання (НК 026:2021)		Лікар фізичної та реабілітаційної медицини	Фізичний терапевт	Ерготерапевт	Терапевт мови та слуху	Протезист-ортезист	Психолог	Сестра медична з реабілітації	Початкове значення	Цільове значення	Кінцеве значення
Функції організму													
b*													
....													
....													
Активність та участь													
d*													
....													
....													
Фактори середовища													
e*													
....													
....													
Особисті фактори													

6.4. Перелік медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги:

6.5. Кількісна потреба у фахівцях з реабілітації

6.6. Затверджено лікарем фізичної та реабілітаційної медицини (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

(не застосовується у разі надання реабілітаційної допомоги в амбулаторному реабілітаційному закладі або фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно, або домашньої реабілітації).

6.7. Складено програми терапії:

- фізична терапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичного терапевта);
- ерготерапія (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) ерготерапевта);
- терапія мови та мовлення (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) терапевта мови та мовлення);
- психологічні допомога (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) психолога/психотерапевта);
- протезування-ортезування (дата, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) протезиста-ортезиста);

6.8. Потреба в забезпеченні допоміжним засобом реабілітації (допоміжними засобами реабілітації):

- відсутня;
- так, є потреба у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації (зазначаються докладні функціональні характеристики виробу, крім протезування)

так, є потреба у протезуванні.

7.                      **Заклучне/етапне**    **реабілітаційне**    **обстеження:**

7.1. Категорійний профіль\*

Загальна мета:													
Загальна мета циклу:													
Завдання циклу № 1:													
Завдання циклу № 2:													
Реабілітаційний прогноз:													
Домени (НК 030:2022)*		Кваліфікатори доменів (НК 030:2022)**										Належність до завдання	Значення завдання
Функції організму		Проблема											
		0	1	2	3	4							
b*													
....													
....													
Активність та участь		виконання					здатність						
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		
d*													
....													
....													
Фактори середовища		сприятливі чинники					бар'єри						
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4			
e*													
....													

....											
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7.2. Потреба в подальшому забезпеченні допоміжним засобом реабілітації (допоміжними засобами реабілітації):

- відсутня
- так, є потреба у забезпеченні допоміжними засобами реабілітації (крім протезування);
- так, є потреба у протезуванні.

7.3. Подальша реабілітаційна допомога:

- особа не потребує реабілітації;
- особа потребує періодичної підтримуючої реабілітації;
- особа потребує проходження експертизи стійкого обмеження життєдіяльності.

\* Доменний набір затверджується наказом МОЗ.

\*\* Перелік інструментів функціонального оцінювання, необхідних для визначення значення кваліфікаторів, затверджується наказом МОЗ.

\*\*\* У разі надання реабілітаційної допомоги в амбулаторному реабілітаційному закладі або фахівцями з реабілітації, які надають реабілітаційну допомогу самостійно, або домашньої реабілітації, реалізується програма фізичної терапії або ерготерапії, або терапії мови та мовлення, або психологічної допомоги відповідно до загальної мети, зазначеної у розділі другому індивідуального реабілітаційного плану особи, яка потребує реабілітації, з урахуванням медичних обмежень та застережень щодо надання реабілітаційної допомоги.

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

\_\_\_\_\_  
(підпис) \_\_\_\_\_ (Прізвище та ініціали)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ року

**План заняття з індивідуальної психологічної реабілітації**

*Мета*

*Завдання*

*Методи, техніки, які використовувалися (опис з вказанням часу кожної вправи, необхідного обладнання (папір, метафоричні карти, проектор тощо) інструкцією, зауваженнями до тренера)*

*Форма роботи (індивідуальна)*

*Тривалість психокорекційного заняття*

*Очікувані результати*

**Склад**

Здобувач групи ПСр-51 / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(підпис) (Ініціали, прізвище)

„ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_ року

**Примітки.**

Програму затверджує керівник від бази практики.

**ЗАТВЕРДЖУЮ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(підпис) (Прізвище та ініціали)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ року

**План заняття з групової психологічної реабілітації**

*Опис специфіки групи (наприклад, особи на реабілітації в процесі протезування)*

*Мета*

*Завдання*

*Методи, техніки, які використовувалися (опис з вказанням часу кожної вправи, необхідного обладнання (папір, метафоричні карти, проектор тощо) інструкцією, зауваженнями до тренера)*

*Форма роботи (індивідуальна)*

*Тривалість психокорекційного заняття*

*Очікувані результати*

**Склад**

Здобувач групи ПСр-51 / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(підпис) (Ініціали, прізвище)

„ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_ року

**Примітки.**

Програму затверджує керівник від бази практики.



## 7. БІБЛІОГРАФІЧНИЙ СПИСОК

1. Етичний кодекс психолога
2. Наказ Львівського державного університету безпеки життєдіяльності «Про затвердження Положення про практичну підготовку курсантів, студентів та слухачів Львівського державного університету безпеки життєдіяльності» від 05.10.2018 р. № 134 од. ([https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1\\_nmz/polozhennya\\_pro\\_praktiku\\_ldubzhd.pdf](https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1_nmz/polozhennya_pro_praktiku_ldubzhd.pdf))
3. Наказ Львівського державного університету безпеки життєдіяльності від 13.11.2020 року № 193од «Положення про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин у Львівському державному університеті безпеки життєдіяльності» ([https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1\\_nmz/nakazy/polozhennya\\_pro\\_akademichnu\\_dobrocheshnist\\_lvivskiy\\_derzhavniy\\_universitet\\_bezpeki\\_zhittiediyalnosti\\_lemelianenko\\_s.o.\\_1.pdf](https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1_nmz/nakazy/polozhennya_pro_akademichnu_dobrocheshnist_lvivskiy_derzhavniy_universitet_bezpeki_zhittiediyalnosti_lemelianenko_s.o._1.pdf)),
4. Бойко Г. М. Реабілітаційна психологія : посібник [для студ. Вищ. Навч. Закл.] Полтава : АСМІ, 2010. 240 с.
5. Бріер Д., Скот К. Основи травмофокусованої психотерапії. Львів : Свічадо, 2015. 448 с.
6. Герман Дж. Психологічна травма та шлях до видужання: наслідки насильства – від знущань у сім'ї до політичного терору. Львів : Видавництво Старого Лева, 2015. 416 с.
7. Діагностика, терапія та профілактика медико-психологічних наслідків бойових дій в сучасних умовах : методичні рекомендації. Київ ; Харків : ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України», 2014.
8. Закон України Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я (Відомості Верховної Ради (ВВР), 2021, № 8, ст.59)
9. Лист Національної поліції від 23 вересня 2019 року № 10858/09/12-2019 «Про направлення методичних порад щодо профілактики суїцидів в органах, підрозділах Національної поліції України».
10. Лист Національної поліції від 26 квітня 2019 року № 3464/09/12-2019 «Про організацію психологічної та медико-психологічної реабілітації», з додатками, включаючи «Алгоритм організації в Національній поліції заходів психологічної та медико-психологічної реабілітації поліцейських – учасників АТО/ООС».
11. Наказ Генерального штабу Збройних Сил України від 27.12.2018 № 462 Про затвердження Інструкції з організації психологічної декомпресії військовослужбовців Збройних Сил України
12. Наказ Міністерства внутрішніх справ України від 09 березня 2021 року № 179 «Про затвердження Порядку психологічного забезпечення в Державній прикордонній службі України», зареєстровано в Міністерстві юстиції України 20 квітня 2021 року за № 533/36155,
13. Наказ Міністерства внутрішніх справ України від 31 липня 2017 року № 747 «Про затвердження Порядку психологічного забезпечення в Державній

- службі України з надзвичайних ситуацій», зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 14 листопада 2017 року за № 1390/31258.
14. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 8 жовтня 2007 року №623 Про затвердження форм індивідуальної програми реабілітації інваліда, дитини-інваліда та Порядку їх складання
  15. Наказ Міністерства у справах ветеранів України від 14 січня 2022 року № 5 «Про встановлення на 2022 рік граничної вартості послуг із психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб».
  16. Положення про психологічну реабілітацію військовослужбовців Збройних Сил України, які брали участь в антитерористичній операції, під час відновлення боєздатності військових частин (підрозділів), затверджене наказом Міністерства оборони України від 09 грудня 2015 року № 702
  17. Постанова Кабінету Міністрів України від 23 травня 2007 р. № 757 «Положення про індивідуальну програму реабілітації інваліда».
  18. Постанова Кабінету Міністрів України від 29 листопада 2022 року № 1338 «Деякі питання надання психологічної допомоги ветеранам війни, членам їх сімей та деяким іншим категоріям осіб»
  19. Розпорядження Кабінету міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1018-р «Про схвалення Концепції розвитку охорони психічного здоров'я в Україні на період до 2030 року».

### **Інформаційні ресурси**

1. Положення про організацію освітнього процесу у ЛДУ БЖД [https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1\\_nmz/polozhennya\\_pro\\_organizaciyu\\_osvitnogo\\_procesu\\_ldu\\_bzhd\\_nova\\_redakciya\\_10.2020.pdf](https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1_nmz/polozhennya_pro_organizaciyu_osvitnogo_procesu_ldu_bzhd_nova_redakciya_10.2020.pdf)
2. Положення про порядок та критерії оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти у ЛДУ БЖД [https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1\\_nmz/nakazy/polozh\\_ldubzhd\\_poryadok\\_ocinyuvannya\\_.pdf](https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1_nmz/nakazy/polozh_ldubzhd_poryadok_ocinyuvannya_.pdf).
3. Положення про практичну підготовку здобувачів вищої освіти Львівського державного університету безпеки життєдіяльності ([https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1\\_nmz/polozhennya\\_pro\\_praktiku\\_ldubzhd.pdf](https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1_nmz/polozhennya_pro_praktiku_ldubzhd.pdf)),
4. Положення про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин у Львівському державному університеті безпеки життєдіяльності ([https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1\\_nmz/nakazy/polozhennya\\_pro\\_akademichnu\\_dobrocheshnist\\_lvivskiy\\_derzhavniy\\_universitet\\_bezpeki\\_zhittiediyalnosti\\_iemelyanenko\\_s.o.\\_1.pdf](https://ldubgd.edu.ua/sites/default/files/1_nmz/nakazy/polozhennya_pro_akademichnu_dobrocheshnist_lvivskiy_derzhavniy_universitet_bezpeki_zhittiediyalnosti_iemelyanenko_s.o._1.pdf)