

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

**Львівський національний університет ветеринарної медицини та
біотехнологій імені С.З.Гжицького**

Факультет громадського розвитку і здоров'я

Кафедра реабілітації та здоров'я людини

**ПРОГРАМА
КВАЛІФІКАЦІЙНОГО ІСПИТУ
для фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти**

Галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність: 227 «Фізична терапія, ерготерапія»

ЛЬВІВ - 2021

Вступ

Одним із засобів успішної підготовки студентів до професійної діяльності є процес підготовки і складання кваліфікаційного екзамену, під час проведення якого екзаменаторами здійснюється перевірка рівня оволодіння студентами знаннями, вміннями та навичками у сфері фізичної терапії та ерготерапії, усвідомлюються теоретико-практичні основи майбутньої професійної діяльності.

Кваліфікаційний екзамен, як одним із засобів професійної підготовки здобувачів вищої освіти, покликаний виявити рівень практичних вмінь та навичок, набутих студентами під час навчання.

Комплексний кваліфікаційний екзамен відбувається відповідно до «Положення про атестацію здобувачів вищої освіти та екзаменаційну комісію ЛНУВМБ імені С.З Гжицького» за № 89 від 2015 р.

Відповідальними за організацію екзамену є декан факультету, завідувач кафедри реабілітації та здоров'я людини і гарант ОП «Фізична терапія, ерготерапія», а за безпосереднє проведення екзамену і визначення індивідуальних оцінок – екзаменаційна комісія.

Кафедра реабілітації та здоров'я людини бере участь в удосконаленні планових та облікових документів, підготовці посібників, методичних рекомендацій, проведенні консультацій, обговоренні педагогічних інновацій, прийнятті рішень з удосконалення системи контролю та оцінювання й підготовці пропозицій до Вченої ради факультету щодо атестації здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія» спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія галузі знань 22 Охорона здоров'я.

До атестації допускаються студенти, які виконали всі вимоги освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія» та навчального плану.

Програма кваліфікаційного іспиту укладена відповідно до освітньо-професійної програми підготовки фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти за спеціальністю 227 Фізична терапія, ерготерапія та включає такі обов'язкові компоненти як: «Реабілітація в пульмонології», «Реабілітація в кардіології», «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату», «Технічні засоби та методи переміщення в реабілітації», «Реабілітація при захворюваннях опорно-рухового апарату», «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи», «Реабілітація при неврологічних захворюваннях».

Така побудова програми дає можливість охопити всі напрями діяльності фахівців першого (бакалаврського) рівня вищої освіти з фізичної терапії, ерготерапії.

Усі зміни і доповнення до цієї Програми проводяться за рішенням Вченої ради факультету не пізніше, як за місяць до проведення комплексного кваліфікаційного екзамену, з обов'язковим інформуванням студентів.

Методика проведення підсумкової атестації

Опитування здобувачів проводиться на відкритому засіданні екзаменаційної комісії. У випадку спірної оцінки голова екзаменаційної комісії приймає рішення шляхом проведення відкритого голосування серед членів комісії

Комплексний кваліфікаційний екзамен складається з двох частин. Перша, теоретична, покликана виявити рівень теоретичних знань випускників першого (бакалаврського) рівня вищої освіти з таких обов'язкових компонентів як: «Реабілітація в пульмонології», «Реабілітація в кардіології», «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності опорно-рухового апарату», «Технічні засоби та методи переміщення в реабілітації», «Реабілітація при захворюваннях опорно-рухового апарату», «Обстеження, методи оцінки та контролю при порушенні діяльності нервової системи», «Реабілітація при неврологічних захворюваннях».

Для цього усім студентам пропонують однаковий набір відкритих завдань. При складанні теоретичної частини екзамену студент повинен дати змістовну письмову відповідь на 10 питань. Оскільки, згідно навчального плану, значне місце відведене проходженню клінічної практики друга частина екзамену складається із демонстрації практичних умінь та навичок з проведення обстежень, підбору технічних засобів та методів переміщення, демонстрації різноманітних втручань, які застосовуються у практиці фізичної терапії, ерготерапії при реабілітації осіб з ураженнями ОРА, серцево-судинної, дихальної та нервової систем. При складанні практичної частини екзамену студент повинен продемонструвати практичні навички на запропоноване завдання.

Практична частина екзамену складається з 15 білетів. Всі екзаменаційні білети є рівнозначні за складністю. На підготовку студента до відповіді на практичний білет відводиться 15 хвилин. Структура білетів містить два питання.

Оцінювання успішності проводиться за 100-бальною шкалою, національною шкалою та за шкалою ECTS у відповідності до національної та Болонської систем оцінювання за сумою двох частин (50+50=100 балів) (Табл. 1)

Таблиця 1.

Загальна шкала оцінювання

Національна шкала оцінювання	Методика визначення оцінки	100-бальна оцінка	Оцінка за шкалою ECTS
Відмінно	Визначається середнє арифметичне з оцінок за відповідь на кожне теоретичне питання і конвертується у 100 – бальну шкалу	90-100	A
Добре		82-89	B
		74-81	C

Задовільно		64-73	D
		60-63	E
Незадовільно		35-59	FX
		0-34	F

Оцінювання відповідей на окреме теоретичне питання білету та допоміжні запитання проводиться відповідно за 100-бальною шкалою. Методика визначення оцінки міститься в таблиці 2.

Таблиця 2.

Шкала оцінювання відповідей на окреме питання

Методика визначення оцінки	100 - бальна оцінка
Відповідь по суті, правильна і повна	90-100
Відповідь по суті, правильна, але недостатньо повна	82-89
Відповідь по суті, загалом правильна, недостатньо повна	74-81
Відповідь по суті, з незначними помилками, неповна	64-73
Відповідь загалом по суті, з помилками, неповна	60-63
Відповідь наближена до правильної, зі значними помилками	35-59
Відповідь не по суті і неправильна	0-34

За результатами оцінювання студентів голова екзаменаційної комісії визначає кінцеву оцінку згідно оцінок кожного з членів екзаменаційної комісії та вносить оцінки у відомість оцінювання успішності.

Результати комплексного кваліфікаційного екзамену оголошуються студентам головою екзаменаційної комісії після узгодження з членами комісії після закінченню екзамену

**Перелік питань, що виносяться на комплексний кваліфікаційний
екзамен для здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти
освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія»
спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія»
галузі знань 22 «Охорона здоров'я»**

Питання теоретичної частини

1. Фізична терапія осіб з респіраторними захворюваннями у базі доказової медицини
2. Застосування фізичної терапії при респіраторних захворюваннях у базі української фахової інформації та інформації, поданої кирилицею.
3. Пульмонологічна (легенева) реабілітація: мета, завдання, проти покази.
4. Основні синдроми при бронхолегеневих захворюваннях, як фактор впливу/корекції під час добору засобів фізичної реабілітації.
5. Кашель, причини виникнення, його характеристика та лімітувальний фактор під час добору засобів фізичної реабілітації в осіб з бронхолегеневими захворюваннями. Особливості вибору засобів фізичної терапії та методики їх виконання у комплексі протикашльової терапії.
6. Задишка, механізм виникнення, характер, основні причинами пульмонологічної задишки. Фактори, які поза патологією захворювання посилюють сприйняття задишки, збільшують тяжкість симптомів та знижують якість життя. Як задишка впливає на підбір засобів фізичної терапії та методики їх застосування в осіб з бронхолегеневими захворюваннями.
7. Складова клінічної діяльності фізичного терапевта, ерготерапевта їх коротка характеристика при легеневій реабілітації.
8. SMART формат у фізичній терапії, ерготерапії, характеристика його понять та постановка цілей фізичної терапії, ерготерапії у даному форматі на прикладі осіб з пульмонологічними захворюваннями.
9. МКФ та її складова частина (компоненти).
10. Складова обстеження при фізичній терапії, ерготерапії осіб з пульмонологічними захворюваннями. Особливість застосування тесту 6-ти хвилинної ходьби при пульмонологічній реабілітації.
11. Засоби фізичної терапії, які можна застосовувати у осіб з пульмонологічними захворюваннями. Мета, протипокази, застереження при виконанні різних засобів фізичної терапії. Характеристика їх виконання.
12. Методики дихальної гімнастики (без апаратні, апаратні), їх класифікації. Мета, протипокази, застереження при застосуванні різних методик дихальної гімнастики. Особливості їх виконання.
13. Дихальні вправи. Цілі, особливості підбору. Підібрати дихальну вправу за вказаною ураженою ділянкою та ціллю.

14. Лікування положенням. Мета, проти покази, застереження, негативні впливи, особливості підбору, тривалість перебування пацієнта у певній позі.
15. Програма фізичної терапії, ерготерапії, критерії складання, оцінка ефективності реабілітаційного процесу.
16. Покази та протипокази до занять з фізичної терапії, ерготерапії в осіб з пульмонологічними захворюваннями.
17. Підбір засобів фізичної терапії та методики їх застосування відповідно функціональних порушень пацієнта з пульмонологічними захворюваннями, визначення інтенсивності та дозування, визначення допустимого (тренувального) ЧСС.
18. Підбір дозування відповідно до етапу та функціонального стану пацієнта з пульмонологічними захворюваннями.
19. Визначення проблем, як причини зміни альвеолярної вентиляції у пацієнта з:
 - бронхітом (різні форми);
 - туберкульозом легень;
 - бронхоектатичною хворобою;
 - емфіземою легень;
 - муковісцидозом (бронхо-легенева форма);
 - ХОЗЛ;
 - абсцесом легень;
 - пневмотораксом;
 - плевритом;
 - ателектазом;
 - бронхіальною астмою.
20. Кардіореабілітація (КР): мета, покази, протипокази.
21. Етапи кардіореабілітації
22. Переваги застосування фізичного навантаження в КР
23. Фізіологічні переваги при застосуванні фізичних вправ у КР
24. Мета стратифікації ризику в медичному менеджменті серцево-судинних захворювань (ССЗ) в контексті КР.
25. Що собою являє шкала рейтингу сприйняття навантаження?
26. Рухові режими в умовах стаціонару
27. Рухові режими в умовах поліклінічного та санаторно-курортного лікування
28. Фактори ризику та прогнозування: аритмічний потенціал, функціональна потужність, ішемія міокарда та робота лівого шлуночка.
29. Механізми впливу фізичних вправ при КР
30. Методи тренування відповідно до характеру структури виконання завдання (вправи) застосовують у КРР?
31. Параметри, які визначають зміст виконаної роботи на заняття кінезіотерапією (терапевтичними вправами)?

32. Характеристика методу рівномірного безперервного виконання вправи (Серцево-судинний дрейф).
33. Основна передумова застосування рівномірного безперервного та інтервального (повторного) методів тренування для осіб з ССЗ.
34. Фізична терапія при недостатності кровообігу у різні фази реабілітації
35. Спільні та відмінні риси занять з фізичної терапії при гіпотонічній та гіпертонічній хворобах
36. Фізична терапія при інфаркті міокарда у різні фази реабілітації
37. Фізична терапія при ішемічній хворобі серця у різні фази реабілітації
38. Особливості занять пацієнтів із стенокардією у різні фази реабілітації
39. Особливості занять із пацієнтами, що мають вроджені вади серця
40. Фізична терапія при міокардиті у різні фази реабілітації
41. Фізична терапія при перикардиті у різні фази реабілітації
42. Складові обстеження у кардіореабілітації
43. Остеокінематика. Артрокінематика
44. Поняття про щільноукладене положення суглоба. Закон “опуклості-вгнутості”.
45. Додаткові рухи. ”Суглобова гра” та її застосування в реабілітації
46. Типи м’язових скорочень
47. Поняття про підсумковий рух у суглобах
48. Зміст та складові реабілітаційного обстеження
49. Спостереження в реабілітації
50. Історія рухового порушення
51. Поняття про інертні та скорочувальні структури
52. Тестування «кінцевим відчуттям». Нормальні та патологічні кінцеві відчуття.
53. Варіанти тестування інертних структур
54. Процедура обстеження амплітуди рухів
55. Протипоказання та застереження до вимірювання амплітуди рухів
56. Джерела (причини) помилок при вимірюванні амплітуди руху у суглобі
57. Тестування ізометричним напруженням
58. Варіанти тестування скорочувальних структур
59. Планування реабілітаційного процесу
60. Поняття про реабілітаційний прогноз
61. Поняття про реабілітаційну програму
62. Визначення коротко- та довготермінових завдань реабілітації
63. Контроль у фізичній терапії
64. Корекція реабілітаційної програми. Завершення реабілітації
65. Фізична терапія при больовому синдромі. Шкала болю
66. Класифікація контрактур. Особливості застосування основних засобів і методів відновлення амплітуди руху
67. Фізична терапія при втраті силових якостей
68. Особливості відновлення силових якостей у фізичній терапії. Основні засоби та методи відновлення силових якостей.
69. Функціональне тренування.

70. Фізична терапія при пошкодженнях м'яких тканин.
71. Фізична терапія при захворюваннях суглобів.
72. Фізична терапія при ампутаціях. Рівні ампутацій. Медичні та біомеханічні проблеми, пов'язані з ампутаціями
73. Фізична терапія при опіках
74. Фізична терапія при дегенеративно-дистрофічних захворюваннях хребта.
75. Фізична терапія при захворюваннях хребта. Фізична терапія при сколіозі
76. Фізична терапія при переломах кісток
77. Фізична терапія при переломах хребта і тазу
78. Фізична терапія при артроскопічних оперативних втручаннях
79. Фізична терапія після ендопротезування
80. Опишіть сферу діяльності фізичного терапевта.
81. Назвіть складові реабілітаційного обстеження
82. Дайте визначення Що таке клінічні інструменти?
83. Яку інформацію отримуємо під час інтерв'ювання пацієнтів, та родичів/опікунів в рамках МКФ?
84. Назвіть характеристики клінічного інструменту.
85. Назвіть 2 клінічних інструмента які використовують під час обстеження на рівні участі за МКФ
86. Назвіть 2 клінічних інструмента які використовують під час обстеження на рівні діяльності за МКФ
87. Назвіть 2 клінічних інструмента які використовують під час обстеження на рівні структури за МКФ
88. Опишіть характеристики клінічного інструменту Берг Баланс тест (Berg Balance Scale)
89. Опишіть характеристики клінічного інструменту тесту контроль тулубу (Trunk Control Test)
90. Опишіть характеристики клінічного інструменту тесту кроки у 4-хквдратів (Four Square Step Test)
91. Опишіть характеристики клінічного інструменту 10-ти метровий тест ходьби (10 meter walk test 10-MWT)
92. Опишіть характеристики клінічного інструменту 6 хв тест (6 – MinuteWalkTest 6MWT)
93. Опишіть характеристики клінічного інструменту тесту «Функціональне досягання»
94. Опишіть характеристики клінічного інструменту тесту «Встань та йди»
95. Назвіть основні особливості допоміжних технічних засобів пересування.
96. Охарактеризуйте чотириточкову / триточкову / двоточкову модель пересування.
97. Опишіть особливості правильного розташування пацієнта лежачи на спині / лежачи на спині / лежачи на боці.

98. Вкажіть основні місця розвитку належків при розташуванні пацієнта у різних позиціях

Питання практичної частини

1. **Викладіть пацієнта в положення для постурального дренажу, якщо у нього уражено:**
 - Обидві верхні долі. Верхні сегменти (верхівки).
 - Ліва верхня доля, передній сегмент.
 - Права верхня доля, передній сегмент.
 - Ліва верхня доля, задній сегмент.
 - Права верхня доля, задній сегмент.
 - Ліва верхня доля, нижня частина верхньої долі (язичковий сегмент).
 - Обидві нижні долі, задній сегмент (верхівки).
 - Права медіальна доля.
 - Обидві нижні долі, передній сегмент.
 - Обидві нижні долі, задній сегмент.
 - Права нижня доля, латеральний сегмент.
 - Ліва нижня доля, латеральний сегмент.
2. **Продемонструйте реабілітаційне маніпуляційне втручання:**
 - Ротацію.
 - Дихання через підтиснуті губи.
 - Перкусію.
 - Автогенний дренаж.
 - Відскакування.
 - Стискання.
 - Відкашлювання з допомогою.
 - Кероване відкашлювання.
 - Мануальну вібрацію.
 - Примушування.
 - Спружинення ребер.
 - Мануальний тиск.
 - Піднімання знизу.
3. **Продемонструйте дихальну вправу для ліквідації бронхоспазму**
4. **Продемонструйте дихальну вправу для покращення вентиляції, якщо уражено:**
 - Обидві верхні долі. Верхні сегменти (верхівки).
 - Ліва верхня доля, передній сегмент.
 - Права верхня доля, передній сегмент.
 - Ліва верхня доля, задній сегмент.
 - Права верхня доля, задній сегмент.

- Ліва верхня доля, нижня частина верхньої долі (язичковий сегмент).
 - Обидві нижні долі, задній сегмент (верхівки).
 - Права медіальна доля.
 - Обидві нижні долі, передній сегмент.
 - Обидві нижні долі, задній сегмент.
 - Права нижня доля, латеральний сегмент.
 - Ліва нижня доля, латеральний сегмент.
- 5. Продемонструйте дихальну вправу виведення мокроти, якщо уражена:**
- Обидві верхні долі. Верхні сегменти (верхівки).
 - Ліва верхня доля, передній сегмент.
 - Права верхня доля, передній сегмент.
 - Ліва верхня доля, задній сегмент.
 - Права верхня доля, задній сегмент.
 - Ліва верхня доля, нижня частина верхньої долі (язичковий сегмент).
 - Обидві нижні долі, задній сегмент (верхівки).
 - Права медіальна доля.
 - Обидві нижні долі, передній сегмент.
 - Обидві нижні долі, задній сегмент.
 - Права нижня доля, латеральний сегмент.
 - Ліва нижня доля, латеральний сегмент.
6. Продемонструйте проведення вагусних проб.
 7. Продемонструйте проведення ортостатичної проби
 8. Продемонструйте проведення вимірювання АТ та дайте оцінку отриманому результату.
 9. Продемонструйте проведення вимірювання ЧСС та дайте оцінку отриманому результату.
 10. Визначте допустиме ЧСС (тренувальне ЧСС) для пацієнта на заданому руховому режимі
 11. Продемонструйте проведення 6 хв тесту, дайте його оцінку
 12. Мануальне м'язове тестування
 13. Протипоказання та застереження до тестування скорочувальних структур
 14. Збір даних про результати втручання. Аналіз контрольних показників
 15. Ортопедичне фізичне обстеження шийної ділянки хребта
 16. Ортопедичне фізичне обстеження грудної клітки і грудної ділянки хребта
 17. Ортопедичне фізичне обстеження поперекової ділянки хребта
 18. Ортопедичне фізичне обстеження суглобів поясу верхніх кінцівок
 19. Ортопедичне фізичне обстеження плечового суглобу
 20. Ортопедичне фізичне обстеження ліктьового суглобу

21. Ортопедичне фізичне обстеження променево-зап'ясткового суглобу.
Кисть
22. Ортопедичне фізичне обстеження кульшового суглобу
23. Ортопедичне фізичне обстеження колінного суглобу
24. Ортопедичне фізичне обстеження надп'ятково-гомількового суглобу
25. Ортопедичне фізичне обстеження постави
26. Ортопедичне фізичне обстеження ходи. Рівновага
27. Підберіть ходунці для конкретного пацієнта.
28. Підберіть милиці під пахву для конкретного пацієнта.
29. Підберіть милиці з підлокітником для конкретного пацієнта.
30. Підберіть інвалідний візок для конкретного пацієнта.
31. Перевірте правильність підбору інвалідного візка для конкретного пацієнта.
32. Продемонструйте страхування пацієнта при пересування по рівній поверхні на милицях.
33. Продемонструйте страхування пацієнта при пересуванні вгору по сходах на милицях.
34. Продемонструйте страхування пацієнта при пересуванні вниз по сходах на милицях.
35. Продемонструйте спуск пацієнта на інвалідному візку зі сходів.
36. Продемонструйте підйом пацієнта в інвалідному візку по сходах.
37. Продемонструйте проведення інтерв'ювання в рамках МКФ
38. Продемонструйте проведення Берг Баланс тесту.
39. Продемонструйте проведення тесту контроль тулуба.
40. Продемонструйте проведення тесту 4-х квадратів.
41. Продемонструйте проведення 10-метровий тест ходьби
42. Продемонструйте проведення тесту «Функціональне досягання»
43. Продемонструйте проведення тесту «Встань та йди»
44. Продемонструйте проведення тесту «П'ять разів сісти-встати»
45. Продемонструйте оцінювання спастичності за шкалою «Ашфорда»
46. Продемонструйте переміщення вбік по кушетці.
47. Продемонструйте переміщення вгору по кушетці.
48. Продемонструйте переміщення вниз по кушетці.
49. Продемонструйте переміщення пацієнта з інвалідного візка на кушетку.
50. Продемонструйте перевертання пацієнта з пози лежачи на спині у позу лежачи на животі.