



СЕМІНАР

Досвід проведення об'єктивного структурованого
практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І)
для спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія

**Підготовка викладачів та студентів
до проведення об'єктивного структурованого
практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І)
для спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія**



**Інноваційна реабілітаційна освіта -
впровадження нових магістерських програм
в Україні**

Атестація здобувачів другого рівня вищої освіти за спеціальністю 227 «фізична терапія, ерготерапія» передбачає складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (**ОСП(К)І**) з дисциплін професійної підготовки.

підготовки (ПОСТАНОВА КМУ від 10 травня 2018 р. № 354 Про затвердження переліку спеціальностей, за якими проводиться єдиний державний кваліфікаційний іспит для здобуття ступеня магістра <http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/354-2018-%D0%BF>.) та ПОСТАНОВА КМУ від 28 березня 2018 р. № 334 <http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/334-2018-%D0%BF>)

Відповідно до наказу МОЗ 19.02.2019 № 419 «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів» розроблення **ОСП(К)І** може включати такі види робіт:



визначення та перегляд мети, структури, змісту компонентів іспиту, створення, експертиза, апробація, перегляд екзаменаційних матеріалів (тестових завдань, алгоритмів оцінювання, ситуаційних завдань, станцій ОСП(К)І, симуляційних сценаріїв, протоколів, чек-листів тощо);

Приклад завдання

Тернопільський національний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України

Кафедра медичної реабілітації

2 курс магістри, дисципліна «Фізична терапія при захворюваннях нервової системи (в тому числі з органічними ураженнями нервової системи у дітей)»

Станція №

Назва навички: Позиціонування пацієнта для запобігання пролежнів

Інформація для студента.

Ви фізичний терапевт, працюєте у мультидисциплінарній бригаді у лікарні. На реабілітації знаходиться пацієнт після перенесеного геморагічного інсульту.

Лікар фізичної та реабілітаційної медицини дав завдання позиціонувати пацієнта для запобігання розвитку пролежнів

Завдання:

1. Проінструктуйте пацієнта та родичів/медичний персонал.
2. Проведіть інформаційну бесіду з пацієнтом з приводу обсягу дій.
3. Позиціонуйте пацієнта для запобігання розвитку пролежнів.
4. Підбийте підсумки позиціонування пацієнта для запобігання пролежнів
5. Оцініть результати.



проведення **пілотних іспитів**, навчання, стажування та тренування авторів, експертів, стандартизованих пацієнтів, екзаменаторів, інших фахівців, залучених до **ОСП(К)І** ;



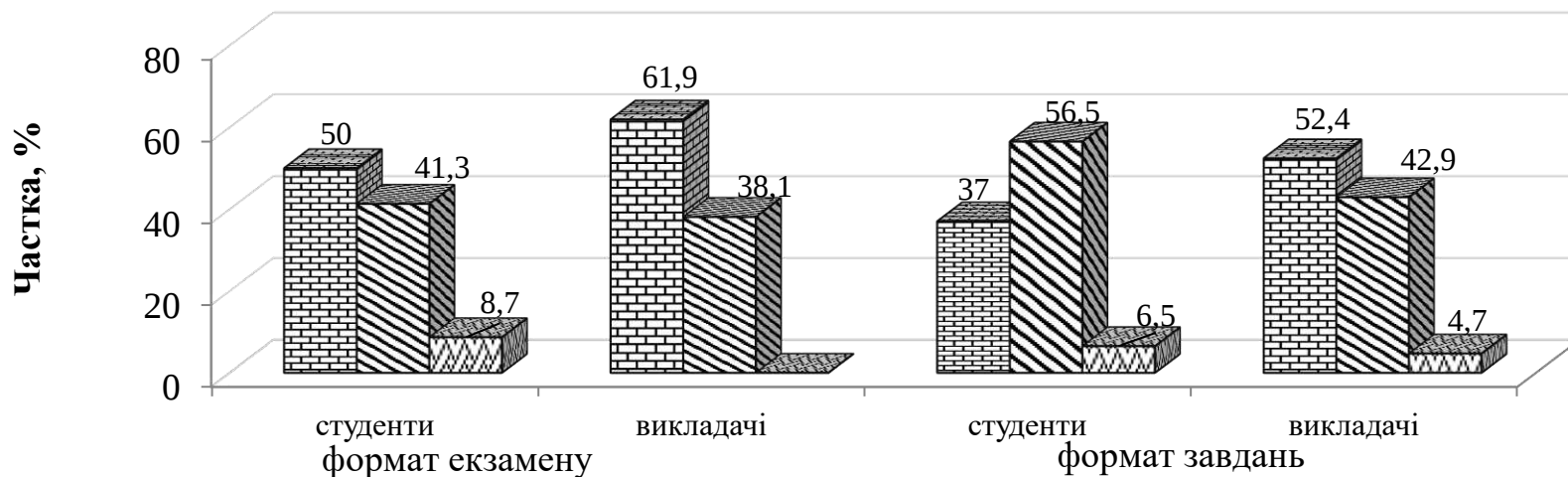


проведення **опитувань, аналітичних досліджень** для підтримки актуальності та якості **ОСП(К)І**, заходів із встановлення критеріїв складання компонентів **ОСП(К)І**;

У опитуванні прийняли участь 21 екзаменатор (з них шість мали науковий ступінь кандидата та один доктора наук; двоє мали звання доцента та один професора) та 46 студентів, котрі приймали участь в ОСПІ.

Опитування проводилося за допомогою онлайн-сервісу для створення форм зворотного зв'язку «Google Форми». Анкета складалась з запитань, котрі оцінювали якість оснащення станцій, зрозумілість формату екзамену, відповідність поведінки стандартизованих пацієнтів завданню, а також інші аспекти організації та проходження екзамену

Усі викладачі повідомили про повну зрозумілість формату екзамену, але лише 13 (61,9 %) з них відзначили аналогічний рівень зрозумілості для студентів. Часткову зрозумілість формату для студентів відзначили вісім викладачів (38,1 %).



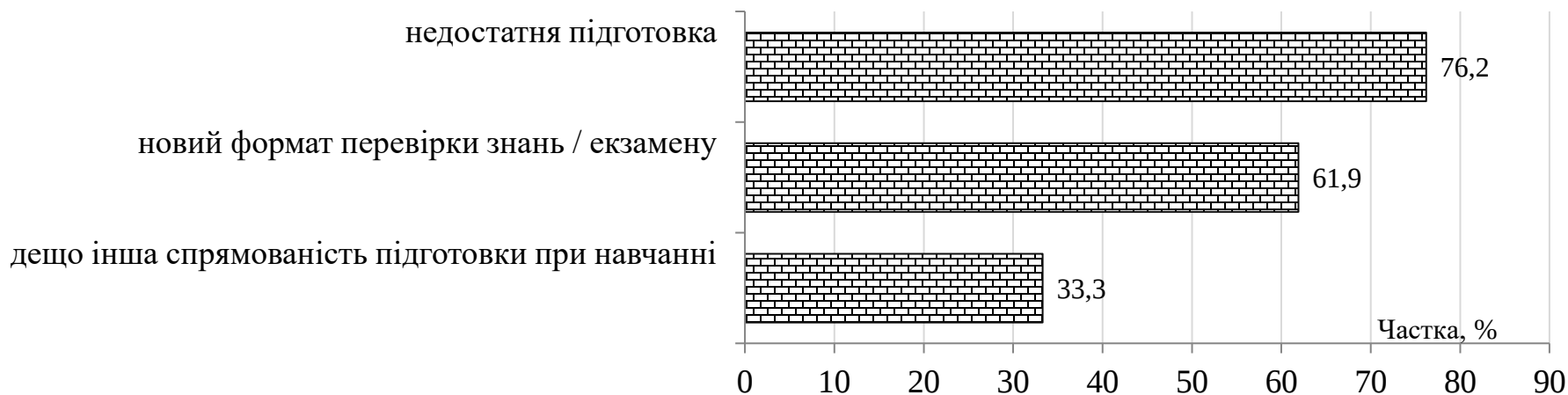
Розподіл відповідей студентів та викладачів стосовно зрозумілості формату екзамену та формату завдань студентами:

■ - зрозумілий;

▨ - частково зрозумілий;

▩ - незрозумілий

Середній бал виконання завдань/навичок усіма студентами був оцінений викладачами на рівні $60,71 \pm 21,05$ бала за стобальною шкалою, а значення M_e (25%; 75%) становили 65 (40; 75) балів. Водночас респонденти виділили три основні причини невдалих спроб виконати навичку/завдання



Основні причини невдалих спроб виконати навичку (завдання) студентами на думку викладачів

Майже половина (47,8 %) студентів вказала, що відведеного часу достатньо для виконання усіх навичок; 21,7 % відзначили відповідь «достатньо для більшості навичок»; 17,4 % – «достатньо для половини навичок»; 6,5 % - «недостатньо для більшості навичок»; 6,5 % - «недостатньо для усіх навичок».



розроблення методичних та інформаційних матеріалів для ОСП(К)І ;

Спільними зусиллями ЗВО, які беруть участь у проєкті було підготовлено посібник, який вміщує опис біля 200 практичних навичок фізичного терапевта

Оцінка суглобової гри в кульшовому суглобі

Оснащення: стандартизований пацієнт, функціональне ліжко або кушетка.

Підготовка до виконання: Пояснити пацієнту мету тестування та методику його виконання і отримати згоду на процедуру оцінювання. Всі дії повинні супроводжуватись вербально, щоб пацієнт міг орієнтуватись у тому, що відбувається.

Виконання навички:

1. Запропонувати пацієнту лягти на функціональне ліжко / кушетку і зайняти вихідне положення лежачи на спині.
2. Підійти до пацієнта з боку досліджуваної нижньої кінцівки.
3. Підготуватися до виконання першого руху (тракції) та пояснити пацієнту, що ви збираєтесь робити.
4. Взяти обома руками, розігнути в колінному суглобі, нижню кінцівку пацієнта над гомілково-надп'ятковим суглобом.
5. Вивести кінцівку у відкрите положення для кульшового суглоба, а саме: 30° флексії, 30° абдукції та легкої зовнішньої ротації.
6. Виконати аксіальну тракцію.
7. Оцінити рух.
8. Якщо пацієнт має проблеми з колінним суглобом і ви не можете виконати тракцію з витягнутою ногою то виконуємо її наступним чином:
 - a. Обома руками взятися за стегно вище лінії колінного суглоба;
 - b. Вивести стегно у відкрите положення для кульшового суглоба;
 - c. Виконати тракцію;
 - d. Оцінити рух.
1. Підготуватися виконання другого руху (компресії) та пояснити пацієнту, що ви збираєтесь робити.
2. Обома руками взятися за стегно вище лінії колінного суглоба.
3. Вивести стегно у відкрите положення для кульшового суглоба, а саме: 30° флексії, 30° абдукції та легкої зовнішньої ротації.
4. Виконати аксіальну компресію.
5. Оцінити рух.
6. Підготуватися для виконання третього руху (Латеральна дистракція) та пояснити пацієнту, що ви будете виконувати.
7. Покласти розслаблену нижню кінцівку пацієнта собі на плече так, щоб було згинання в кульшовому суглобі 90°.
8. Обома рами взятися за стегно максимально близько до лінії кульшового суглобу.
9. Виконати латеральну тракцію перпендикулярно до великого вертелу.
10. Оцінити рух.
11. Підготуватися до виконання четвертого руху (Quadrant test) та пояснити пацієнту, що ви будете виконувати.
12. Вивести стегно в максимальну флексію та аддукцію.
13. Зробити аксіальну компресію та повільно вивести стегно в абдукцію рухом дуги.
14. Оцінити рух.

Канал створено викладачами та студентами кафедри фізичної терапії та ерготерапії НУФВСУ в березні 2019 року, як один з додаткових альтернативних методів навчання.

Створення каналу мало на меті частково вирішити проблему з браком фахового матеріалу, особливо матеріалу українською мовою. Створення контенту має такі навчальні аспекти:

- 1) студенти навчаються, приймаючи участь у зйомках відеоматеріалів (готують доклад, тренують практичні навички, краще запам'ятовують матеріал, повторюючи його декілька дублів);
- 2) готуючи матеріал для роликів, студенти вчаться користуватися різними інформаційними джерелами, звертаються до іноземних джерел та ресурсів інформації, перекладають англomовні джерела;
- 3) студенти, які не задіяні в зйомках мають змогу ознайомитися з відео на певні темах, що допомагає їм краще підготуватися до заліків та краще засвоїти практичні навички.



ММТ м'язів нижньої кінцівки.

3 879 просматрив • 2 апр. 2019 г.





розроблення нормативів для ЄДКІ, **формування та стандартизація переліку матеріально-технічного забезпечення, обладнання та манекенів для ОСП(К)І** ;



**Зал фізичної терапії та
оздоровчого фітнесу**
Загальна площа 275 м2





проведення пілотних іспитів, **навчання, стажування та тренування авторів, експертів, стандартизованих пацієнтів, екзаменаторів**, інших фахівців, залучених до **ОСП(К)І** ;



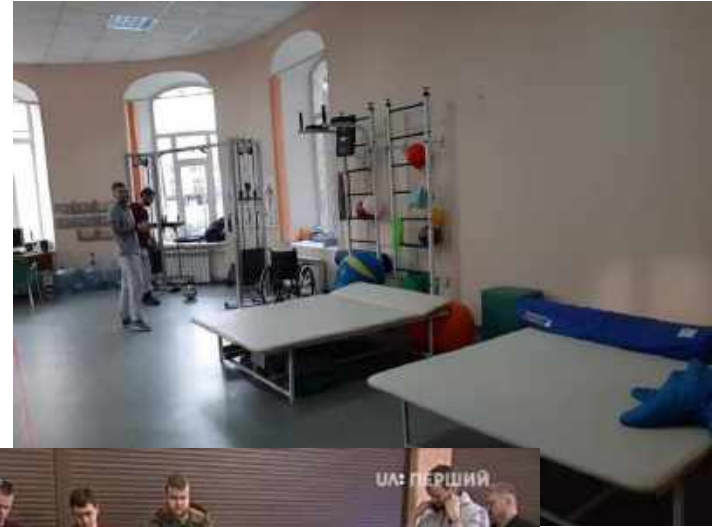
REHAB 



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



проведення пілотних іспитів, **навчання, стажування та тренування авторів, експертів, стандартизованих пацієнтів, екзаменаторів**, інших фахівців, залучених до **ОСП(К)І** ;





проведення пілотних іспитів, навчання, стажування та **тренування** авторів, експертів, **стандартизованих пацієнтів**, екзаменаторів, інших фахівців, залучених до **ОСП(К)І** ;



 проведення пілотних іспитів, **навчання, стажування та тренування авторів, експертів, стандартизованих пацієнтів, екзаменаторів**, інших фахівців, залучених до **ОСП(К)І** ;

Викладач



Дякую за увагу!

