

**КИЇВСЬКИЙ СТОЛИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ БОРИСА ГРІНЧЕНКА  
Факультет здоров'я, фізичного виховання і спорту**

**«ЗАТВЕРДЖЕНО»**

Вченою радою Факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту, протокол № 2  
від 18 березня 2025 р.

Голова вченої ради



**Валентин САВЧЕНКО**

**ПРОГРАМА  
ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО  
ПРАКТИЧНОГО (КЛІНІЧНОГО) ІСПИТУ**

для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти  
за освітньо-професійною програмою 227.01.05 "Фізична терапія",  
спеціальність 227 «Терапія та реабілітація», спеціалізація 227.01  
«Фізична терапія», професійна кваліфікація «Фізичний терапевт»

**УХВАЛЕНО**

на засіданні кафедри фізичної терапії та  
ерготерапії протокол № 03 від 14 березня  
2025 р.

Завідувач кафедри професор



**Валентин САВЧЕНКО**

## **ЗМІСТ**

Пояснювальна записка

I. Загальні вимоги до ОСП(К)І

II. Загальний зміст та компоненти ОСП(К)І

III. Підготовка та проведення ОСП(К)І

IV. Оцінювання ОСП(К)І

V. Список рекомендованої літератури

VI. Додатки

## ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА

Професійна підготовка фахівця – система цілеспрямованих заходів, які забезпечують формування у майбутнього фахівця професійної спрямованості, знань, умінь, навичок та професійної готовності, що дозволяють виконувати роботу в певній галузі діяльності. Професійна підготовка фахівця також включає формування розвиненої, компетентної, здатної швидко адаптуватися до динамічних умов діяльності особистості на основі удосконалення змісту й технологій навчання здобувача освіти.

Нині головним аспектом оптимізації професійної підготовки фахівців з фізичної терапії другого (магістерського) рівня є посилення практичної спрямованості навчання. Крім того, важливим напрямком у підготовці фахівців у вищій школі стає орієнтація не тільки на професійну, але й особистісну складову, що дозволить випускнику вищого навчального закладу, відповідно до змін у сфері трудових відносин, в міру необхідності виявляти ініціативу, гнучкість та самоудосконалюватися.

В оновленому стандарті вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 «Терапія та реабілітація для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 30.10.2024 № 1549 «Про внесення змін до стандарту вищої освіти зі спеціальності 227 «Терапія та реабілітація» для другого (магістерського) рівня вищої освіти») вказано, що фізичний терапевт повинен вміти розв'язувати автономно та у мультидисциплінарному контексті складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані з порушенням рухових та поєднаних з ними функцій, які забезпечують активність та участь особи; провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у фізичній терапії. Освітньо-професійна програма, за якою складається державна атестація, має на меті підготовку висококваліфікованого, конкурентоспроможного, інтегрованого в європейський та світовий науково-освітній простір фахівця з фізичної терапії, здатного здійснювати професійну діяльність з надання фізично-терапевтичної допомоги, науково-педагогічну роботу в закладах вищої освіти, розв'язувати задачі дослідницького характеру, які стосуються фізичної терапії, спрямованих на прикладну реалізацію місії служіння людині, громаді та суспільству.

Атестація випускників освітньо-професійної програми 227.01.05 «Фізична терапія» передбачає складання єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ), одним із компонентів якого є об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І). ОСП(К)І — сучасний тип оцінки практичних знань та умінь здобувачів освіти, який призначений для перевірки набуття здобувачами професійних компетентностей та рівня сформованості програмних результатів навчання. ОСП(К)І – це іспит, яким оцінюється готовність випускника до провадження професійної діяльності відповідно до вимог стандарту вищої освіти шляхом демонстрування практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності на реальному об'єкті (людина) або на моделі (фантом, муляж, симулятори тощо). Суть цього іспиту полягає в оцінці практичних та комунікативних навичок випускників.

Основними завданнями ОСП(К)І є демонстрація здобувачами освіти

наступних результатів навчання:

**ЗНАТЬ:**

- засвоєння сучасних теоретичних знань про обстеження і дослідження функціонального стану основних систем організму осіб з травмами та захворюваннями опорно-рухового апарату, серцево-судинної, дихальної, нервової систем;

- засвоєння принципів використання засобів фізичної терапії;

- розуміння складання алгоритму індивідуальної програми фізичної терапії;

- засвоєння методичних підходів до організації процедури фізичної терапії хворих різних нозологічних груп;

**ВМІТЬ:**

- комунікувати з пацієнтом;

- розв'язувати професійні задачі;

- випробовувати та оцінювати сучасні реабілітаційно-діагностичні комплекси, реабілітаційні технічні системи та пристосування;

- узагальнювати передовий науковий і реабілітаційний досвід, заснований на доказах;

- розробляти індивідуальну програму фізичної терапії та використовувати різні методи досліджень при різних захворюваннях;

- аналізувати одержані результати та оцінювати ефективність розробленої програми фізичної терапії.

**досвіду (навичок):**

- особливостей проведення процедур фізичної терапії;

- механізми впливу засобів фізичної терапії на стан здоров'я пацієнтів;

- методи оцінки функціонального стану хворих;

- методику обстеження стану здоров'я хворих.

З метою підвищення ефективності програми ОСП(К)І як навчально-методичного документа до неї включені списки рекомендованої літератури.

## **I. Загальні положення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту**

1.1. Атестація випускників другого (магістерського) рівня за освітньо-професійною програмою 227.01.05 Фізична терапія, спеціальністю 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія, професійна кваліфікація «Фізичний терапевт» у вигляді складання ОСП(К)І відбувається згідно з Порядком здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань «22 Охорона здоров'я», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. № 334, із змінами згідно Постанови Кабінету Міністрів України від 28 березня 2023 р. № 269 «Про внесення змін до Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань “22 Охорона здоров'я”»; Порядком, умовами та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я України № 419 від 19.02.2019, із змінами із змінами, внесеними згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я № 900 від 24.05.2024; Порядком утворення екзаменаційної комісії у закладах вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» (із змінами) внесеними згідно з наказом Міністерства охорони здоров'я від 02.07.2021 року № 1350; Положенням про організацію освітнього процесу в Київському столичному університеті імені Бориса Грінченка; Положення про порядок створення та організацію роботи Екзаменаційної комісії у Київському столичному університеті імені Бориса Грінченка; Положення про організацію та порядок проведення практичного компонента ЄДКІ зі спеціальності І7 Терапія та реабілітація для здобувачів вищої освіти Київського столичного університету імені Бориса Грінченка.

1.2. Метою ОСП(К)І є встановлення відповідності (програмних) результатів навчання здобувачів вимогам освітньо-професійної програми 227.01.05 Фізична терапія, спеціальність 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія, професійна кваліфікація «Фізичний терапевт», які неможливо оцінити методом стандартизованого тестування.

1.3. Атестація здійснюється за допомогою засобів об'єктивного контролю ступеня досягнення цілей освітньо-професійної підготовки. Інформаційною базою об'єктивного контролю є змістовні модулі освітніх компонентів (практично-орієнтовані (клінічні) дисципліни), що включені до освітньо-професійної програми 227.01.05 Фізична терапія, спеціальність 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія, професійна кваліфікація «Фізичний терапевт».

1.4. В ОСП(К)І входять базові практично-орієнтовані (клінічні) дисципліни зі спеціальності 227 Терапія та реабілітація спеціалізації 227.01 Фізична терапія.

1.5. Основними принципами ОСП(К)І є:

- об'єктивність – всі здобувачі ЗВО виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту –

контрольного листа (чек-листа);

- структурованість – здобувачі переміщуються по визначеній ЗВО кількості екзаменаційних станцій ОСП(К)І за визначеним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;
- практична (клінічна) орієнтованість – створення ситуацій та оточення, максимально наближених до практичних/клінічних (сценарії), в яких здобувачі застосовують набуті теоретичні знання та навички.

1.6. Для проведення ОСП(К)І залучають стандартизованих та/або реальних, та/або віртуальних пацієнтів, манекени, фантоми, прилади, обладнання, набори даних, ситуаційні завдання. Стандартизованим пацієнтом є особа, яка обов'язково пройшла інструктаж та поводить себе як реальний пацієнт, демонструючи не історію хвороби, а прояви захворювання (скарги, симптоми або проблеми (клінічної ситуації)), передає емоційні й особисті характеристики симульованого пацієнта однаковим стандартизованим чином для об'єктивізації оцінювання підчас ОСП(К)І. Симуляція проявів захворювання, стану здоров'я, обмеження життєдіяльності стандартизується університетом.

1.7. ОСП(К)І проводиться в один етап екзаменаційною комісією, яка утворюється та діє згідно з Положенням про порядок створення та організацію роботи Екзаменаційної комісії у Київському столичному університеті імені Бориса Грінченка, Порядком утворення екзаменаційної комісії у закладах вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти в галузі знань 22 «Охорона здоров'я», затвердженим наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14 травня 2021 року № 932, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 29 червня 2021 року за № 841/36463. Прийом ОСП(К)І та його оцінювання проводиться екзаменаторами (екзаменатором), які працюють в складі екзаменаційної комісії та перелік яких затверджується керівником університету.

1.8. До складання практичного компоненту (ОСП(К)І, практично-орієнтованого іспиту) ЄДКІ допускаються ті здобувачі, які успішно опанували освітні компоненти спрямовані на формування обов'язкових, відповідно до стандарту, результатів навчання.

1.9. ОСП(К)І складають допущені здобувачі 2 курсу навчання другого (магістерського) рівня вищої освіти за освітньо-професійною програмою магістра 227.01.05 Фізична терапія, спеціальністю 227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія, професійна кваліфікація «Фізичний терапевт» відповідно до Графіку проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ) після інтегрованого тестового іспиту «Крок-2» та семестрового контролю. ОСП(К)І складається в період з 7 по 12 календарний день після дати складання іспиту КРОК 2.

## II. Загальний зміст та компоненти ОСП(К)І

### 2.1. Зміст ОСП(К)І

Зміст ОСП(К)І ґрунтується на вимогах освітньої (освітньо-професійної) програми 227.01.05 Фізична терапія, розроблених на основі стандарту вищої освіти і програм дисциплін, включених в атестацію для спеціальності 227 Терапія та реабілітація спеціалізації 227.01 Фізична терапія, сформованих з урахуванням професійного стандарту «Фізичний терапевт».

Перелік нозологій, станів здоров'я та обмежень життєдіяльності, за якими створюються клінічні кейси (сценарії) іспиту ґрунтуються на вимогах стандарту вищої освіти та освітньо-професійної програми 227.01.05 Фізична терапія.

Обов'язковими типами навичок та умінь, які виносяться на ОСП(К)І є:

1) комунікативні навички: демонстрація здатності здійснювати взаємозв'язок між учасниками лікувального процесу або процесу реабілітації з метою обміну інформацією, узгодження дій, розробки спільної діяльності, вміння збирати медичну інформацію про пацієнта, інформацію про особу, заняттєву активність, середовище;

2) практичні навички (у тому числі з використанням мультимедійних ресурсів, муляжів, фантомів, тренажерів, реабілітаційного обладнання, манекенів тощо):

- комплексне об'єктивне обстеження систем та органів пацієнта для виявлення, ідентифікації та інтерпретації симптомів і синдромів, візуальних ознак патологічного процесу, порушень функцій організму, обмежень активності, чинників середовища та особистих факторів;

- медичні маніпуляції (діагностичні, лікувальні) - навички виконання маніпуляцій за заданим алгоритмом;

- втручання фізичної терапії/ерготерапії;

- використання медичних виробів та лікарських засобів, мультимедійних ресурсів для проведення обстеження, втручань, контролю за станом пацієнта, а також допоміжних засобів реабілітації в лікувально-діагностичному та реабілітаційному процесах;

3) когнітивні (пізнавальні) навички: демонстрація здобувачем здатності критично мислити, аналізувати та розуміти процеси, які моделюються в умовах наближених до реальної клінічної практики, здатності до синтезу отриманої інформації, інтерпретації відомостей щодо перебігу захворювань чи патологічних станів, даних лабораторно-інструментальних методів дослідження та спроможності прийняти рішення щодо постановки медичного чи реабілітаційного діагнозу/прогнозу, тактики ведення пацієнта, призначення лікування та складання програми фізичної терапії, надання невідкладної допомоги тощо.

Виконання практичних навичок фізичними терапевтами передбачає:

1. Правильні виконання, інтерпретація одержаних результатів, оформлення документації з методу діагностики / інструменту обстеження органу / системи, стану функції тощо.

2. Визначення SMART-цілей: S – specific – специфічні; M – measurable – вимірювальні; A – achievable – досяжні; R – realistic – реалістичні; T – timed –

визначені у часі. Оцінювання ефективності запропонованого комплексного лікування й фізичної терапії на основі даних, отриманих за допомогою інструментальних досліджень та на основі поставлених SMART-цілей.

3. Орієнтацію на цілі, строки, тривалість індивідуальної програми реабілітації в цілому та за руховими режимами.

4. Наведення алгоритму втручання фізичним терапевтом. Поєднання засобів фізичної терапії у побудові індивідуальної програми реабілітації. Застосування засобів фізичної терапії, що не викликають небажаної сумарної реакції у хворих, сприяння клінічному і функціональному одужанню, відновленню професійної (побутової) працездатності.

5. Розробку індивідуальної програми реабілітації, заходів фізичної терапії з поступовим урізноманітненням реабілітаційних заходів за руховими режимами.

6. Чітке визначення послідовності застосування засобів фізичної терапії.

7. Характеристику завдання, основних засобів фізичної терапії, кожного рухового режиму.

## **2.2. Основні компоненти ОСП(К)І**

Основними компоненти ОСП(К)І є:

1. Координатор/відповідальна особа за проведення ОСП(К)І.
2. Екзаменаційна комісія та екзаменатори на станціях ОСП(К)І.
3. Координатори станцій ОСП(К)І.
4. Місце проведення іспиту. План-схема (мапа розміщення) станцій ОСП(К)І.
5. Станції ОСП(К)І. Перелік станцій. Паспорт кожної станції.
6. Матриця ОСП(К)І.
7. База сценаріїв ОСП(К)І на станціях.
8. Контрольний лист (чек-лист).
9. Здобувачі освіти, які складають ОСП(К)І.
10. Стандартизований пацієнт.

### **Координатор/відповідальна особа за проведення ОСП(К)І.**

Координатор/відповідальна особа за проведення ОСП(К)І забезпечує планування (проектування) ОСП(К)І, пілотування іспиту, організацію та проведення ОСП(К)І. Координатор/відповідальна особа за проведення ОСП(К)І, з числа завідувача (провідного фахівця) кафедри, що реалізує відповідну освітню програму, затверджується наказом ректора університету.

### **Екзаменаційна комісія та екзаменатори на станціях ОСП(К)І.**

Екзаменаційна комісія та екзаменатори на станціях ОСП(К)І кожний рік затверджується згідно Положення про порядок створення та організацію роботи Екзаменаційної комісії у Київському столичному університеті імені Бориса Грінченка.

Екзаменаторами на станціях можуть бути асистенти, доценти та професори кафедри, що реалізує відповідну освітню програму. Екзаменатор спостерігає, як здобувач виконує клінічні навички на станції, координує дії стандартизованого пацієнта, не коментує дії здобувача та не задає додаткових питань, заповнює контрольний лист до входу наступного здобувача на станцію.

Екзаменатор повинен оцінювати виконання завдання здобувачем за критеріями оцінки кожного кроку завдання, зазначених в контрольному листі та виставляти в ньому бали по ходу виконання завдання здобувачем.

**Координатори станцій ОСП(К)І** – це науково-педагогічні працівники кафедри, що реалізує відповідну освітню програму, на яких покладається відповідальність за попереднє планування, організацію та проведення ОСП(К)І на конкретних станціях. Координатори станцій ОСП(К)І затверджуються розпорядженням декана факультету.

**Місце проведення іспиту. План-схема (мапа розміщення) станцій ОСП(К)І.** Координатор/відповідальна особа за проведення ОСП(К)І разом із заступником декана з науково-методичної та навчальної роботи визначають місце проведення ОСП(К)І, складають план-схему (мапу розміщення) станцій ОСП(К)І. Місце проведення іспиту повинно враховувати те, що здобувачі зобов'язані переходити від однієї до іншої станції протягом проведення іспиту, тому кімнати (клінічні станції) мають бути розташовані близько, щоб переходи були нетривалими (1-2 хвилини) та скоординованими. Розташування клінічних станцій повинно бути таким, щоб дзвінок або сигнал, який вказує час переходу на наступну станцію, повинен бути чутним на всіх станціях. На кожній станції проводиться відеозапис виконання здобувачем клінічного чи практичного завдання.

План-схема (мапа розміщення) всіх станцій ОСП(К)І повинна бути розміщена на інформаційних стендах ЗВО не пізніше ніж за 15 календарних днів до складання ОСП(К)І, та має містити інформацію про найменування, номер станції та місце її розміщення.

**Станції ОСП(К)І.** Приймання ОСП(К)І здійснюється екзаменаційною комісією на станціях ОСП(К)І. Станція ОСП(К)І має містити необхідне обладнання, стандартизованого чи реального пацієнта, екзаменатора, здобувача тощо для виконання сценарію, оформлена та оснащена з максимальною схожістю з реальними умовами в закладі охорони здоров'я та забезпечувати приватність, звукоізоляцію і відсутність візуального контакту між здобувачами.

Кожна станція ОСП(К)І формується в окремій кімнаті/стандартизованому обладнаному місці (просторі), перед входом до якої зазначається найменування та номер станції. Кожна станція ОСП(К)І облаштовується матеріально-технічним оснащенням, що забезпечує демонстрування здобувачем практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності під час ОСП(К)І, що вимагаються освітньою (освітньо-професійною) програмою.

Створені екзаменаційні станції таких типів:

- *клінічні станції* (Clinical station) – включає взаємодію здобувачів освіти з реальним або стандартизованим пацієнтом;
- *практичні станції* (practice station) – включає виконання практичних навичок (проведення об'єктивного обстеження, інтерпретація результатів обстеження хворого, план втручання, розробку програми);
- *станції відпочинку* (rest station), на яких студенти на нетривалий час (до 2 хв) зможуть перепочити, випити води. На цих станціях здобувачі освіти мають бути під наглядом екзаменаторів.

Загальна кількість станцій ОСП(К)І становить 8.

*Перелік станцій:*

- Станція 1. Суб'єктивне обстеження пацієнта. Опитування.
- Станція 2. Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні проби.
- Станція 3. Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні рухові тести.
- Станція 4. Фізична терапія травм та захворювань опорно-рухового апарату.
- Станція 5. Фізична терапія травм та захворювань нервової системи.
- Станція 6. Фізична терапія захворювань внутрішніх органів.
- Станція 7. Фізична терапія захворювань у осіб похилого віку та дітей.
- Станція 8. Мануальні техніки.

Допускається організація кількох станцій ОСП(К)І (не більше 4) в одному приміщенні. Також допускається створення спарених станцій ОСП(К)І - об'єднаних одним сценарієм та розміщених послідовно для забезпечення демонстрації здобувачем навиків курації/ведення пацієнта з одним захворюванням/функціональним станом.

На кожній станції здобувачі освіти знаходяться під наглядом екзаменаторів.

**Матриця ОСП(К)І.** В процесі підготовки до ОСП(К)І координатор ОСП(К)І формує матрицю ОСП(К)І відповідно до змістовної структури іспиту згідно з компетентностями та їх складовими для спеціальності 227 Терапія та реабілітація спеціалізації 227.01 «Фізична терапія», професійна кваліфікація «Фізичний терапевт» (додаток 1). Ця матриця структурно наповнюється станціями і компетентностями, формується за розподілом балів чек-листа кожної станції ОСП(К)І.

В матриці ОСП(К)І передбачені лише ті компетентності зі стандарту МОН України (Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти); Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти», які можна продемонструвати та оцінити безпосередньо під час складання іспиту.

*Спеціальні (фахові, предметні) компетентності*

СК 03. 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.

*Спеціальні (фахові, предметні) компетентності, спеціалізація 227.01*

СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

СКфт 02. 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.

СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії,

формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.

СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

Структура матриці ОСП(К)І для здобувачів другого (магістерського) рівня вищої освіти за освітньо-професійною програмою 227.01.05 "Фізична терапія", спеціальність 227 «Терапія та реабілітація», спеціалізація 227.01 «Фізична терапія», професійна кваліфікація «Фізичний терапевт» подана в додатку 2.

**Паспорт станції.** Порядок та організація роботи кожної станції регламентується паспортом станції, який визначає переліки матеріально-технічного оснащення, сценарії та умови для відтворення певної клінічної ситуації. Паспорт станції містить обов'язкові структурні компоненти (додаток 3). Паспорти конкретних станцій формуються та підписуються координатором проведення ОСП(К)І (додаток 4) відповідно до структурних компонентів паспорту станції.

**База сценаріїв ОСП(К)І на станціях.** База сценаріїв ОСП(К)І визначається мінімальною кількістю сценаріїв для однієї станції, яка в поточному році становить не менше 10 сценаріїв. Сценарії відрізняються один від одного (містити різні клінічні ситуації) і змінюються для кожної групи, яка складає іспит. Перелік сценаріїв подано в додатку 5.

**Контрольний лист (чек-лист).** Результати роботи та виконання завдань здобувачем на кожній станції оцінюються екзаменатором шляхом заповнення контрольного листа (чек-листа). Контрольний лист призначений для бальної оцінки практичних навичок здобувача. Контрольний лист розробляється для кожної станції. Підготовка контрольного листа вимагає попереднього визначення об'єктивних критеріїв для кожного завдання, що дозволяють оцінити сформованість компетентностей та програмних результатах за освітньо-професійною програмою. Контрольний лист повинен бути коротким, чітким, недвозначним, містити пункти, що дозволяють оцінювати та відзначати виконання завдання за шкалою балів.

Контрольні листи (чек-листи) для кожної станції формуються і підписуються координатором проведення ОСП(К)І та затверджуються деканом факультету (додаток 6).

Екзаменатор на кожного здобувача заповнює окремий контрольний лист (чек-лист) у письмовій (бланковій) або електронній формах, де зазначає ідентифікаційний номер здобувача, який вказаний на його бейджику. Сума балів, що виставляються екзаменатором дозволяє оцінити виконання завдання здобувачем на кожній станції.

**Здобувачі освіти, які складають ОСП(К)І.** До складання іспиту допускаються здобувачі, які вчасно з'явилися для складання ОСП(К)І, одягнені у відповідний професійний одяг та мають і можуть представити документ для

ідентифікації особи – паспорт. Процедуру реєстрації на ОСП(К)І проходить кожен здобувач і вона передбачає ідентифікацію особи здобувача: здобувачу присвоюють ідентифікаційний номер, який зазначають в індивідуальному бейджіку, що видають здобувачу; здобувач отримує маршрутний лист. Під час інструктажу здобувачів повторно інформують про правила проведення ОСП(К)І, формат іспиту, порядок проходження станцій тощо. Усі учасники ОСП(К)І проходять однакові випробування з послідовним переходом від станції до станції відповідно до розробленого графіка.

**Стандартизований пацієнт.** Стандартизований пацієнт – це особа, яка демонструє (показує) прояви захворювання, передає емоції та особистісні характеристики симульованого пацієнта. Стандартизований пацієнт може брати участь в ОСП(К)І тільки після відповідної підготовки та навчання. Симуляція проявів захворювання стандартизується випусковою кафедрою. Реальні пацієнти з гострими захворюваннями не залучаються до іспиту, однак, пацієнти з хронічними захворюваннями у стадії ремісії зі стабільними фізичними змінами (зміни шкіри, деформації) можуть використовуватись як стандартизовані пацієнти за їх згодою. Використання стандартизованих пацієнтів дозволяє контролювати рівень складності екзаменаційної станції, а їх використання протягом іспитів може дозволити точно порівнювати результати виконання завдань здобувачами.

### **III. Підготовка та проведення ОСП(К)І**

#### **3.1. Методичне забезпечення проведення ОСП(К)І**

Перелік екзаменаційних станцій, практичних навичок, які виносяться на ОСП(К)І та алгоритм їх виконання розробляє кафедра фізичної терапії та ерготерапії. Ця інформація розміщується на сайті Факультету здоров'я, фізичного виховання і спорту не пізніше, ніж за 8 тижнів до іспиту.

Кафедра фізичної терапії та ерготерапії готує і надає методичне забезпечення ОСП(К)І (завдання, сценарій, алгоритми та чек-листи). Методичне забезпечення екзаменаційних станцій включає такі складові:

1. Загальна інформація:
    - назва компетентностей, які оцінюються навичкою;
    - назва дисципліни, курс на якому її вивчають;
    - матеріально технічне забезпечення сценарію.
  2. Завдання для здобувачів освіти, з описом умови задачі чи іншою відповідною інформацією, необхідною для виконання завдання.
  3. Алгоритм дій здобувачів освіти при виконанні певної клінічної ситуації (перелік комунікативних, мануальних дій та діагностично-лікувальної тактики).
  4. Бланк перевірки якості виконання навички (чек-лист).
  5. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за потреби).
- Деталі клінічних сценаріїв студентам не розголошуються.

#### **3.2. Організація проведення ОСП(К)І**

##### **3.2.1. Передумови проведення ОСП(К)І**

ОСП(К)І проводяться на базі Факультету здоров'я, фізичного виховання і

спорту. Під час іспиту ведеться постійне відеоспостереження.

За можливості кожен станцію розміщують в окремій кімнаті. Дозволяється в одній великій кімнаті розмістити до 4-х станцій. На дверях кожної кімнати (над кожною зоною в межах однієї кімнати) чітко вказують номер станції та її назву.

Іспит розпочинається згідно графіку атестації. Одночасно іспит складає одна екзаменаційна група.

До складання іспиту допускають студентів, які вчасно з'явилися, одягнені у професійний (медичний) одяг, мають документ, який посвідчує особу, годинник. Студент, який спізнився, до складання іспиту не допускається. У разі відсутності студента на іспиті – надають можливість перездати його у визначений термін, відповідно до розкладу.

Під час іспиту студент проходить 8 станцій в одному напрямку. Час виконання завдання на кожній станції – 10 хв. Перерва між станціями становить 1 хв. Під час перерви студент переходить до наступної станції за маршрутом.

Виконання завдань на станціях починається та закінчується за сигналом дзвінка.

Студенти з'являються за 20 хвилин до початку іспиту для реєстраційного інструктажу. Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи студента, видають маршрутний лист, присвоюють ідентифікаційний номер, який потім екзаменатори зазначають в чек-листі, а також порядковий номер-номер станції, з якої студент починає складати іспит. Студенту видають бейдж із зазначенням вищевказаних номерів.

Під час інструктажу здобувачів повторно інформують про правила проведення ОСП(К)І, форматом іспиту, порядком проходження станцій.

Під час іспиту здобувачам заборонено спілкуватися між собою, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватись гаджетами. При порушенні вищезазначених норм результати іспиту анулюють.

### 3.2.2. Проведення ОСП(К)І

Здобувач освіти після дзвінка заходить у кімнату, де отримує завдання, уважно читає його та виконує певні дії відповідно до стандартного алгоритму дій в описаній клінічній ситуації.

Якщо здобувач освіти за відведений час для проходження станції (10 хв) не впорався із завданням, він перериває роботу і переходить на наступну станцію. Якщо впорався із завданням раніше терміну, залишається в кімнаті до дзвінка (сигналу).

Екзаменатор на кожного здобувача освіти заповнює окремий чек-лист, де зазначає ідентифікаційний номер здобувача освіти, який вказаний на його бейджі. Персональні дані здобувача освіти (прізвище та ім'я) на чек-листі не записують.

Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, а лише оцінює дії здобувача освіти, роблячи про це відмітки у чек-листі, що знижує фактор суб'єктивності ОСП(К)І.

Екзаменатор може звернутися до здобувача освіти у випадку порушення ним правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.

Здобувач освіти може звернутися до екзаменатора при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

## **IV. Оцінювання ОСП(К)І**

### **4.1. Порядок оцінювання ОСП(К)І**

Оцінка роботи здобувача проводиться за чек-листом, який складений на основі алгоритму дій у певній клінічній ситуації. Максимальна оцінка за виконання завдання на 1 станції становить 7,5 (сім з половиною) балів. Кожному пункту алгоритму, залежно від складності, присвоюється певна частина балів від загальної оцінки. Значення кожного пункту може бути різним залежно від їх кількості, складності виконання тощо. Деякі сценарії можуть мати критичні точки, при невиконанні яких завдання вважається невиконаним.

Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів. Максимальна кількість балів становить 60. Іспит вважається складеним, якщо здобувач освіти набрав не менше 60% від максимальної кількості балів (36 балів). Після складання іспиту здобувачами освіти однієї групи екзаменатори передають чек-листи секретарю комісії, який вносить інформацію у відповідні облікові форми (відомості). В подальшому чек-листи та відомості передають у деканат. Результати іспиту оголошують студентам в день його складання.

Оскарження результатів або процедури проведення ОСП(К)І визначається Порядком умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затверджено наказом Міністерства охорони здоров'я України №419 від 19.02.2019, Положенням про організацію освітнього процесу в Київському столичному університеті імені Бориса Грінченка.

Для підтвердження об'єктивності оцінювання здобувачів під час ОСП(К)І на кожній станції проводиться відеозапис виконання здобувачем клінічного чи практичного завдання. У випадку незгоди здобувача з результатами оцінювання екзаменатором у контрольному листі виконання завдання екзаменаційна комісія у присутності здобувача може переглянути відеозапис та прийняти остаточне рішення.

Здобувач має право на оскарження процедури проведення або результатів ОСП(К)І (апеляцію) протягом 7 робочих днів з дати складання іспиту.

Предметом оскарження може бути:

- порушення процедури проведення ОСП(К)І, що може вплинути на об'єктивність результатів ОСП(К)І;
- результати ОСП(К)І.

Розгляд скарг щодо порушень процедури та щодо результатів здійснює екзаменаційна комісія у строк протягом 15 календарних днів з моменту отримання скарги.

Підсумкова оцінка, виставлена комісією, є остаточною і апеляції та перескладання не підлягає.

### **4.2. Порядок створення і робота екзаменаційної комісії**

Атестація здобувачів здійснюється екзаменаційною комісією. Екзаменаційна комісія створюється щорічно згідно Положення про порядок

створення та організацію роботи Екзаменаційної комісії у Київському столичному університеті імені Бориса Грінченка.

До складу екзаменаційної комісії входять викладачі кафедри, що реалізує відповідну освітню програму, провідні фахівці у сфері медичної реабілітації, фізичної терапії.

При складанні ОСП(К)І на екзаменаційних станціях разом з комісією працюють екзаменатори (викладачі фізичної терапії та ерготерапії).

*Завданнями екзаменаційної комісії є:*

- спостереження за правильністю виконання завдань іспиту здобувачами освіти;
- опрацювання наданих екзаменаторами, матеріалів щодо проведення і результатів оцінювання ОСП(К)І;
- присудження ступеня вищої освіти та присвоєння відповідної кваліфікації здобувачам освіти;
- розгляд скарг щодо порушень процедури проведення атестації та щодо результатів оцінювання ОСП(К)І протягом 2 календарних днів з моменту отримання скарги.
- забезпечення дотримання встановленого хронометражу ОСП(К)І;
- забезпечення об'єктивності оцінювання під час проведення ОСП(К)І.
- забезпечення ведення та оформлення звітної документації (протоколів засідання комісії, відомостей тощо);
- забезпечення складання звіту про результати роботи комісії та після обговорення його на заключному засіданні подання його керівнику закладу вищої освіти.

*Завданнями екзаменаторів на станціях ОСП(К)І є:*

- обов'язкове перебування на станції ОСП(К)І впродовж складання ОСП(К)І усіма здобувачами екзаменаційної групи;
- контроль за виконанням кожного етапу екзаменаційного завдання і оцінювання якості його виконання відповідно до контрольного листа (чек-листа);
- забезпечення дотримання чіткого хронометражу ОСП(К)І і часу перебування студента на станції ОСП(К)І;
- засвідчення особистим підписом у контрольному листі (чек-листі) результату виконання здобувачем вищої освіти усіх етапів екзаменаційного завдання ОСП(К)І;
- передання заповнених контрольних листів (чек-листів) секретарю комісії одразу по закінченню ОСП(К)І у кожній екзаменаційній групі студенті контроль за належним станом обладнання та матеріалів на станції ОСП(К)І під час іспиту, своєчасне інформування секретаря комісії про виникнення технічних проблем або форс-мажорних обставин, що можуть вплинути на проведення ОСП(К)І.

### **Організація і порядок роботи екзаменаційної комісії**

1. Комісія працює у строки, визначені графіком проведення атестації на поточний навчальний рік в Університеті.

2. Не пізніше ніж за сім календарних днів до початку атестації секретарем

до комісії подаються:

- наказ (витяг з наказу) Університету про затвердження складу комісії з відповідної освітньої програми;
- графік роботи комісії;
- списки здобувачів освіти допущених до атестації.

3. Не пізніше ніж за день до проведення ОСП(К)І секретарем до комісії подаються зразки контрольних листів (чек-листів).

4. Засідання комісії вважається правомочним, якщо на ньому присутні дві третіх її членів за обов'язкової присутності голови комісії.

5. Засідання комісії оформляються протоколами.

6. Секретар комісії готує бланки протоколів засідань комісії в кількості, що відповідає нормам на один день проведення атестації.

7. Усі розділи протоколу повинні бути заповнені. Протокол підписують голова та члени комісії, що брали участь у засіданні. Помилки та виправлення у протоколі не допускаються.

8. Рішення комісії про оцінку результатів складання іспиту, інших компонентів атестації, та рішення щодо присудження ступеня вищої освіти та присвоєння освітньої кваліфікації (та професійної кваліфікації у разі її присвоєння) приймаються на закритих засіданнях комісії відкритим голосуванням звичайною більшістю голосів членів комісії, які брали участь в її засіданні. Екзаменатори на станціях не беруть участі в голосуванні. При однаковій кількості голосів голова комісії має вирішальний голос.

#### **Підбиття підсумків роботи екзаменаційної комісії**

1. Результати складання ОСП(К)І оголошуються головою комісії в день його складання.

2. За підсумками роботи комісії складається звіт, який затверджується на її заключному засіданні.

У звіті відображаються рівень набуття клінічної компетентності здобувачем закладу вищої освіти за відповідною освітньою програмою; вказуються недоліки, допущені у підготовці здобувачів освіти, зауваження щодо забезпечення організації роботи закладу вищої освіти і комісії, надаються пропозиції щодо подальшого удосконалення розроблення та проведення іспиту, інших компонентів атестації за відповідною освітньою програмою тощо.

3. Звіт комісії протягом 25 календарних днів з дати проведення атестації подається головою комісії керівнику закладу вищої освіти.

Звіт обговорюється на засіданні Вченої ради Факультету здоров'я, фізичного виховання і спорту протягом трьох місяців з дати його подання.

#### **4.3. Критерії оцінювання якості**

Змістове визначення критеріїв оцінювання ОСП(К)І базується на оцінці роботи здобувача на станції, яка здійснюється за контрольним листом (чек-листом), складеним на основі алгоритму виконання практичної навички, що оцінюється.

Кожному пункту алгоритму дій на екзаменаційній станції присвоюють певну частину балів згідно затвердженій матриці. Після проходження всіх станцій підбивається підсумок балів. Максимальна оцінка за виконання завдання на 1 станції становить 7,5 балів.

Після завершення складання ОСП(К)І члени комісії отримують чек-листи з результатами виконання екзаменаційних завдань кожного здобувача. Члени комісії підраховують загальну суму балів, набрану здобувачем під час складання ОСП(К)І.

Максимально студент після проходження 8 станцій може набрати 60 балів. ОСП(К)І вважається складеним, якщо студент після проходження всіх станцій набрав не менше ніж 60 відсотків максимальної кількості балів (36 балів).

У подальшому одержана за іспит сума балів переводиться у 200 бальну шкалу. Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за результатами складання ОСП(К)І становить 200 балів. Трансформація результату ОСП(К)І із 60 бальної шкали в 200 бальну шкалу наведена в додатку 7.

Критерії оцінювання ОСП(К)І затверджуються проректором з науково-педагогічної та навчальної роботи.

Перескладання студентами ОСП(К)І для підвищення результатів навчання не дозволяється.

## VI. Список рекомендованої літератури

1. Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.
2. Функціональна діагностика / За редакцією О. Жарінова, Ю. Іваніва, В. Куця. – К. : «Четверта хвиля», 2021. – 784 с.
3. Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини : навч. посіб. / А.С. Свінціцький. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 1008 с.
4. Неведомська Є. О. Фізіологія людини та рухової активності: навч. посіб. для практичних робіт для студ. вищ. навч. закл. / Євгенія Олексіївна Неведомська. – К. : Київськ. ун-т імені Бориса Грінченка, 2017. – 74 с.
5. Вадзюк С.Н. Фізіологія зовнішнього дихання: методики обстеження, вікові особливості / С.Н. Вадзюк – Тернопіль, 2001. – 147 с.
6. Горбатюк С.О. Фізична реабілітація та рухова активність при порушеннях функції опорно-рухової системи : Навчальний посібник / С.О. Горбатюк. – Тернопіль : Підручники і посібники, 2008. - 192 с.
7. Внутрішні хвороби. Підручник заснований на принципах доказової медицини 2018/2019. Краків, Польща. Видавництво "Практична медицина", 2018. 1632 с. <https://empendium.com/ua/manual/>
8. Неврологія : підручник для студ. вищ. мед. навч. закл. / [І. А. Григорова та ін.] ; за ред. І. А. Григорової, Л. І. Соколової. - 2-ге вид., випр. - Київ : Медицина, 2015. - 639 с.
9. Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчук, Д.В. Вакуленко та ін.; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. - Тернопіль : ТДМУ, 2018. – 372 с.
10. Вовканич А. С. Вступ до фізичної терапії : навч. посіб. / А. С.

Вовканич. – Львів: ЛДУФК, 2013. – 184 с.

11. Мухін В.М. Фізична терапія / В.М. Мухін. – К. : Олімпійська література, 2010. – 486 с.

12. Григус І.М. Фізична терапія в кардіології : навчальний посібник. – Рівне: НУВГП, 2018. – 268 с.

13. Григус І. М. Фізична реабілітація в пульмонології : навчальний посібник / І. М. Григус. – Рівне, 2015. – 186 с.

14. Григус І. М. Фізична реабілітація хворих на бронхіальну астму (монографія). – Рівне, 2008. – 240 с.

15. Ногас А.О. Фізична реабілітація хворих на туберкульоз легенів в умовах стаціонару: навчально-методичний посібник. – Рівне, 2009. – 128 с.

16. Григус І.М. Фізична реабілітація при захворюваннях дихальної системи: Навчальний посібник. – Львів: «Новий Світ-2000», 2020. – 170 с.

17. Івасик Н. Фізична терапія при порушенні діяльності органів дихання : навч. посіб. – 2-ге вид., випр. і допов. – Львів : Український бестселер, 2009; Тріада плюс, 2012. – 192 с.

18. Сухан В.С., Дичка Л.В., Блага О.С. Лікувальна фізична культура при захворюваннях органів травлення : методичні рекомендації. – Ужгород: Ужгородський національний університет, 2014. – 42 с.

19. Лікувальна фізична культура: підручник / В.С. Соколовський, Н.О. Романова, О.Г. Юшковська. – Одеса: Одес. держ. мед. ун-т. – 2005. – 234 с.

20. Єфіменко П.Б. Техніка та методика класичного масажу : навч. посібник / П.Б. Єфіменко – Харків : «ОВС», 2007. – 216 с.

21. Степашко М.В. Масаж і лікувальна фізична культура в медицині : підручник / М.В. Степашко, Л.В. Сухостат. – К. : ВСВ «Медицина», 2010. – 352 с.

22. Олекса А.П. Ортопедія. – Тернопіль: ТДМУ, 2006. – 528 с.

23. Скляренко Є.Т. Травматологія і ортопедія: Підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів. – К.: Здоров'я, 2005. – 384 с.

24. Травматологія і ортопедія: [посібник для практичних занять] / за ред. проф. О.А. Бур'янова. – К.: Книга плюс, 2006. – 135 с.

25. Лікувальна фізкультура в санаторно-курортних закладах / за ред. Л.І. Фісенка. – К.: «Купріянова», 2005. – 400 с.

26. Фізична терапія та ерготерапія в травматології та ортопедії : метод. вказ. до проведення практ. занять магістрів 1-го курсу IV мед. фак-ту / упоряд. А. Г. Істомін, Т. М. Павлова, А. С. Сушецька та ін. – Харків : ХНМУ, 2020. – 56 с.

27. Фізична реабілітація хворих на гонартроз : монографія / О. Я. Андрійчук. - Луцьк : Волин. нац. ун-т ім. Лесі Українки, 2012. - 344 с.

28. Воронін Д. М. Фізична реабілітація при захворюваннях нервової системи: навч. посіб. / Воронін Д. М., Павлюк Є. О. – Хмельницький, ХНУ, 2011. – 143 с.

29. Марченко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: Навчальний посібник. – К. Олімпійська література, 2006. – 196 с.

30. Реабілітація пацієнтів з захворюваннями нервової системи : навчально-методичний посібник для магістрів медицини IV курсу медичного факультету закладів вищої освіти III-IV рівня акредитації по спеціальності «Медицина» кваліфікації професійної «Лікар» / О. А. Козьолкін, І. В. Візір, М. В. Сікорська, О.В. Лапонов. – Запоріжжя : ЗДМУ, 2019. – 183 с.

31. Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» від 03.12.2020 № 1053-IX. Відомості Верховної Ради (ВВР). 2021. № 8. Ст. 59. <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text>.

32. Постанова Кабінету Міністрів України від 03 листопада 2021 р. № 1268 «Питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я». Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1268-2021-%D0%BF#Text>.

33. Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності і здоров'я: МКФ (переклад українською мовою) [International classification of functioning, restriction of life activities and health: MKF]. Всесвітня організація охорони здоров'я, Женева. 2001.

34. International classification of functioning, disability and health : ICF. Geneva: World Health Organization, 2001.

35. World Health Organization. How to use the ICF: A practical manual for using the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). Exposure draft for comment. Geneva: World Health Organization, October 2013.

36. Український журнал фізичної та реабілітаційної медицини. 2018. №2(02). Додаток. Біла книга з Фізичної та Реабілітаційної Медицини в Європі. 206 с.

37. Формалізована оцінка стану хворого за допомогою шкал при основних внутрішніх хворобах : Посібник / Укладачі: Кривенко В.І., Пахомова С.П., Федорова О.П., Колесник М.Ю., Качан І.С., Непрядкіна І.В., Грінченко Т.Ю., Демченко А.В. Запоріжжя: Запорізький державний медичний університет, 2015. 97 с. Рукопис.

38. Агаєв Н.А., Кокун О.М., Пішко І.О., Лозінська Н.С., Остапчук В.В., Ткаченко В.В. Збірник методик для діагностики негативних психічних станів військовослужбовців: Методичний посібник. К.: НДЦ ГП ЗСУ, 2016. 234 с.

39. Оцінка обмеження життєдіяльності у пацієнтів з наслідками закритої черепно-мозкової травми в практиці медико-соціальної експертизи (Методичні рекомендації) / Укладачі: В.М. Школьник, Г.Д. Фесенко, Л.Ю. Науменко, В.А. Голик. Київ: Український центр наукової медичної інформації та патентно-ліцензійної роботи, 2016. 29 с.

40. Шкали в нейрореабілітації / Укладачі: М.В. Гуляєва, Н.І. Піонтківська, М.І. Піонтківський; Наукові редактори В.А. Голик, Д.В. Гуляєв, М.Я. Романишин. К.: Видавець Д.В.Гуляєв, 2014. 68 с.

41. Брошура шкал і тестів для оцінки стану пацієнта. Основні шкали клінічної оцінки — від гострого інсульту до нейрореабілітації [Електронне видання]. ЕВЕР Фарма Австрія. С. 122-123. Режим доступу: [https://cerebrolysin.com.ua/fileadmin/user\\_upload/stroke/addition/Cerebrolysin-Scales-21.pdf](https://cerebrolysin.com.ua/fileadmin/user_upload/stroke/addition/Cerebrolysin-Scales-21.pdf)

42. Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПІ ім. Ігоря Сікорського, 2023.

43. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 20 листопада 2024 року № 1946 «Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_

**Змістовна структура ОСП(К)І за компетентностями та їх складовими (частки в матриці іспиту) для спеціальності 227 «Терапія та реабілітація»**

Складові компетентностей	Частка компетентностей для перевірки на ОСП(К)І, %
Комунікативні навички, професійна етика	15±2
Суб'єктивне обстеження, об'єктивне обстеження, контроль	35±2
Оцінювання, планування, прогнозування	15±2
Втручання	35±2
Разом	100

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_  
«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я, фізичного  
виховання і спорту

Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_

## СТРУКТУРА МАТРИЦІ ОСП(К)І

**227 Терапія та реабілітація спеціалізації 227.01 «Фізична терапія»,  
професійна кваліфікація «Фізичний терапевт»**

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
<b>Станція 1. Суб'єктивне обстеження пацієнта. Опитування.</b>	1,0	6,4				0,1	7,5
СК 03. 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.	+						
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.		+					
СКфт 02. 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.	+	+				+	
<b>Станція 2. Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні проби.</b>	1,0		6,4			0,1	7,5
СК 03. Здатність ефективно спілкуватися з пацієнтом/клієнтом, його родиною й опікунами, формувати розуміння	+						

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
власних потреб пацієнта та шукати шляхи їх реалізації, розробляти та впроваджувати домашню програму терапії.							
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.			+				
СКфт 02. 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.	+		+			+	
<b>Станція 3. Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні рухові тести.</b>	1,0		6,4			0,1	7,5
СК 03. 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.	+						
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.			+				
СКфт 02. 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.	+		+			+	
<b>Станція 4. Фізична терапія травм та захворювань опорно-рухового апарату.</b>	1,0	0,3	0,3	1,5	4,3	0,1	7,5
СК 03. Здатність ефективно спілкуватися з пацієнтом/клієнтом, його родиною й опікунами, формувати розуміння	+						

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
власних потреб пацієнта та шукати шляхи їх реалізації, розробляти та впроваджувати домашню програму терапії.							
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.				+			
СКфт 02. 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.	+	+	+				
СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.				+			
СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.	+				+	+	
СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.		+	+	+			
<b>Станція 5. Фізична терапія травм та захворювань нервової системи.</b>	1,0	0,3	0,3	1,5	4,3	0,1	7,5
СК 03. 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	+						

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
терапії.							
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.				+			
СКфт 02. 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.	+	+	+				
СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.				+			
СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.	+				+	+	
СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.		+	+	+			
<b>Станція 6. Фізична терапія захворювань внутрішніх органів.</b>	1,0	0,3	0,3	1,5	4,3	0,1	7,5
СК 03. 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.	+						
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/				+			

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.							
СКфт 02. 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.	+	+	+				
СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.				+			
СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.	+				+	+	
СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.		+	+	+			
<b>Станція 7. Фізична терапія захворювань у осіб похилого віку та дітей.</b>	1,0	0,3	0,3	1,5	4,3	0,1	7,5
СК 03. 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.	+						
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.				+			

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
СКфт 02. 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.	+	+	+				
СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.				+			
СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.	+				+	+	
СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.		+	+	+			
<b>Станція 8. Мануальні техніки.</b>	1,0	0,3	0,3	1,5	4,3	0,1	7,5
СК 03. 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.	+						
СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.				+			
СКфт 02. Здатність обстежувати осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною	+	+	+				

Назва станції. Спеціальні компетенції, які оцінюють на станції	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)						
	Комунікація	Суб'єктивне обстеження, контроль	Об'єктивне обстеження, контроль	Планування, прогнозування	Втручання	Інше (проф. етика)	Всього балів
патологією за допомогою стандартизованих та нестандартизованих інструментів оцінювання, визначати фізичний розвиток та фізичний стан.							
СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.				+			
СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.	+				+	+	
СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.		+	+	+			
<b>Сумарна кількість балів</b>	8	7,9	14,3	7,5	21,5	0,8	60,0
<b>% від загальної суми балів</b>	13,3	13,2	23,8	12,5	35,8	1,3	100,0

Координатор проведення ОСП(К)І

«\_\_» \_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я, фізичного  
виховання і спорту

Георгій ЛОПАТЕНКО

« \_\_\_\_ ». \_\_\_\_ .202\_\_

### Структурні компоненти паспорту станції ОСП(К)І

1. Заклад освіти, назва іспиту.
2. Назва та тип станції.
3. Автори-розробники.
4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І.
5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом).
6. Тривалість роботи на станції.
7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції.
8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції (формулюються та уточнюються за вибором розробників завдань детально для кожної клінічної ситуації окремо чи загалом для станції).
9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів (результатами лабораторних та інструментальних обстежень тощо, якщо такі передбачені тощо).
10. Матеріально-технічне оснащення та параметри програмування манекенів.
11. Інформація для студента - алгоритм роботи на станції.
12. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за необхідності, якщо це передбачено умовами роботи на станції).
13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції
14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)
15. Контрольний лист (чек-лист).
16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.

Координатор проведення ОСП(К)І

« \_\_\_\_ ». \_\_\_\_ .202\_\_ р.

**ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №1****Станція 1. Суб'єктивне обстеження пацієнта. Опитування.***1. Заклад освіти, назва іспиту*

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

*2. Назва та тип станції*

Опитування пацієнта. Скарги, анамнез.

Клініко-практична станція.

*3. Автори-розробники*

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

*4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І*

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

*5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)*

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- суб'єктивне обстеження, контроль;
- інше (професійна етика).

*6. Тривалість роботи на станції*

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

*7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції*

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5 балів.

*8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції*

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів*

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Опитування пацієнта з хворобами органів дихання.
  - 2) Опитування пацієнта з хворобами органів травлення.
  - 3) Опитування пацієнта з хворобами органів кровообігу.
  - 4) Опитування оцінка коксартрозу та гонартрозу за індексом Лекена.
  - 5) Опитування оцінка стану нижньої кінцівки за опитувальниками LEFS, HOOS-12.
  - 6) Опитування оцінка стану верхньої кінцівки за опитувальниками UEFI, SDQ.
  - 7) Опитування оцінка суглобів за оксфордськими опитувальниками.
  - 8) Опитування оцінка стану шиї за опитувальниками NPAD, NDI.
  - 9) Опитування оцінка стану попереку за опитувальниками QBPDS, RMDQ
  - 10) Опитування оцінювання обмеження життєдіяльності WHODAS 2.0
- 10. Матеріально-технічне оснащення.*

Стіл, стілець, стандартизовані шкали, бланки для заповнення і оцінки результатів, олівці або ручки.

*11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.
- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.
- Виконати завдання або реалізувати сценарій.
- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.
- Перейти на наступну станцію.

*12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.
- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».
- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.
- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.

- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.
- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.
- Екзаменатор не вмішується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.
- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.
- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).
- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

*14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.
  - Вияснити, як звертатися до пацієнта.
  - Пояснити пацієнту мету дослідження – буде проведено опитування, щоб встановити стан його здоров'я.
  - Виконати клінічне завдання – опитати пацієнта (на що скаржиться, особливості перебігу захворювання тощо).
  - Сказати пацієнту, що опитування закінчено.
  - Приступи до аналізу отриманої інформації під час опитування.
- Прийняти рішення про сан пацієнта (можливий діагноз).
- Надати рекомендації.
  - Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*15. Контрольний лист (чек-лист).*

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0

2	Суб'єктивне обстеження, контроль	6,4
3	Об'єктивне обстеження, контроль	–
4	Планування, прогнозування	–
5	Втручання	–
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

*16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.*

- Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

- Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 20 листопада 2024 року № 1946 «Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.

- Функціональна діагностика / За редакцією О. Жарінова, Ю. Іваніва, В. Куця. – К. : «Четверта хвиля», 2021. – 784 с.

- Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини : навч. посіб. / А.С. Свінцицький. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 1008 с.

- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПП ім. Ігоря Сікорського, 2023.

- Шкали в нейрореабілітації / Укладачі: М.В. Гуляєва, Н.І. Піонтківська, М.І. Піонтківський; Наукові редактори В.А. Голик, Д.В. Гуляєв, М.Я. Романишин. К.: Видавець Д.В.Гуляєв, 2014. 68 с.

- Брошура шкал і тестів для оцінки стану пацієнта. Основні шкали клінічної оцінки — від гострого інсульту до нейрореабілітації [Електронне видання]. ЕВЕР Фарма Австрія. С. 122-123. Режим доступу: [https://cerebrolysin.com.ua/fileadmin/user\\_upload/stroke/addition/Cerebrolysin-Scales-21.pdf](https://cerebrolysin.com.ua/fileadmin/user_upload/stroke/addition/Cerebrolysin-Scales-21.pdf)

- Формалізована оцінка стану хворого за допомогою шкал при основних внутрішніх хворобах : Посібник / Укладачі: Кривенко В.І., Пахомова С.П., Федорова О.П., Колесник М.Ю., Качан І.С., Непрядкіна І.В., Грінченко Т.Ю., Демченко А.В. Запоріжжя: Запорізький державний медичний університет, 2015. 97 с. Рукопис.

- Агаєв Н.А., Кокун О.М., Пішко І.О., Лозінська Н.С., Остапчук В.В., Ткаченко В.В. Збірник методик для діагностики негативних психічних станів військовослужбовців: Методичний посібник. К.: НДЦ ГП ЗСУ, 2016. 234 с.

- Савченко В.М., Полянничко О.М., Вінтонів Т.М., Буряк О.Ю., Керестей В.В., Харченко Г.Д. Реабілітаційний набір Міжнародної класифікації функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я в практиці фахівців із реабілітації : навч.-метод. посіб. – Київ : Київ. столич. ун-т ім. Б. Грінченка, 2024. – 536 с.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_».\_\_\_.202\_\_р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №2

### Станція 2. Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні проби

#### 1. Заклад освіти, назва іспиту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

#### 2. Назва та тип станції

Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні проби.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

#### 5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- інше (професійна етика).

#### 6. Тривалість роботи на станції

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

#### 7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5 балів.

#### 8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### 9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Оцінка діапазону руху в плечовому та колінному суглобах.
- 2) Оцінка діапазону руху в кульшових суглобах.
- 3) Рухливість хребта за пробами Томайера, Седіна, Отта та Шобера.
- 4) Оцінка рівноваги (проба Ромберга, тест фламінго).

- 5) Оцінка постави за методом ромба Мошкова, сколіометрія.
- 6) Мануальне тестування м'язів гомілки.
- 7) Мануальне тестування м'язів стегна.
- 8) Ортостатична проба.
- 9) Тест для руки Френчай.
- 10) Тест п'яти присідань, тест на усунення опори.
- 11) Виконання пікфлоуметрії.
- 12) Виконання спірометрії.

#### *10. Матеріально-технічне оснащення.*

Секундомір, тонометр, фонендоскоп, ростомір, ваги, сантиметрова стрічка, гоніометр (кутомір), сколіометр, калькулятор, затискач для носа, кушетка, підставка розмірами: довжина 50 см, висота 4 см, ширина 3 см, стілець, бланки для заповнення і оцінки результатів, олівці або ручки.

#### *11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.
- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.
- Виконати завдання або реалізувати сценарій.
- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.
- Перейти на наступну станцію.

#### *12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.
- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».
- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.
- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### *13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.
- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна

використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.

- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.

- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.

- Екзаменатор не вмішується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.

- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.

- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.

- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).

- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

*14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.

- Вияснити, як звертатися до пацієнта.

- Пояснити пацієнту мету дослідження – потрібно виконати функціональні проби, щоб оцінити стан його здоров'я.

- Виконати клінічне завдання – провести функціональні проби.

- Сказати пацієнту, що обстеження закінчено.

- Приступи до аналізу отриманої інформації під час обстеження.

Прийняти рішення про функціональний стан пацієнта.

- Надати рекомендації.

- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*15. Контрольний лист (чек-лист).*

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	–
3	Об'єктивне обстеження, контроль	6,4
4	Планування, прогнозування	–
5	Втручання	–
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

*16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.*

- Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

- Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 20 листопада 2024 року № 1946 «Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.

- Функціональна діагностика / За редакцією О. Жарінова, Ю. Іваніва, В. Куця. – К. : «Четверта хвиля», 2021. – 784 с.

- Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини : навч. посіб. / А.С. Свінцицький. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 1008 с.

- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПП ім. Ігоря Сікорського, 2023.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_ р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №3

### Станція 3. Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні рухові тести

#### 1. Заклад освіти, назва іспиту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

#### 2. Назва та тип станції

Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні рухові тести.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.
- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.
- СКфт 02. 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.

#### 5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- інше (професійна етика).

#### 6. Тривалість роботи на станції

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

#### 7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5 балів.

#### 8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### 9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Тест «Встань та йди».
- 2) Проба Мартіне-Кушелєвського.
- 3) Тест Берга на рівновагу (оцінка постурального балансу).

- 4) Тест 10-метровий ходьби.
- 5) Тест 2-хвилинної ходьби.
- 6) Тест 6-хвилинної ходьби.
- 7) Тест на швидкість ходьби.
- 8) Тест 4 квадрати.
- 9) Індекс мобільності Рівермід.
- 10) Індекс ходьби Хаузера.

#### *10. Матеріально-технічне оснащення.*

Секундомір, тонометр, фонендоскоп, ваги, сантиметрова стрічка, кольоровий скоч або маркер, рулетка 5 м, ножиці, калькулятор, стільці (зокрема з підлокітниками), бланки для заповнення і оцінки результатів, олівці або ручки.

#### *11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.

- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.

- Виконати завдання або реалізувати сценарій.

- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.

- Перейти на наступну станцію.

#### *12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.

- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».

- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.

- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### *13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.

- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.

- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.

- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.

- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом

зі стандартизованим пацієнтом.

- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.

- Екзаменатор не вмішується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.

- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.

- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.

- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).

- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

*14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.

- Вияснити, як звертатися до пацієнта.

- Пояснити пацієнту мету дослідження – потрібно виконати рухові тести, щоб встановити стан його здоров'я.

- Виконати клінічне завдання – виконати з пацієнтом руховий тест.

- Сказати пацієнту, що обстеження закінчено.

- Приступи до аналізу отриманої інформації під час обстеження.

Прийняти рішення про функціональний стан пацієнта.

- Надати рекомендації.

- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*15. Контрольний лист (чек-лист).*

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	–
3	Об'єктивне обстеження, контроль	6,4
4	Планування, прогнозування	–
5	Втручання	–
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

*16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.*

- Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

- Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 20 листопада 2024 року № 1946 «Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи».

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.

- Функціональна діагностика / За редакцією О. Жарінова, Ю. Іваніва, В. Куця. – К. : «Четверта хвиля», 2021. – 784 с.

- Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини : навч. посіб. / А.С. Свінцицький. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 1008 с.

- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПП ім. Ігоря Сікорського, 2023.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_». \_\_. 202\_\_ р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №4

### Станція 4. Фізична терапія травм та захворювань опорно-рухового апарату

#### 1. Заклад освіти, назва інституту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка.

#### 2. Назва та тип станції

Фізична терапія травм та захворювань опорно-рухового апарату.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

- СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

- СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.

- СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

#### 5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- суб'єктивне обстеження, контроль;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- планування, прогнозування;
- втручання;
- інше (професійна етика).

### *6. Тривалість роботи на станції*

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

### *7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції*

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5 балів.

### *8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції*

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

### *9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів*

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Ходьба з милицями по прямій поверхні
- 2) Відновлення функції променево-зап'ясткового суглоба.
- 3) Ходьба з милицями по сходах (підйом, спуск).
- 4) Техніки зміни положення після ендопротезування кульшового суглобу.
- 5) Техніка ходьби з ходунками після ендопротезування кульшового суглобу.
- 6) Дзеркальна терапія фантомного болю у разі ампутації на рівні гомілки.
- 7) Моделювання ситуації на можливість утримувати зброю різного калібру.
- 8) Відновлення функції надп'ястково-гомілкового суглоба.
- 9) Терапевтичні прави у разі остеохондрозу поперекового відділу хребта.
- 10) Терапевтичні прави у разі остеохондрозу шийного відділу хребта.
- 11) Терапевтичні прави у разі остеоартрозу кульшового суглоба.
- 12) Терапевтичні прави у разі остеоартрозу колінного суглоба.

### *10. Матеріально-технічне оснащення.*

Кушетка, стілець, гоніометр, сантиметрова стрічка, широкий довгий бинт, м'ячі, гантелі 1-2 кг, еспандери, фітболи, балансуєчі платформи, гімнастична палка, еластична стрічка, ковдра для підлоги, дошка Євмінова.

### *11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.
- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.

- Виконати завдання або реалізувати сценарій.
- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.
- Перейти на наступну станцію.

#### *12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.
- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».
- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.
- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### *13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.
- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.
- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.
- Екзаменатор не вмішується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.
- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.
- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).
- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

#### *14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.

- Вияснити, як звертатися до пацієнта.
- Пояснити пацієнту мету своїх дій – будуть проведені коротке опитування та обстеження, оцінка функціонального стану, буде складена програма фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ) тощо.
- Пояснити пацієнту, що він повинен робити. Запитати, чи він зрозумів, що йому потрібно робити.
- Виконати разом з пацієнтом програму фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ).
- Під час виконання втручання контролювати стан пацієнта.
- Завершивши виконання програми фізичної терапії (комплексу терапевтичних вправ), сказати про це пацієнту.
- Оцінити разом з пацієнтом отриманий результат. Запитати про стан його здоров'я.
- Надати рекомендації.
- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### *15. Контрольний лист (чек-лист).*

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3
4	Планування, прогнозування	1,5
5	Втручання	4,3
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

#### *16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.*

Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М.

Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.

- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПП ім. Ігоря Сікорського, 2023.

- Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.

- Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчук, Д.В. Вакуленко та ін.; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. - Тернопіль : ТДМУ, 2018. – 372 с.

- Мухін В.М. Фізична терапія / В.М. Мухін. – К. : Олімпійська література, 2010. – 486 с.

- Олекса А.П. Ортопедія. – Тернопіль: ТДМУ, 2006. – 528 с.

- Скляренко Є.Т. Травматологія і ортопедія: Підручник для студентів вищих медичних навчальних закладів. – К.: Здоров'я, 2005. – 384 с.

- Горбатюк С.О. Фізична реабілітація та рухова активність при порушеннях функції опорно-рухової системи : Навчальний посібник / С.О. Горбатюк. – Тернопіль : Підручники і посібники, 2008. - 192 с.

- Фізична терапія та ерготерапія в травматології та ортопедії : метод. вказ. до проведення практ. занять магістрів 1-го курсу IV мед. фак-ту / упоряд. А. Г. Істомін, Т. М. Павлова, А. С. Сушецька та ін. – Харків : ХНМУ, 2020. – 56 с.

- Лікувальна фізкультура в санаторно-курортних закладах / за ред. Л.І. Фісенка. – К.: «Купріянова», 2005. – 400 с.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_ р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №5

### Станція 5. Фізична терапія травм та захворювань нервової системи

#### 1. Заклад освіти, назва інституту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка.

#### 2. Назва та тип станції

Фізична терапія травм та захворювань нервової системи.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

- СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

- СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.

- СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- суб'єктивне обстеження, контроль;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- планування, прогнозування;
- втручання;
- інше (професійна етика).

6. Тривалість роботи на станції

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

*7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції*

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5 балів.

*8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції*

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів*

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Переміщення пацієнта з ліжка на візок, з візка на ліжко.
- 2) Підбір тростини, пахвових милиць, ходунків.
- 3) Позиціонування пацієнта у ліжку 1.
- 4) Позиціонування пацієнта у ліжку 2.
- 5) Підбір візка для пацієнта. позиціонування у візку.
- 6) Відновлення функцій верхньої кінцівки.
- 7) Відновлення функцій нижньої кінцівки.
- 8) Силове тренування пацієнта після черепно-мозкової травми.
- 9) Функціональне тренування пацієнта після черепно-мозкової травми.
- 10) Силове тренування пацієнта після хребтово-спино-мозкової

травми.

- 11) Терапевтичні вправи у разі ішемічного інсульту.

*10. Матеріально-технічне оснащення.*

Кушетка/масажний стіл, стілець, гоніометр, сантиметрова стрічка, неврологічний молоточок з голкою і пензликом, тростина, пахвові милиці, ходунки, візок, м'ячі, гантелі 1 кг, еспандери, фітболи, балансуючі платформи, гімнастична палка, еластична стрічка, ковдра для підлоги.

*11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.
- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.
- Виконати завдання або реалізувати сценарій.
- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.
- Перейти на наступну станцію.

*12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.
- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».
- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.
- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

### *13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.
- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.
- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.
- Екзаменатор не вмішується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.
- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.
- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).
- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

### *14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.
- Вияснити, як звертатися до пацієнта.
- Пояснити пацієнту мету своїх дій – будуть проведені коротке опитування та обстеження, оцінка функціонального стану, буде складена програма фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ) тощо.
- Пояснити пацієнту, що він повинен робити. Запитати, чи він зрозумів, що йому потрібно робити.

- Виконати разом з пацієнтом програму фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ).
- Під час виконання втручання контролювати стан пацієнта.
- Завершивши виконання програми фізичної терапії (комплексу терапевтичних вправ), сказати про це пацієнту.
- Оцінити разом з пацієнтом отриманий результат. Запитати про стан його здоров'я.
- Надати рекомендації.
- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### 15. Контрольний лист (чек-лист).

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3
4	Планування, прогнозування	1,5
5	Втручання	4,3
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

#### 16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.

Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.
- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПІ ім. Ігоря Сікорського, 2023.

- Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
- Неврологія : підручник для студ. вищ. мед. навч. закл. / [І. А. Григорова та ін.]; за ред. І. А. Григорової, Л. І. Соколової. - 2-ге вид., випр. - Київ : Медицина, 2015. - 639 с.
- Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчук, Д.В. Вакуленко та ін.; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. - Тернопіль : ТДМУ, 2018. – 372 с.
- Мухін В.М. Фізична терапія / В.М. Мухін. – К. : Олімпійська література, 2010. – 486 с.
- Марченко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: Навчальний посібник. – К. Олімпійська література, 2006. – 196 с.
- Реабілітація пацієнтів з захворюваннями нервової системи : навчально-методичний посібник для магістрів медицини ІV курсу медичного факультету закладів вищої освіти ІІІ-ІV рівня акредитації по спеціальності «Медицина» кваліфікації професійної «Лікар» / О. А. Козьолкін, І. В. Візір, М. В. Сікорська, О.В. Лапонов. – Запоріжжя : ЗДМУ, 2019. – 183 с.
- Лікувальна фізкультура в санаторно-курортних закладах / за ред. Л.І. Фісенка. – К.: «Купріянова», 2005. – 400 с.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_».\_\_.202\_\_ р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №6

### Станція 6. Фізична терапія захворювань внутрішніх органів

#### 1. Заклад освіти, назва іспиту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка.

#### 2. Назва та тип станції

Фізична терапія захворювань внутрішніх органів.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

- СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

- СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.

- СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- суб'єктивне обстеження, контроль;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- планування, прогнозування;
- втручання;
- інше (професійна етика).

6. Тривалість роботи на станції

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

*7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції*

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5 балів.

*8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції*

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів*

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Терапевтичні вправи у разі бронхоектазів.
- 2) Терапевтичні вправи у разі плевриту.
- 3) Терапевтичні вправи у разі у разі виразкової хвороби 12-палої кишки.
- 4) Терапевтичні вправи у разі стабільній стенокардії II ФК.
- 5) Непрямий масаж серця.
- 6) Терапевтичні вправи у разі хронічного безкалькульозного холециститу.
- 7) Терапевтичні вправи у разі пневмонії.
- 8) Терапевтичні вправи у разі ХОЗЛ.
- 9) Терапевтичні вправи у разі пневмосклерозу.
- 10) Дихальні статичні вправи в різних клінічних ситуаціях.
- 11) Дихальні вправи з проголошенням звуків.
- 12) Терапевтичні вправи для очищення повітропровідних шляхів.

*10. Матеріально-технічне оснащення.*

Кушетка/масажний стіл, стілець, дошка, на якій може поміститися пацієнт, підставка під дошку висотою 30 см, м'ячі, гантелі 1 кг, еспандери, фітболи, гімнастична палка, еластична стрічка, ковдра для підлоги.

*11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.
- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.
- Виконати завдання або реалізувати сценарій.
- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.
- Перейти на наступну станцію.

*12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
  - Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.
  - Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».
  - Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.
  - Подякувати здобувача за проведене опитування.
- Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

### *13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.
- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.
- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.
- Екзаменатор не вміщується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.
- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.
- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).
- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

### *14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.
- Вияснити, як звертатися до пацієнта.
- Пояснити пацієнту мету своїх дій – будуть проведені коротке опитування та обстеження, оцінка функціонального стану, буде складена програма фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ) тощо.
- Пояснити пацієнту, що він повинен робити. Запитати, чи він

зрозумів, що йому потрібно робити.

- Виконати разом з пацієнтом програму фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ).
- Під час виконання втручання контролювати стан пацієнта.
- Завершивши виконання програми фізичної терапії (комплексу терапевтичних вправ), сказати про це пацієнту.
- Оцінити разом з пацієнтом отриманий результат. Запитати про стан його здоров'я.
- Надати рекомендації.
- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### *15. Контрольний лист (чек-лист).*

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3
4	Планування, прогнозування	1,5
5	Втручання	4,3
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

#### *16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.*

Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКЦ, 2010. – 240 с.
- Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини : навч. посіб. / А.С. Свінцицький. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 1008 с.
- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д.

I. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПІ ім. Ігоря Сікорського, 2023.

- Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
- Внутрішні хвороби. Підручник заснований на принципах доказової медицини 2018/2019. Краків, Польща. Видавництво "Практична медицина", 2018. 1632 с. <https://empendium.com/ua/manual/>
- Мухін В.М. Фізична терапія / В.М. Мухін. – К. : Олімпійська література, 2010. – 486 с.
- Григус І.М. Фізична терапія в кардіології : навчальний посібник. – Рівне: НУВГП, 2018. – 268 с.
- Григус І. М. Фізична реабілітація в пульмонології : навчальний посібник / І. М. Григус. – Рівне, 2015. – 186 с.
- Григус І. М. Фізична реабілітація хворих на бронхіальну астму (монографія). – Рівне, 2008. – 240 с.
- Ногас А.О. Фізична реабілітація хворих на туберкульоз легенів в умовах стаціонару: навчально-методичний посібник. – Рівне, 2009. – 128 с.
- Григус І.М. Фізична реабілітація при захворюваннях дихальної системи: Навчальний посібник. – Львів: «Новий Світ-2000», 2020. – 170 с.
- Івасик Н. Фізична терапія при порушенні діяльності органів дихання : навч. посіб. – 2-ге вид., випр. і допов. – Львів : Український бестселер, 2009; Тріада плюс, 2012. – 192 с.
- Сухан В.С., Дичка Л.В., Блага О.С. Лікувальна фізична культура при захворюваннях органів травлення : методичні рекомендації. – Ужгород: Ужгородський національний університет, 2014. – 42 с.
- Лікувальна фізична культура: підручник / В.С. Соколовський, Н.О. Романова, О.Г. Юшковська. – Одеса: Одес. держ. мед. ун-т. – 2005. – 234 с.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_ р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №7

### Станція 7. Фізична терапія захворювань у осіб похилого віку та дітей

#### 1. Заклад освіти, назва іспиту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка.

#### 2. Назва та тип станції

Фізична терапія захворювань у осіб похилого віку та дітей.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

- СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

- СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.

- СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

#### 5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- суб'єктивне обстеження, контроль;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- планування, прогнозування;
- втручання;
- інше (професійна етика).

#### 6. Тривалість роботи на станції

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

#### 7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5

балів.

*8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції*

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів*

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Загальнозміцнюючі вправи для літніх людей.
- 2) Терапевтичні вправи для літніх людей у разі облітерувального атеросклерозу артерій нижніх кінцівок.
- 3) Терапевтичні вправи для літніх людей у разі варикозного розширення вен нижніх кінцівок.
- 4) Терапевтичні вправи для літніх людей у разі інфаркту міокарда тяжкого перебігу в стаціонарі (вихідне положення лежачи).
- 5) Терапевтичні вправи для літніх людей у разі гіпертонічної хвороби II стадії (середина курсу лікування).
- 6) Педіатрична шкала рівноваги.
- 7) Терапевтичні вправи для дітей з бронхіальною астмою (шкільний вік).
- 8) Терапевтичні вправи для дітей з бронхітом (палатний режим).
- 9) Терапевтичні вправи для дітей з пневмонією з тривалим перебігом.
- 10) Терапевтичні вправи для дітей з гастритом зі збереженою або підвищеною секреторною функцією
- 11) Терапевтичні вправи для дітей шкільного віку зі сколіозом I-II ступеня.
- 12) Терапевтичні вправи для дітей з порушеною поставою.

*10. Матеріально-технічне оснащення.*

Кушетка/масажний стіл, стілець, м'ячі, гантелі 1 кг, еспандери, фітболи, гімнастична палка, еластична стрічка, ковдра для підлоги, велика імітаційна лялька, тростина, пахвові милиці, ходунки, візок.

*11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.
- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.
- Виконати завдання або реалізувати сценарій.
- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.
- Перейти на наступну станцію.

*12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.
- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».
- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.
- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.
- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.
- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.
- Екзаменатор не вміщується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.
- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.
- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).
- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

*14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.
- Вияснити, як звертатися до пацієнта.
- Пояснити пацієнту мету своїх дій – будуть проведені коротке опитування та обстеження, оцінка функціонального стану, буде складена програма фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ) тощо.
- Пояснити пацієнту, що він повинен робити. Запитати, чи він зрозумів, що йому потрібно робити.

- Виконати разом з пацієнтом програму фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ).
- Під час виконання втручання контролювати стан пацієнта.
- Завершивши виконання програми фізичної терапії (комплексу терапевтичних вправ), сказати про це пацієнту.
- Оцінити разом з пацієнтом отриманий результат. Запитати про стан його здоров'я.
- Надати рекомендації.
- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

#### 15. Контрольний лист (чек-лист).

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3
4	Планування, прогнозування	1,5
5	Втручання	4,3
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

#### 16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.

Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Бойчук Т. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації [навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів] / Т. Бойчук, М. Голубєва, О. Левандовський, Л. Войчишин. – Л. : ЗУКІЦ, 2010. – 240 с.
- Методи діагностики в клініці внутрішньої медицини : навч. посіб. / А.С. Свінцицький. – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 1008 с.
- Методи обстеження в фізичній терапії, ерготерапії : Навчальний посібник / Укладачі: Цанько І. І., Антонова-Рафі Ю.В., Куріло С. М., Данько Д. І. – Електронне мережне навчальне видання. – Київ: КПП ім. Ігоря Сікорського, 2023.

- Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
- Горбатюк С.О. Фізична реабілітація та рухова активність при порушеннях функції опорно-рухової системи : Навчальний посібник / С.О. Горбатюк. – Тернопіль : Підручники і посібники, 2008. - 192 с.
- Основи реабілітації, фізичної терапії, ерготерапії: підручник / Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчук, Д.В. Вакуленко та ін.; за заг. ред. Л. О. Вакуленко, В. В. Клапчука. - Тернопіль : ТДМУ, 2018. – 372 с.
- Воронін Д. М. Фізична реабілітація при захворюваннях нервової системи: навч. посіб. / Воронін Д. М., Павлюк Є. О. – Хмельницький, ХНУ, 2011. – 143 с.
- Марченко О.К. Фізична реабілітація хворих із травмами й захворюваннями нервової системи: Навчальний посібник. – К. Олімпійська література, 2006. – 196 с.
- Вороненко Ю.В., Шекера О.Г., Стаднюк Л.А. (редактори). Актуальні питання геронтології і гериатрії у практиці сімейного лікаря. – К.: Заславський; 2015. –530 с
- David X.Cifu, Henry L.Lew, Mooyeon Oh-Park. Geriatric Rehabilitation. ELSEVIER; 2018. 228 s.
- Timothy L.Kauffman, Ron Scott, John O.Barr, Michael L.Moran, editors. A Comprehensive Guide to Geriatric Rehabilitation. ELSEVIER; 2014. 598 s.
- Педіатрія: підручник / Т.О. Крючко, О.Є. Абатуров, Т.В. Кушнерева та ін. – 3-є видання Всеукраїнське спеціалізоване видавництво «Медицина», 2021. – 224 с.
- Мухін В.М. Фізична реабілітація / В.М. Мухін. – К. : Олімпійська література, 2010. – 486 с.
- Михалюк Є.Л., Резніченко Ю.Г. Особливості фізичної реабілітації в педіатрії. Підручник. - Запоріжжя: ЗДМУ, 2018. - 164 с.
- Фізична терапія та ерготерапія в педіатрії: метод. вказ. до проведення практичного заняття магістрів 2-го курсу ІV мед. ф-ту / упоряд. А.Г. Істомін, К.І. Терешкін, А.С. Сушецька та ін. – Харків: ХНМУ, 2020. – 32 с.

Координатор проведення ОСП(К)І

---

«\_\_».\_\_\_.202\_\_ р.

## ПАСПОРТ СТАНЦІЇ ОСП(К)І №8

### Станція 8. Мануальні техніки

#### 1. Заклад освіти, назва іспиту

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка.

#### 2. Назва та тип станції

Мануальні техніки.

Клініко-практична станція.

#### 3. Автори-розробники

Савченко В.М., Неведомська Є.О., Тимчик О.В., Харченко Г.Д., Керестей В.В., Пальчик Ю.М., Омері І.Д., Хорошуха М.Ф.

#### 4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

- СК 03. 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.

- СКфт 01. Здатність розуміти клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта/ клієнта, перебіг захворювання і тактику лікування.

- СКфт 02. 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.

- СКфт 03. Здатність прогнозувати результати фізичної терапії, формулювати цілі, складати, обговорювати та пояснювати програму фізичної терапії, або компоненти індивідуального реабілітаційного плану, які стосуються фізичної терапії.

- СКфт 04. Здатність проводити фізичну терапію осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп при складних прогресуючих та мультисистемних порушеннях.

- СКфт 05. Здатність планувати та контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта/клієнта та цілям фізичної терапії.

5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек-листом)

На станції перевіряють та оцінюють такі результати навчання:

- комунікація;
- суб'єктивне обстеження, контроль;
- об'єктивне обстеження, контроль;
- планування, прогнозування;
- втручання;
- інше (професійна етика).

#### 6. Тривалість роботи на станції

Тривалість роботи на станції 15 хвилин.

#### 7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції

Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції, — 7,5

балів.

*8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції*

Завдання, що виконуються здобувачем освіти, розкривають його компетенції через демонстрацію необхідних вмінь та навичок.

Завдання для кожної клінічної ситуації подані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів*

Перелік клінічних сценаріїв, задач:

- 1) Масаж шийного відділу хребта
- 2) Масаж грудного відділу хребта
- 3) Масаж поперекового відділу хребта
- 4) Масаж крижового відділу хребта і тазу
- 5) Артикуляційний вплив на плечові суглоби.
- 6) Масаж верхніх кінцівок.
- 7) Масаж нижніх кінцівок.
- 8) Постізометрична релаксація м'язів шийно-комірцевої зони.
- 9) Пасивні рухи верхніх кінцівок.
- 10) Пасивні рухи нижніх кінцівок.

*10. Матеріально-технічне оснащення.*

Масажний стіл, валик, одноразові простирадла, засоби для дезінфекції стілець.

*11. Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.*

- Після дзвінка зайти на станцію.
- Привітатися з екзаменатором станції.
- Зареєструватися на станції.
- Отримати клінічне завдання з переліку завдань/сценаріїв на станції.
- Сісти за окремий стіл, ознайомитися з завданням/сценарієм, підготуватися до виконання завдання/сценарію.

- Підійти до пацієнта. Привітатися з ним. Представитися.

- Виконати завдання або реалізувати сценарій.

- Після дзвінка здати бланк відповіді екзаменатору.

- Перейти на наступну станцію.

*12. Інструкція для стандартизованого пацієнта.*

Загальна інструкція для стандартизованого пацієнта:

- В будь-якому випадку привітатися зі здобувачем.
- Якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь.

- Відповідати на питання здобувача. Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Я не знаю, що відповісти».

- Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації.

- Подякувати здобувача за проведене опитування.

Спеціальні інструкції для стандартизованого пацієнта з виконання конкретних клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного

структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

### *13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції.*

- Підготувати станцію до іспиту. Перевірити наявність потрібної документації та комплектність матеріально-технічного оснащення.
- Після дзвінка прийняти здобувача/ку на станцію. Зареєструвати здобувача/ку. Запропонувати здобувачу/ці вибрати клінічне/практичне завдання/сценарій для виконання.
- Запропонувати здобувачу/ці присісти за стіл і підготуватися до виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Пояснити та показати здобувачу/ці інструменти, які можна використати під час виконання клінічного/практичного завдання/сценарію.
- За готовності здобувача/ки запропонувати виконати завдання разом зі стандартизованим пацієнтом.
- Під час виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію реєструвати в контрольному листі (чек-листі) хід виконання завдання/сценарію, виставляючи оцінки чек-лист.
- Екзаменатор не вмішується у хід виконання здобувачем/кою клінічного/практичного завдання/сценарію.
- Інформувати здобувача/ку про завершення часу роботи на станції.
- Запропонувати здобувачу/ці покинути станцію.
- Після завершення іспиту оформити та підписати всі контрольні листи (чек-листи).
- Здати контрольні листи (чек-листи) секретарю екзаменаційної комісії.

### *14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів.*

Загальний алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів:

- Привітатися з пацієнтом, чітко представитися.
- Вияснити, як звертатися до пацієнта.
- Пояснити пацієнту мету своїх дій – будуть проведені коротке опитування та обстеження, оцінка функціонального стану, буде складена програма фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ) тощо.
- Пояснити пацієнту, що він повинен робити. Запитати, чи він зрозумів, що йому потрібно робити.
- Виконати разом з пацієнтом програму фізичної терапії (комплекс терапевтичних вправ).
- Під час виконання втручання контролювати стан пацієнта.
- Завершивши виконання програми фізичної терапії (комплексу терапевтичних вправ), сказати про це пацієнту.
- Оцінити разом з пацієнтом отриманий результат. Запитати про стан його здоров'я.
- Надати рекомендації.
- Попрощатися з пацієнтом.

Спеціальні алгоритми з виконання конкретних практичних навичок і

клінічних кейсів описані в практикумі зі складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту з фізичної терапії.

*15. Контрольний лист (чек-лист).*

Відповідно до переліку клінічних сценаріїв, задач, які оцінюються на станції, контрольний лист (чек-лист) станції містить такий розподіл кількості балів для складових виконання реабілітаційного кейсу

№ з/п	Складові виконання реабілітаційного кейсу, що оцінюються	Кількість балів за позицію
1	Комунікація	1,0
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3
4	Планування, прогнозування	1,5
5	Втручання	4,3
6	Інше (професійна етика)	0,1

Контрольний лист (чек-лист) станції для затвердження подано в додатку 4.

*16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.*

Стандарт вищої освіти МОН України зі спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія для другого (магістерського) рівня вищої освіти» (Наказ МОН України від 05.09.2022 р. № 791 «Про затвердження стандарту вищої освіти за спеціальністю 227 «Фізична терапія, ерготерапія» для другого (магістерського) рівня вищої освіти»).

*Матеріали, які лягли в основу створення клінічних кейсів:*

- Практичні навички фізичного терапевта: дидактичні матеріали / [Бакалюк Т., Барабаш С., Бондарчук В. та ін.]. – Київ, 2022. – 164 с.
- Єфіменко П.Б. Техніка та методика класичного масажу : навч. посібник / П.Б. Єфіменко – Харків : «ОВС», 2007. – 216 с.
- Степашко М.В. Масаж і лікувальна фізична культура в медицині : підручник / М.В. Степашко, Л.В. Сухостат. – К. : ВСВ «Медицина», 2010. – 352 с.

Координатор проведення ОСП(К)І

«\_\_» \_\_.202\_\_ р.

**ЗАГАЛЬНИЙ ПЕРЕЛІК СЦЕНАРІЇВ ДЛЯ ОСП(К)І**

1. Опитування пацієнта з хворобами органів дихання.
2. Опитування пацієнта з хворобами органів травлення.
3. Опитування пацієнта з хворобами органів кровообігу.
4. Опитування оцінка коксартрозу та гонартрозу за індексом Лекена.
5. Опитування оцінка стану нижньої кінцівки за опитувальниками LEFS, HOOS-12.
6. Опитування оцінка стану верхньої кінцівки за опитувальниками UEFI, SDQ.
7. Опитування оцінка суглобів за оксфордськими опитувальниками.
8. Опитування оцінка стану шиї за опитувальниками NPAD, NDI.
9. Опитування оцінка стану попереку за опитувальниками QBPDS, RMDQ
10. Опитування оцінювання обмеження життєдіяльності WHODAS 2.0
11. Оцінка діапазону руху в плечовому та колінному суглобах.
12. Оцінка діапазону руху в кульшових суглобах.
13. Рухливість хребта за пробами Томайєра, Седіна, Отта та Шобера.
14. Оцінка рівноваги (проба Ромберга, тест фламінго).
15. Оцінка постави за методом ромба Мошкова, сколіометрія.
16. Мануальне тестування м'язів гомілки.
17. Мануальне тестування м'язів стегна.
18. Ортостатична проба.
19. Тест для руки Френчай.
20. Тест п'яти присідань, тест на усунення опори.
21. Виконання пікфлоуметрії.
22. Виконання спірометрії.
23. Тест «Встань та йди».
24. Проба Мартіне-Кушелєвського.
25. Тест Берга на рівновагу (оцінка постурального балансу).
26. Тест 10-метровий ходьби.
27. Тест 2-хвилинної ходьби.
28. Тест 6-хвилинної ходьби.
29. Тест на швидкість ходьби.
30. Тест 4 квадрати.
31. Індекс мобільності Рівермід.
32. Індекс ходьби Хаузера.
33. Ходьба з милицями по прямій поверхні

34. Відновлення функції променево-зап'ясткового суглоба.
35. Ходьба з милицями по сходах (підйом, спуск).
36. Техніки зміни положення після ендопротезування кульшового суглобу.
37. Техніка ходьби з ходунками після ендопротезування кульшового суглобу.
38. Дзеркальна терапія фантомного болю у разі ампутації на рівні гомілки.
39. Моделювання ситуації на можливість утримувати зброю різного калібру.
40. Відновлення функції надп'ястково-гомілкового суглоба.
41. Терапевтичні прави у разі остеохондрозу поперекового відділу хребта.
42. Терапевтичні прави у разі остеохондрозу шийного відділу хребта.
43. Терапевтичні прави у разі остеоартрозу кульшового суглоба.
44. Терапевтичні прави у разі остеоартрозу колінного суглоба.
45. Переміщення пацієнта з ліжка на візок, з візка на ліжку.
46. Підбір тростини, пахвових милиць, ходунків.
47. Позиціонування пацієнта у ліжку 1.
48. Позиціонування пацієнта у ліжку 2.
49. Підбір візка для пацієнта. позиціонування у візку.
50. Відновлення функцій верхньої кінцівки.
51. Відновлення функцій нижньої кінцівки.
52. Силове тренування пацієнта після черепно-мозкової травми.
53. Функціональне тренування пацієнта після черепно-мозкової травми.
54. Силове тренування пацієнта після хребтово-спино-мозкової травми.
55. Терапевтичні вправи у разі ішемічного інсульту.
56. Терапевтичні вправи у разі бронхоектазів.
57. Терапевтичні вправи у разі плевриту.
58. Терапевтичні вправи у разі у разі виразкової хвороби 12-палої кишки.
59. Терапевтичні вправи у разі стабільній стенокардії II ФК.
60. Непрямий масаж серця.
61. Терапевтичні вправи у разі хронічного безкалькульозного холециститу.
62. Терапевтичні вправи у разі пневмонії.
63. Терапевтичні вправи у разі ХОЗЛ.
64. Терапевтичні вправи у разі пневмосклерозу.
65. Дихальні статичні вправи в різних клінічних ситуаціях.
66. Дихальні вправи з проголошенням звуків.
67. Терапевтичні вправи для очищення повітропровідних шляхів.
68. Загальнозміцнюючі вправи для літніх людей.
69. Терапевтичні вправи для літніх людей у разі облітерувального атеросклерозу артерій нижніх кінцівок.
70. Терапевтичні вправи для літніх людей у разі варикозного розширення вен нижніх кінцівок.

- 71.Терапевтичні вправи для літніх людей у разі інфаркту міокарда тяжкого перебігу в стаціонарі (вихідне положення лежачи).
- 72.Терапевтичні вправи для літніх людей у разі гіпертонічної хвороби II стадії (середина курсу лікування).
- 73.Педіатрична шкала рівноваги.
- 74.Терапевтичні вправи для дітей з бронхіальною астмою (шкільний вік).
- 75.Терапевтичні вправи для дітей з бронхітом (палатний режим).
- 76.Терапевтичні вправи для дітей з пневмонією з тривалим перебігом.
77. Терапевтичні вправи для дітей з гастритом зі збереженою або підвищеною секреторною функцією
- 78.Терапевтичні вправи для дітей шкільного віку зі сколіозом I-II ступеня.
- 79.Терапевтичні вправи для дітей з порушеною поставою.
- 80.Масаж шийного відділу хребта
- 81.Масаж грудного відділу хребта
- 82.Масаж поперекового відділу хребта
- 83.Масаж крижового відділу хребта і тазу
- 84.Артикуляційний вплив на плечові суглоби.
- 85.Масаж верхніх кінцівок.
- 86.Масаж нижніх кінцівок.
- 87.Постізометрична релаксація м'язів шийно-комірцевої зони.
- 88.Пасивні рухи верхніх кінцівок.
89. Пасивні рухи нижніх кінцівок.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я, фізичного  
виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №1**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

Назва станції: Суб'єктивне обстеження пацієнта. Опитування.

Сценарій № \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер студента \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	6,4	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	—	
4	Планування, прогнозування	—	
5	Втручання	—	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

Сума балів, яку набрав здобувач \_\_\_\_\_

Прізвище та ім'я екзаменатора \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я, фізичного  
виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №2**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні проби.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	–	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	6,4	
4	Планування, прогнозування	–	
5	Втручання	–	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_ р.  
«\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я, фізичного  
виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №3**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Об'єктивне обстеження пацієнта. Функціональні рухові тести.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	–	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	6,4	
4	Планування, прогнозування	–	
5	Втручання	–	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №4**  
Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Фізична терапія травм та захворювань опорно-рухового апарату.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3	
4	Планування, прогнозування	1,5	
5	Втручання	4,3	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

**Координатор проведення ОСП(К)І**

\_\_\_\_\_

«\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №5**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Фізична терапія травм та захворювань нервової системи.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3	
4	Планування, прогнозування	1,5	
5	Втручання	4,3	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

**Координатор проведення ОСП(К)І**

\_\_\_\_\_

«\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №6**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**

227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Фізична терапія захворювань внутрішніх органів.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3	
4	Планування, прогнозування	1,5	
5	Втручання	4,3	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_

«\_\_\_».\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №7**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Фізична терапія захворювань у осіб похилого віку та дітей.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3	
4	Планування, прогнозування	1,5	
5	Втручання	4,3	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_

«\_\_\_».\_\_\_\_\_.202\_\_ р.

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я,  
фізичного виховання і спорту

\_\_\_\_\_ Георгій ЛОПАТЕНКО

«\_\_\_».\_\_\_.202\_\_

**Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І №8**

Київський столичний університет імені Бориса Грінченка

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів**  
227 Терапія та реабілітація, спеціалізації 227.01 Фізична терапія Факультету  
здоров'я, фізичного виховання і спорту, 2 курс другого магістерського рівня

**Назва станції:** Мануальні техніки.

**Сценарій №** \_\_\_\_\_

**Ідентифікаційний номер студента** \_\_\_\_\_

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1	Комунікація	1,0	
2	Суб'єктивне обстеження, контроль	0,3	
3	Об'єктивне обстеження, контроль	0,3	
4	Планування, прогнозування	1,5	
5	Втручання	4,3	
6	Інше (професійна етика)	0,1	

**Сума балів, яку набрав здобувач** \_\_\_\_\_

**Прізвище та ім'я екзаменатора** \_\_\_\_\_

**Підпис** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_

Координатор проведення ОСП(К)І

\_\_\_\_\_ р.  
«\_\_\_».\_\_\_.202\_\_ р.

**Критерії оцінювання ОСП(К)І у здобувачів другого  
(магістерського) рівня вищої освіти за освітньо-професійною  
програмою 227.01.05 "Фізична терапія", спеціальність 227  
«Терапія та реабілітація», спеціалізація 227.01 «Фізична терапія»,  
професійна кваліфікація «Фізичний терапевт»**

60-ти бальна шкала	200 бальна шкала	Граничні значення балів	Оцінка ECTS
60,00	200,00	180,00 – 200,00	A
59,50	198,34		
59,00	196,67		
58,50	195,01		
58,00	193,34		
57,50	191,68		
57,00	190,01		
56,50	188,35		
56,00	186,68		
55,50	185,02		
55,00	183,35		
54,50	181,69		
54,00	180,02		
53,50	178,36	165,00 – 179,99	B
53,00	176,69		
52,50	175,03		
52,00	173,36		
51,50	171,70		
51,00	170,03		
50,50	168,37		
50,00	166,70		
49,50	165,04	150,00 – 164,99	C
49,00	163,37		
48,50	161,71		
48,00	160,04		
47,50	158,38		
47,00	156,71		
46,50	155,05		
46,00	153,38		
45,50	151,72		
45,00	150,05		
44,50	148,39	136,00 – 149,99	D

60-ти бальна шкала	200 бальна шкала	Граничні значення балів	Оцінка ECTS
44,00	146,72		
43,50	145,06		
43,00	143,39		
42,50	141,73		
42,00	140,06		
41,50	138,40		
41,00	136,73		
40,50	135,07		
40,00	133,40		
39,50	131,74		
39,00	130,07		
38,50	128,41		
38,00	126,74		
37,50	125,08		
37,00	123,41		
36,50	121,75		
36,00	120,00		
35,99	119,99	Іспит не складено	