

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
ТАВРІЙСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ В. І. ВЕРНАДСЬКОГО**

ЗАТВЕРДЖЕНО

Вченою радою Таврійського національного
університету імені В. І. Вернадського
Протокол № 1 від 29.08. 2025 року
Голова Вченої ради



_____ Валерій БОРТНЯК

УВЕДЕНО В ДІЮ

наказом ректора Таврійського національного
університету імені В. І. Вернадського
№ 97-02 від 29.08. 2025 року
Ректор



_____ Валерій БОРТНЯК

ПРОГРАМА

ПРАКТИЧНО-ОРІЄНТОВНОГО ІСПИТУ

для здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти
за освітньо-професійною програмою
«Фізична терапія, ерготерапія»

спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

Програму практично-орієнтовного іспиту складено для здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти за освітньо-професійною програмою "Фізична терапія, ерготерапія" спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

Укладачі:

Шитіков Т.А. – кандидат медичних наук, доцент кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті;

Бібікова В.М. – кандидат медичних наук, доцент, доцент кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті;

Коваленко В.В. – кандидат біологічних наук, доцент, доцент кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті;

Горбунов О.А. – кандидат біологічних наук, доцент кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті;

Голуб В.П. - кандидат педагогічних наук, доцент кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті;

Програму практично-орієнтовного іспиту схвалено на засіданні кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті

Протокол від «25» серпня 2025 року № 1

Завідувач кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій у спорті



Уляна ЛУЩИК

ПОГОДЖЕНО:

Розглянуто та схвалено на засіданні навчально-методичної ради навчально-наукового гуманітарного інституту

Протокол № 8 від 27.08.2025

Голова НМР



Сергій ГУБАРОВ

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Практично-орієнтований (ПОІ) іспит визначає методику проведення об'єктивного структурованого практичного клінічного іспиту (ОСП(К)І), який спрямований на оцінювання ступеня набуття професійних компетентностей випускниками першого бакалаврського рівня вищої освіти, освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія», спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація».

ПОІ ОСП(К)І – є складовою єдиного державного кваліфікаційного іспиту (ЄДКІ). 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.

Дана програма розроблена з урахуванням вимог наступних нормативно-правових документів: Закону України «Про вищу освіту» №1556-VII від 01.07.2014 р. (із змінами і доповненнями); оновленого Стандарту вищої освіти МОН України від 29.10.2024 р № 1541 «Про внесення змін до стандарту вищої освіти зі спеціальності 227 «Терапія та реабілітація»; Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів, затвердженого наказом МОЗ України від 19.02.2019 р. №419 із змінами, внесеними згідно з наказом МОЗ України №900 від 24.05.2024 р.; Порядку атестації здобувачів ступеня фахової передвищої освіти та ступенів вищої освіти на першому (бакалаврському) та другому (магістерському) рівнях у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 травня 2021 р. № 497; Порядку утворення екзаменаційної комісії у закладах вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти в галузі знань 22 "Охорона здоров'я", затвердженого наказом МОЗ України від 14.05.2021 р. №932; Положення про атестацію здобувачів вищої освіти у Таврійському національному університеті

ім.В.І. Вернадського, затвердженого наказом ректора від 09.05.2024 р. № 70-ОД.

2. ОРГАНІЗАЦІЯ ПРОВЕДЕННЯ ПОІ ОСП(К)І

Зміст ПОІ ОСП(К)І ґрунтується на вимогах освітньо-професійної програми для здобувачів першого бакалаврського рівня освіти, розроблених на основі стандарту вищої освіти і програм дисциплін, включених в атестацію і сформованих з урахуванням професійного стандарту.

Об'єктом оцінювання ПОІ ОСП(К)І є сформованість та рівень демонстрації здобувачем професійних клінічних компетентностей, як відображення програмних результатів навчання, які можна стандартизовано ідентифікувати та кількісно оцінити за допомогою контрольного листа (чек-листа) (Додаток1).

ПОІ ОСП(К)І включає контроль результатів навчання та клінічних компетентностей з базових практично-орієнтованих дисциплін.

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

Станції для складання іспиту ПОІ ОСП(К)І

Передбачено два типи станцій для складання іспиту ПОІ ОСП(К)І: клінічні станції – включають взаємодію здобувачів з реальним або стандартизованим пацієнтом та практичні станції, які включають виконання маніпуляцій/навичок/втручань без взаємодії з пацієнтом, вирішення ситуаційних завдань.

До ПОІ ОСП(К)І першого (бакалаврського) рівня вищої освіти освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія», спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація» входять 8 станцій (Додаток 2):

1. Станція 1. Опитування та збір анамнезу
2. Станція 2. Антропометрія та фізичний розвиток

3. Станція 3. Фізична терапія при порушеннях функцій опорно-рухового апарату
4. Станція 4. «Фізична терапія при порушеннях функцій нервової системи».
5. Станція 5. Фізична терапія при кардіореспіраторних порушеннях
6. Станція 6. Терапевтичні вправи та контроль перенесення навантаження
7. Станція 7. Мануальні техніки та лікувальний масаж
8. Станція 8. Функціональна мобільність та ерготерапія

Станції охоплюють базові компоненти обстеження (спостереження, опитування, вимірювання, тестування) та методи реабілітаційного впливу.

Мінімальна кількість сценаріїв для однієї станції ПОІ ОСП(К)І становить не менше 10. Сценарії мають відрізнятися один від одного (містити різні клінічні ситуації) і змінюватися для кожної групи, яка складає ПОІ ОСП(К)І. Складові виконання клінічних кейсів, критерії їх оцінювання погоджуються гарантом освітньої програми з завідувачем кафедри і затверджується директором навчально-наукового гуманітарного інституту не пізніше ніж за два місяці до початку атестації. Інформація про сценарії, які безпосередньо будуть використані в день складання ПОІ ОСП(К)І є конфіденційною і не може бути розголошена екзаменаторами, членами екзаменаційної комісії, чи іншими особами, які беруть участь у підготовці та супроводі ОСП(К)І (технічний/допоміжний персонал, стандартизовані пацієнти).

Матриця ПОІ ОСП(К)І

В процесі підготовки до ПОІ ОСП(К)І координатор формує матрицю ПОІ ОСП(К)І відповідно до змістовної структури іспиту згідно з компетентностями та їх складовими для спеціальності 227 Терапія та реабілітація. Ця матриця структурно наповнюється станціями і компетентностями, формується за розподілом балів чек-листа кожної станції ОСП(К)І.

В матриці ПОІ-ОСП(К)І передбачені лише ті компетентності зі

стандарту МОН України (Стандарт вищої освіти галузі знань 22 Охорона здоров'я спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія першого (бакалаврського) рівня вищої освіти, затвердженого наказом МОН від 19.12.2018 № 1419), які можна продемонструвати та оцінити безпосередньо під час складання іспиту.

Спеціальні (фахові, предметні) компетентності, які оцінюються під час іспиту:

СК 02. Здатність аналізувати будову та рухові функції людського організму в нормі та при патології.

СК 03. Здатність застосовувати засоби фізичної терапії та ерготерапії для корекції порушень функцій організму та діяльності людини.

СК 05. Здатність провадити безпечну практичну діяльність у різних клінічних ситуаціях (неврологія, травматологія, кардіологія тощо).

СК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження: спостереження, опитування, вимірювання та тестування, документувати результати.

СК 08. Здатність ефективно реалізовувати програму фізичної терапії та ерготерапії, коригувати її відповідно до стану пацієнта.

СК 10. Здатність проводити контроль стану пацієнта/клієнта відповідними методами.

СК 11. Здатність здійснювати просвітницьку діяльність серед пацієнтів та членів їх родин.

СК 12. Здатність надавати долікарську допомогу за невідкладних станів.

СК 13. Здатність навчати пацієнтів/клієнтів та членів їх родин навичкам самообслуговування та переміщення.

Структура матриці ОСП(К)І подана в Додатку 3.

Підготовка до процедури проведення

Навчальний відділ складає та публікує графік та розклад ПОІ ОСП(К)І, попередньо узгоджений з кафедрою медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій в спорті та деканатом ННГІ. Деканат публікує список здобувачів, допущених до складання ПОІ ОСП(К)І, що затверджений ректором, та здійснює їх розподіл за групами.

Співробітники кафедри проводять інструктаж здобувачів щодо порядку, умов та норм поведінки під час проведення ПОІ ОСП(К)І, правил безпеки та,

за необхідності, карантинних заходів під час проведення іспиту, готують методичні матеріали для підготовки та самопідготовки до ПОІ ОСП(К)І, перелік сценаріїв, перелік маніпуляцій/когнітивних, комунікативних, практичних навичок/втручань, які виносяться на іспит, технологічні інструкції з виконання кожної маніпуляції/навички/втручання, опис правильності виконання завдання з кожної клінічної ситуації та маніпуляції/навичок/втручання, розробляють паспорти кожної станції (Додаток 4), форми звітних документів та затверджують їх у встановленому порядку, забезпечують станції необхідною кількістю екзаменаційних наборів матеріалів. Також розробляють план-схему (мапу розміщення) всіх станцій ПОІ ОСП(К)І, визначають зміст ПОІ ОСП(К)І, розробляють матрицю ПОІ ОСП(К)І.

Всі необхідні методичні матеріали розміщують на доступних для здобувачів інформаційних ресурсах не пізніше, ніж за 1 місяць до початку іспиту для ознайомлення. Гарант освітньо-професійної програми здійснює контроль за виконанням організаційно-технологічних заходів для проведення ПОІ ОСП(К)І.

Завідувач кафедри медичної реабілітації, валеології та оздоровчих технологій в спорті забезпечує належний стан навчальних, санітарних та інших приміщень, необхідних для проведення іспиту, а також розробляє оптимальну схему переміщення здобувачів по станціях, враховуючи кількість здобувачів у екзаменаційній зміні.

Екзаменаційна комісія тиражує звітні документи та забезпечує необхідну кількість звітної документації, контролює якість її заповнення та проводить її систематизацію та архівування.

Регламент іспиту

Іспит розпочинається о 8:30 відповідно до розкладу атестації та плану-схеми маршрутів складання ПОІ ОСП(К)І. Екзаменаційні групи формуються з розрахунку 1 особа на 1 станцію, відповідно до кількості станцій. Усі здобувачи однієї групи складають іспит одночасно, але на кожній окремій

станції – лише по одному здобувачу. При цьому вони проходять однакові випробування з послідовним переходом від станції до станції за індивідуальним маршрутом (Додаток 8). Для підтвердження об'єктивності оцінювання здобувачів під час ПОІ ОСКІ на кожній станції проводиться відеофіксація алгоритму виконання здобувачом клінічного кейсу.

З метою забезпечення прозорості іспиту та анонімності здобувачів маршрут проходження станцій ПОІ ОСП(К)І визначається індивідуальним ідентифікаційним номером здобувача (Додаток 5), який присвоюється йому за результатами жеребкування перед початком іспиту. Індивідуальний ідентифікаційний номер складається з 5 символів: перші 2 символи - номер екзаменаційної групи; 3-й символ – номер зміни; останні 2 символи – номер маршруту. Наприклад, індивідуальний ідентифікаційний номер здобувача 01.2.03 означає, що здобувач 1 екзаменаційної групи складає ПОІ ОСП(К)І в другу зміну за маршрутом 3. Цей номер вноситься секретарем екзаменаційної комісії у Протокол присвоєння індивідуального ідентифікаційного номера ПОІ ОСП(К)І (Додаток 6). Маршрутні листи формуються напередодні ПОІ ОСП(К)І для кожного здобувача екзаменаційної групи (Додаток 7).

Орієнтовний розклад в день складання іспиту ПОІ ОСПКІ:

– 8.00 - 8.25 – брифінг. Вступне привітання Голови екзаменаційної комісії, додаткове роз'яснення регламенту, правил проведення ПОІ ОСП(К)І, формату іспиту, порядку проходження станцій. Присвоєння індивідуального ідентифікаційного номера здобувачу, видача та реєстрація маршрутних листів.

– 8.30 - 9.57 (перша зміна) - іспит складає одна екзаменаційна група (8 осіб) відповідно до отриманих маршрутних листів (тривалість проходження станції, 10 хв.), плюс 1 хв для переходу між станціями, відповідно загальна тривалість іспиту становить 87 хв. Результати оцінювання роботи здобувача на кожній станції вноситься екзаменатором у відповідний контрольний лист (чек-лист). Екзаменатор заповнює на кожного здобувача окремий чек-лист, де зазначає індивідуальний ідентифікаційний номер здобувача та бали за кожен етап виконання завдання. Екзаменатор не втручається у процес виконання

завдання!, а лише оцінює дії здобувача - проставляє відмітки у чек-листі, що знижує фактор суб'єктивності ПОІ ОСП(К)І.

– 10.30 - 11.57 – (друга зміна) – проведення аналогічної процедури для наступної групи здобувачів.

– 12.30 - 13.25 – узагальнення результатів іспиту та дебрифінг, обговорення та оголошення випускникам результатів іспиту. 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 ПОІ ОСП(К)І (апеляцію) протягом 2 робочих днів з дати складання іспиту.

Секретар екзаменаційної комісії на підставі чек-листів з кожної станції заповнює Індивідуальний протокол ПОІ ОСП(К)І та екзаменаційну відомість, які у день проведення іспиту передає у деканат.

Критерії оцінювання

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

Максимальна оцінка за виконання завдання на одній станції становить 7,5 балів. Кожному пункту алгоритму залежно від вагомості присвоюють певну частину балів. Вага кожного пункту може бути різною залежно від їх кількості, значущості, складності виконання завдання.

Після проходження всіх станцій підбивається підсумок балів. Максимально здобувач може набрати 60 балів.

ПОІ ОСП(К)І вважається складеним, якщо здобувач після проходження всіх станцій набрав не менше ніж 36 балів (60% максимальної кількості балів). Після закінчення іспиту всі контрольні листи передаються до секретаріату ЕК, який заповняє підсумковий індивідуальний протокол з складання ПОІ ОСП(К)І.

В подальшому для відповідного заповнення протоколу засідання екзаменаційної комісії (Додаток 9) оцінка з ПОІ ОСП(К)І конвертується у 200-бальну шкалу.

Результати складання ПОІ ОСП(К)І оголошуються у цей же день після оформлення протоколів засідання ЕК для атестації випускників

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного інституту

Сергій ГУБАРЄВ

(число, місяць, рік)

КОНТРОЛЬНИЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)**(приклад для станції №5****«Фізична терапія при кардіореспіраторних порушеннях»**

перший (бакалаврський) рівень вищої освіти

освітньо-професійна програма «Фізична терапія, ерготерапія», спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

№	Складові та критерії	Частка бала	Макс. бал (Виконано)	Частково (Половина бала)	Не виконано (0 балів)
I	Комунікація (15%)	1,2	Повний бал за пункт	50% від частки пункту	0 балів
1.1	Етичне привітання, згода, пояснення мети.	0,6	Впевнено представився, отримав згоду, мова зрозуміла пацієнту.	Пропустив один елемент (напр. не представився), але згоду отримав.	Не вступив у контакт; не отримав згоду на маніпуляцію.
1.2	Гігієна рук та безпека середовища.	0,6	Обробив руки перед контактом, перевірів стійкість обладнання.	Почав огляд, потім згадав про антисептик; імітація обробки.	Повна відсутність гігієни; створення небезпеки для пацієнта.
II	Обстеження (35%)	2,6	Повний бал за пункт	50% від частки пункту	0 балів
2.1	Техніка вимірювання (АТ, ЧСС, SpO2).	1,0	Точне накладання манжети, вірний алгоритм виміру, похибка мін.	Манжета на одязі; рука не зафіксована; помилка в підрахунку >10%.	Не зміг скористатися тонометром/пульс соксиметром.
2.2	Фізикальні методи (аускультация, перкусія).	1,0	Чіткі точки вислуховування, порівняння сторін, вірний ритм.	Збився в черговості точок; виконував перкусію занадто слабо.	Не знає зон проєкції легень; проводить обстеження хаотично.
2.3	Контроль стану пацієнта під час огляду.	0,6	Постійний моніторинг («Чи не паморочиться голова?»), контроль обличчя.	Запитав лише раз; ігнорував легку задишку пацієнта.	Не помітив явного погіршення стану пацієнта під час тесту.
III	Оцінювання (15%)	1,2	Повний бал за пункт	50% від частки пункту	0 балів

3.1	Інтерпретація отриманих даних.	0,6	Чітко назвав відхилення (напр. «тахікардія», «ослаблене дихання»).	Правильно назвав цифри, але не зміг дати їм клінічну назву.	Повністю невірна оцінка результатів (норму назвав патологією).
3.2	Обґрунтування вибору втручання.	0,6	Пояснив зв'язок: «Оскільки є застій у нижніх частках, обираю дренаж».	Обрав вірне втручання, але не зміг пояснити механізм його дії.	Вибір втручання не відповідає виявленій проблемі пацієнта.
IV	Втручання (35%)	2,5	Повний бал за пункт	50% від частки пункту	0 балів
4.1	Техніка гімнастики (дихальна/звук ова).	1,0	Чіткі команди, демонстрація, контроль фаз вдиху/видиху.	Плутав фази («вдих» замість «видих»), але вправу довів до кінця.	Неправильна техніка, що викликала дискомфорт пацієнта.
4.2	Позиціонування пацієнта.	0,8	Використання валиків, надання дренажного кута, комфорт пацієнта.	Положення вірне, але пацієнт напружений; замало опор.	Позиція не відповідає меті (напр. дренаж не тієї зони).
4.3	Документування та інструктаж.	0,7	Запис результатів у бланк, чітка інструкція для дому.	Записи нерозбірливі; інструктаж занадто довгий/складний.	Не заповнив протокол; не дав жодних рекомендацій пацієнту.
	РАЗОМ	7,5	Максимальний результат	3,75 (Середній)	0 (Незадовільно)

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного
інституту

Сергій ГУБАРЄВ

(число, місяць, рік)

ПЕРЕЛІК СТАНЦІЙ ПОІ ОСП(К)І (приклад)

перший (бакалаврський) рівень вищої освіти
освітньо-професійна програма «Фізична терапія, ерготерапія»,
спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

№ станції	Назва станції	Екзаменатор
Станція 1	Опитування та збір анамнезу	
Станція 2	Антропометрія та фізичний розвиток	
Станція 3	Фізична терапія при порушеннях функцій опорно-рухового апарату	
Станція 4	Фізична терапія при порушеннях функцій нервової системи.	
Станція 5	Фізична терапія при кардіореспіраторних порушеннях	
Станція 6	Терапевтичні вправи та контроль перенесення навантаження	
Станція 7	Мануальні техніки та лікувальний масаж	
Станція 8	Функціональна мобільність та ерготерапія	

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного
інституту

Сергій ГУБАРЄВ

(число, місяць, рік)

**МАТРИЦЯ ВІДПОВІДНОСТІ СТАНЦІЙ ПОІ ОСП(К)І
СПЕЦІАЛЬНИМ (ФАХОВИМ, ПРЕДМЕТНИМ)
КОМПЕТЕНТНОСТЯМ (ОПП 2022)**

№ Станції	Назва станції	Спеціальні (фахові) компетентності
1	Опитування та збір анамнезу	06, СК 06
2	Антропометрія та фізичний розвиток	СК 02, СК 06
3	Фізична терапія при порушеннях функцій опорно-рухового апарату	СК 02, СК 03, СК 06, СК 08
4	Фізична терапія при порушеннях функцій нервової системи	СК 05, СК 06, СК 08, СК 10
5	Реабілітаційне обстеження та втручання при кардіореспіраторних порушеннях	СК 05, СК 06, СК 08, СК 10, СК 12
6	Терапевтичні вправи та контроль перенесення навантаження	СК 03, СК 08, СК 10,
7	Мануальні техніки та лікувальний масаж	СК 03, СК 08
8	Функціональна мобільність та основи ерготерапії	СК 07, СК 11, СК 13,

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного
інституту

Сергій ГУБАРЄВ

(число, місяць, рік)

ПАСПОРТ СТАНЦІ ПОІ ОСП(К)І (приклад)
перший (бакалаврський) рівень вищої освіти
освітньо-професійна програма «Фізична терапія, ерготерапія»,
спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

Станція 5. «Фізична терапія при кардіореспіраторних порушеннях»

1	Заклад освіти, назва іспиту.	Таврійський національний університет імені В.В.Вернадського
2	Назва та тип станції.	«Фізична терапія при кардіореспіраторних порушеннях».
3	Автори-розробники.	Шитіков Т.А., Бібікова В.М., Дуднікова М.О., Коваленко В.В.,
4	Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І.	СК 05. Здатність провадити безпечну практичну діяльність у кардіології та пульмонології. СК 06. Здатність виконувати базові компоненти обстеження (перкусія, аускультация, вимірювання). СК 08. Здатність реалізовувати програму втручання (дихальна гімнастика, позиціонування). СК 10. Здатність проводити контроль стану пацієнта (моніторинг АТ/ЧСС).
5	Результат навчання, що перевіряється та оцінюється за контрольним листом (чек-листом).	комунікація; суб'єктивне обстеження, контроль; об'єктивне обстеження, контроль; планування, прогнозування; втручання;
6	Тривалість роботи на станції.	10 хвилин
7	Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції.	7,5
8	Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції	1.Провести комплексне обстеження (аускультация/перкусія/спірометрія + моніторинг АТ/ЧСС). 2. На основі виявлених порушень виконати втручання: підібрати положення (позиціонування) та навчити пацієнта техніці дихальної або звукової гімнастики.

9	<p>Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів (результатами лабораторних та інструментальних обстежень тощо, якщо такі передбачені тощо).</p>	<p>1) проби з дозованим фізичним навантаженням: Руф'є, Гарвардський степ-тест, проба Мартіне-Кушелєвського, комбінована проба Летунова, 2) проби зі зміною положення тіла в просторі: ортостатична, кліностатична, кліноортостатична, 3) проби зі зміною внутрішньогрудного і внутрішньочеревного тиску: проба Вальсальви, проби Флека і Бюргера, 4) гіпоксемічні проби: затримка дихання Серкіна, проба Генчи, проба Штанге, 5) навички вимірювання артеріального тиску, пульсу, 6) оцінювання та дозування фізичного навантаження за пульсом та артеріальним тиском, 7) вміння добору терапевтичних вправ при порушеннях серцево-судинної та дихальної, 8) демонстрація базових навичок в роботі з різним обладнанням при захворюваннях серцево-судинної і дихальної системи при різних рухових режимах, 9) демонстрація пасивних вправ при інфаркті міокарду, 10) демонстрація навичок долікарської допомоги при невідкладних станах (раптова зупинка кровообігу, напад стенокардії, серцевої/бронхіальної астми, кровотеча, судоми, гостра травма, ГПМК, дія зовнішніх фізичних чинників) 11) демонстрація статичних і динамічних дихальних вправ, 12) демонстрація типових терапевтичних вправ при захворюваннях серцево-судинної і дихальної системи. <i>Кейс:</i> Пацієнт після перенесеної важкої пневмонії. Скарги на задишку та утруднене відходження мокротиння. <i>Завдання:</i> Виміряти сатурацію (пульсоксиметрія), провести аускультацию легень, виконати постуральний дренаж (позиціонування) та навчити пацієнта звуковій гімнастиці для покращення дренажу.</p>
10	<p>Матеріально-технічне оснащення та параметри програмування манекенів.</p>	<p>Стетофонендоскоп, тонометр, пульсоксиметр, пікфлоуметр, кушетка, функціональне ліжко, подушки для позиціонування</p>
11	<p>Інформація для здобувача - алгоритм роботи на станції.</p>	<p>1. Привітатися, представитися, ідентифікувати пацієнта та отримати згоду на проведення обстеження та втручання. 2. Обробити руки антисептиком, перевірити безпечність середовища. 3. Виміряти показники гемодинаміки (АТ, ЧСС) та сатурацію (SpO2). 4. Виконати фізикальне обстеження: провести порівняльну перкусію та аускультацию легень у визначених точках. 5. За потреби (згідно з кейсом) провести пікфлоуметрію або функціональну пробу. 6. Оцінити отримані дані, визначити провідне порушення та обґрунтувати вибір методу допомоги.</p>

		<p>7. Надати пацієнту необхідне функціональне положення (позиціонування) для полегшення дихання або дренажу.</p> <p>8. Продемонструвати та навчити пацієнта техніці дихальної або звукової гімнастики.</p> <p>9. Проконтролювати стан пацієнта після втручання, заповнити протокол та надати рекомендації для самостійного виконання вдома.</p>
12	Інструкція для стандартизованого пацієнта (за необхідності, якщо це передбачено умовами роботи на станції).	<ul style="list-style-type: none"> – привітатися зі здобувачем. – якщо здобувач запитає про те, чи зрозуміло як виконувати тест, надати стверджувальну відповідь. – опис скарг (наприклад, біль у коліні), обмеження рухів (неповне розгинання), реакція на пальпацію в певних зонах. – .Якщо питання здобувача не відповідають плану сценарію, надати відповідь «Мені не зрозуміло як відповісти» .Вислухати від здобувача результати опитування та рекомендації. – Подякувати здобувача за проведене опитування.
13	Інструкція для екзаменатора по роботі на станції	<ul style="list-style-type: none"> – Спостерігати за дотриманням техніки безпеки. – Не втручатися в процес, окрім надання результатів обстежень за запитом здобувача. – Заповнювати чек-лист у режимі реального часу.
14	Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)	<ul style="list-style-type: none"> – Методика аускультативної/перкусії: Виконується симетрично на обох половинах грудної клітки (по передній, пахвовій та задній лініях). Здобувач повинен чітко диференціювати дихальні шуми. – Інструментальний контроль: Манжета тонометра накладається на оголене плече (2 см вище ліктьової ямки); пульсоксиметр встановлюється на чистий нігтьовий фаланг. – Позиціонування: Використання подушок або функціонального ліжка для створення дренажного кута (голова нижче таза при дренажі нижніх часток) або положення напівсидячи (при ортопноє). – Дихальна гімнастика: Акцент на подовженому видиху ("губи трубочкою") або використання звукових вібрацій (звуки "м", "ж", "з") для покращення відходження мокротиння. – Документування: Результати вимірювань (напр., 130/80 мм рт.ст., SpO2 96%) та опис проведеної вправи заносяться у відповідні графи протоколу.
15	Контрольний лист (чек лист) до даної станції наведено в додатку 1	
16	Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Богдановська Н.В., Кальонова І.В. Фізична реабілітація засобами фізичної терапії /Підручник.- Суми: Університетська книга.-2023.- 328 с. 2. Внутрішні хвороби /Глушко Л.В., Федоров С.В., Скрипник І.М та ін.//Підручник.- К: ВСВ «Медицина».-2022.- 584 с. 3. Єжова О., Тимрук-Скоропад К., Ціж Л., Ситник О. Терапевтичні вправи /Навчальний посібник.- Житомир.- ПП «Євро-Волинь».- 2021.- 152 с.

		4. Практичні навички фізичного терапевта /Дидактичні матеріали //Авторський колектив Т.Г.Бакалюк і співавт.- Київ, 2022 – 164 с.
--	--	--

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного інституту

Сергій ГУБАРЄВ

(число, місяць, рік)

ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР (приклад)



ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного інституту

_____ Сергій ГУБАРСВ

_____ (число, місяць, рік)

**ПРОТОКОЛ ПРИСВОЄННЯ ІНДИВІДУАЛЬНОГО
ІДЕНТИФІКАЦІЙНОГО НОМЕРА ОСП(К)І**

Екзаменаційна група _____

Дата _____

№	П.І.Б. здобувача	Індивідуальний ідентифікаційний номер	Підпис здобувача

Присутні:

Голова ЕК

Члени ЕК

Секретар ЕК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного
інституту

Сергій ГУБАРСВ

(число, місяць, рік)

МАРШРУТНИЙ ЛИСТ (приклад)

Дата «___»_____2026 р

Екзаменаційна група_____

Порядковий номер здобувача на ОСП(К)І_____

Прізвище, ім'я здобувача

№ п/п	№ станції	Час початку роботи на станції	Час закінчення роботи на станції	Підпис екзаменатора
1	Станція 1 Кабінет			
2	Станція 2 Кабінет			
3	Станція 3 Кабінет			
4	Станція 4 Кабінет			
5	Станція 5 Кабінет			
6	Станція 6 Кабінет			
7	Станція 7 Кабінет			
8	Станція 8 Кабінет			

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного
інституту

Сергій ГУБАРСВ

(число, місяць, рік)

ГРАФІК МАРШРУТІВ СКЛАДАННЯ ПОІ ОСП(К)І

перший (бакалаврський) рівень вищої освіти
освітньо-професійна програма «Фізична терапія, ерготерапія»,
спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

Перша зміна 8.30-9.57								
Час початку	Індивідуальний ідентифікаційний номер здобувача							
	01-1-01	01-1-02	01-1-03	01-1-04	01-1-05	01-1-06	01-1-07	01-1-08
8.30	1	2	3	4	5	6	7	8
8.41	2	3	4	5	6	7	8	1
8.52	3	4	5	6	7	8	1	2
9.03	4	5	6	7	8	1	2	3
9.14	5	6	7	8	1	2	3	4
9.25	6	7	8	1	2	3	4	5
9.36	7	8	1	2	3	4	5	6
9.47	8	1	2	3	4	5	6	7

Друга зміна 10.30-11.57								
Час початку	Індивідуальний ідентифікаційний номер здобувача							
	01-2-01	01-2-02	01-2-03	01-2-04	01-2-05	01-2-06	01-2-07	01-2-08
10.30	1	2	3	4	5	6	7	8
10.41	2	3	4	5	6	7	8	1
10.52	3	4	5	6	7	8	1	2
11.03	4	5	6	7	8	1	2	3
11.14	5	6	7	8	1	2	3	4
11.25	6	7	8	1	2	3	4	5
11.36	7	8	1	2	3	4	5	6
11.47	8	1	2	3	4	5	6	7

ЗАТВЕРДЖЕНО

Директор навчально-наукового гуманітарного
інституту

Сергій ГУБАРСВ

(число, місяць, рік)

КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ ПОІ ОСП(К)І

перший (бакалаврський) рівень вищої освіти
освітньо-професійна програма «Фізична терапія, ерготерапія»,
спеціальність 227 «Фізична терапія, ерготерапія», 227 «Терапія та реабілітація»

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		
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		
49,00	163,37		
48,50	161,71		
48,00	160,04		
47,50	158,38		

47,00	156,71	150,00 – 164,99	C		
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		
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			120,00 – 135,99	E
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			