ASTANA MEDICAL UNIVERSITY

НАО «Медицинский университет Астана»
Кафедра реабилитологии и спортивной медицины

# Обсуждение и утверждение технических спецификаций независимой экзаменации обучающихся по образовательным программам «Кинезитерапия», «Эрготерапия».

Докладчик: Сливкина Н.В.

# Рекомендуемое распределение 600 РО по ОП «Кинезитерапия»

| № | Раздел | Минимальное количество РО |
|---|---|---|
| 1 | Анатомия | 12 |
| 2 | Физиология | 12 |
| 3 | Патологическая анатомия | 10 |
| 4 | Патологическая физиология | 12 |
| 5 | Основы сестринского дела и оценка состояния здоровья | 12 |
| 6 | Первая медицинская помощь | 12 |
| 7 | Функциональные основы двигательной активности | 18 |
| 8 | Биомеханика | 20 |
| 9 | Безопасность пациента в кинезитерапевта | 12 |
| 10 | Организация медицинской и реабилитационной помощи | 12 |
| 11 | Основы возрастной гигиены | 10 |
| 12 | Основы кинезитерапии | 20 |
| 13 | Комплексная оценка ограничения жизнедеятельности и здоровья | 15 |
| 14 | Основы кинезитерапии в различных возрастных группах | 15 |
| 15 | Стандартизированные инструменты оценки в кинезитерапии | 15 |
| 16 | Лечебный массаж в практике кинезитерапевта | 20 |
| 17 | Основы доказательной медицины и биостатистики | 12 |
| 18 | Основы фармакологии | 10 |
| 19 | Пропедевтика внутренних болезней | 12 |

| № | Раздел | Минимальное количество РО |
|---|---|---|
| 20 | Пропедевтика детских болезней | 12 |
| 21 | Общая хирургия | 12 |
| 22 | Социально-бытовая адаптация пациентов в кинезитерапии | 10 |
| 23 | Основы неврологии | 12 |
| 24 | Основы педиатрии | 12 |
| 25 | Основы внутренних болезней в кинезитерапии | 12 |
| 26 | Основы травматологии и ортопедии в кинезитерапии | 12 |
| 27 | Социальная реабилитация | 12 |
| 28 | Медицинская реабилитация | 40 |
| 29 | Основы эрготерапии | 15 |
| 30 | Лечебная физическая культура и массаж | 40 |
| 31 | Механотерапия | 18 |
| 32 | Лечебные физические факторы | 25 |
| 33 | Основы мануальной терапии | 15 |
| 34 | Кинезитерапевт в хирургической практике | 20 |
| 35 | Кинезитерапия в неврологической практике | 20 |
| 36 | Кинезитерапия в терапевтической практике | 20 |
| 37 | Кинезитерапия в реабилитации спортсменов | 20 |
| 38 | Коммуникативные навыки | 12 |
|  | Итого | 600 |

# Матрица результатов обучения по ОП «Кинезитерапия»

**Лечебный массаж в практике кинезитерапевта — 20 заданий (РО)**

| № | Состояние/ограничение | Детализированный результат обучения | Практический навык | Метод оценки | Количество заданий |
|---|---|---|---|---|---|
| 16.1 | Миофасциальный болевой синдром, боль в спине. Боль и ограничение движений в спине и шее | Описывает анатомо-физиологические основы влияния массажа на нервную, мышечную и сосудистую системы. | Описание механизма обезболевающего действия массажа | Тест | 5 |
| 16.2 | Миофасциальный болевой синдром, боль в спине. Боль и ограничение движений в спине и шее | Описывает анатомо-физиологические основы влияния массажа на нервную, мышечную и сосудистую системы. | Демонстрирует выбор приемов массажа: поглаживание, растирание, разминание, вибрация, классический массаж, дренажный массаж. | Тест | 3 |
| 16.3 | Состояние после травмы и операции на конечности. Отёк, контрактура, ограничение движений | Объясняет механизмы терапевтического действия массажа в контексте кинезитерапии и реабилитации | Описание механизма противоотечного действия массажа | Тест | 3 |
| 16.4 | Миофасциальный болевой синдром, боль в спине. Боль и ограничение движений в спине и шее | Планирует массажное воздействие в структуре реабилитационного процесса. | Разрабатывает программу реабилитации с использованием массажа | Тест | 3 |
| 16.5 | Остеохондроз | Интегрирует массажные техники в комплексную программу кинезитерапии. | Комплексно использует массажные техники в программе кинезитерапии. | Тест | 3 |
| 16.6 | Состояние после травмы и операции на конечности. Отёк, контрактура, ограничение движений | Оценивает эффективность массажа и его влияние на функциональное состояние пациента. | Оценка изменения объема движений на фоне процедур массажа | Тест | 3 |

# Реестр по ОП «Кинезитерапия»

| Дисциплина | Результаты обучения | Количество вопросов в базе |
|---|---|---|
| | **Базовые дисциплины** | |
| Анатомия | Объясняет анатомические особенности опорно-двигательного аппарата и их влияние на функцию, определяет ориентиры для осмотра | 3 |
| | Описывает строение позвоночного столба, мышц и связок спины, определяет анатомические причины нарушений осанки и деформации | 3 |
| | Описывает строение коленного сустава, нижней конечности и стопы, объясняет анатомический субстрат нарушения функции | 3 |
| | Описывает строение плечевого пояса, плечевого сустава и кисти, определяет структуры, ответственные за нарушение движений | 3 |
| | **Профильные дисциплины** | |
| Основы неврологии | Объясняет анатомо-физиологические основы центральной и периферической нервной системы. | 2 |
| | Проводит функциональную оценку неврологического статуса | 3 |
| | Объясняет механизмы основных неврологических симптомов и синдромов. | 4 |
| | Обосновывает выбор средств и методов кинезитерапии в зависимости от характера неврологического дефи | 3 |
| Основы педиатрии | Интерпретирует показатели физического и психомоторного развития в соответствии с возрастными нормами. | 5 |
| | Обосновывает выбор безопасных двигательных режимов и средств физической реабилитации с учетом возраста и состояния ребенка. | 2 |
| | Разрабатывает рекомендации по физической активности, профилактике нарушений развития и формированию здорового образа жизни у детей. | 3 |
| | Обучает пациента и его опекуна методам профилактики нарушений развития и формированию здорового образа жизни. | 2 |
| | **Оценка практических навыков** | |
| | Клинический случай: "Кинезиотерапия при ХОБЛ" | 2 |
| | Клинический случай: "Кинезиотерапия после эндопротезирования коленного сустава" | 2 |
| | Клинический случай: "Кинезиотерапия при ИБС" | 2 |
| | Клинический случай: "Кинезиотерапия при парезах нижних конечностей после спинального инсульта" | 2 |
| | Клинический случай: "Кинезиотерапия при сколиозе" | 2 |
| Итого | Комплексных клинических случаев | 10 |

# ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ КИНЕЗИТЕРАПЕВТА

**Ф.И.О. кандидата _____ИИН _____**
**Дата _____ Время_____**

| Профессиональные навыки | Удельный вес навыка | Навык не выполнен | Выполнил не в полном обьеме | Выполнен в полном обьеме |
|---|---|---|---|---|
| Назначил функциональное обследование, корректно выбрал реабилитационные шкалы | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Интерпретировал результаты функционального обследования | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Выявил и оценил степень выраженности нарушений биосоциальных функций (БСФ) | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Определил реабилитационный потенциал | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Определил ШРМ | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Сформулировал реабилитационный диагноз | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Определил краткосрочные и долгосрочные цели реабилитации | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Выбрал средства и методы кинезитерапии | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Назначил программу кинезитерапии | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Определил индикаторы оценки эффективности кинезитерапии | **10** | 0 | 5 | 10 |
| | **150** | 0 | 75 | 150 |

# Рекомендуемое распределение 600 РО по ОП «Эрготерапия»

| № | Раздел | Минимальное количество РО |
|---|---|---|
| 1 | Анатомия | 12 |
| 2 | Физиология | 12 |
| 3 | Патологическая анатомия | 10 |
| 4 | Патофизиология | 12 |
| 5 | Основы фармакологии | 10 |
| 6 | Первая медицинская помощь | 12 |
| 7 | Основы сестринского дела и оценка состояния здоровья | 12 |
| 8 | Коммуникативные навыки | 12 |
| 9 | Функциональные основы двигательной активности | 18 |
| 10 | Биомеханика | 20 |
| 11 | Безопасность пациента в эрготерапии | 12 |
| 12 | Организация медицинской и реабилитационной помощи | 12 |
| 13 | Основы возрастной гигиены | 10 |
| 14 | Основы эрготерапии | 20 |
| 15 | Комплексная оценка ограничений жизнедеятельности и здоровья | 15 |
| 16 | Основы эрготерапии в различных возрастных группах | 15 |
| 17 | Стандартизированные инструменты оценки в эрготерапии | 15 |
| 18 | Лечебный массаж в практике эрготерапевта | 20 |
| 19 | Основы доказательной медицины | 12 |
| 20 | Пропедевтика внутренних болезней | 12 |
| 21 | Пропедевтика детских болезней | 12 |
| 22 | Общая хирургия | 12 |
| 23 | Социально-бытовая адаптация пациентов в эрготерапии | 10 |

| № | Раздел | Минимальное количество РО |
|---|---|---|
| 24 | Основы педиатрии | 14 |
| 25 | Основы внутренних болезней | 14 |
| 26 | Основы травматологии и ортопедии | 16 |
| 27 | Психическое здоровье и аддикция | 14 |
| 28 | Базовая эрготерапия | 18 |
| 29 | Медицинская психология | 14 |
| 30 | Основы неврологии в эрготерапии | 16 |
| 31 | Социальная реабилитация | 16 |
| 32 | Медицинская реабилитация | 34 |
| 33 | Механотерапия | 14 |
| 34 | Лечебные физические факторы в практике эрготерапевта | 14 |
| 35 | Основы кинезитерапии и мануальной терапии | 16 |
| 36 | Эрготерапевт в составе мультидисциплинарной команды | 12 |
| 37 | Основы нейропсихологии в эрготерапии | 16 |
| 38 | Эргономика и жизненные навыки | 14 |
| 39 | Лечебная физическая культура и массаж | 16 |
| 40 | Эрготерапия в хирургической практике | 14 |
| 41 | Эрготерапия в неврологической практике | 16 |
| 42 | Эрготерапия в терапевтической практике | 14 |
| | Итого | 600 |

# Матрица результатов обучения по ОП «Эрготерапия»

**Базовая эрготерапия — 18 РО**

| № | Состояние/ограничение | Детализированный результат обучения | Практический навык | Метод оценки | Количество заданий |
|---|---|---|---|---|---|
| П4.1 | Нарушение функций после инсульта или травмы | Интерпретирует нарушения функций, ограничения активности и участия пациента на основе Международной классификации функционирования (МКФ). | Составляет профиль нарушений, активности и участия по МКФ | Кейс | 6 |
| П4.2 | Зависимость в быту, на работе, в обществе | Определяет уровень функциональной независимости пациента в бытовой, социальной и профессиональной деятельности. | Оценивает независимость по шкалам Бартел, FIM | Тест | 4 |
| П4.2 | Недоступное жильё и рабочее место | Выявляет барьеры и облегчающие факторы окружающей среды, влияющие на участие пациента в повседневной жизни и применяет методы адаптации окружающей среды и модификации деятельности. | Осматривает среду и предлагает адаптацию | | |
| П4.3 | Утрата навыков самообслуживания | Разрабатывает базовые эрготерапевтические вмешательства для восстановления, адаптации или компенсациии выявленных нарушений и ограничений. | Составляет план и проводит тренировку навыка (одевание, приём пищи) | Тест | 8 |
| П4.3 | Потеря силы хвата, нарушение ходьбы | Подбирает и обучает пациентов использованию технических средств реабилитации и ассистивных технологий. | Подбирает ТСР и обучает пользованию (трость, адаптивные приспособления) | | |
| П4.3 | Низкая мотивация пациента; риск травмы при занятии | Соблюдает принципы безопасности, этики и пациент-ориентированного подхода в эрготерапевтической практике и использует эффективные методы коммуникации. | Обеспечивает безопасность, получает информированное согласие, общается этично | | |

# Реестр по ОП «Эрготерапия»

| | | |
|---|---|---|
| | **Базовые дисциплины** | |
| Анатомия | Объясняет строение органов и систем организма человека как морфологическую основу их функций и устойчивости к факторам среды. | 4 |
| | Анализирует анатомические структуры органов и систем человека, оценивает их функциональное значение и взаимосвязь, определяет анатомические особенности, важные для оказания безопасной и эффективной сестринской помощи. | 4 |
| | Применяет знания анатомии органов и систем организма при выполнении сестринских манипуляций, оценке состояния пациента и обеспечении безопасного сестринского ухода. | 4 |
| | **Профильные дисциплины** | |
| Основы педиатрии | Интерпретирует показатели физического, моторного и психомоторного развития ребенка в соответствии с возрастными нормами. | 3 |
| | Обосновывает выбор безопасных двигательных режимов и средств физической реабилитации с учетом возраста, состояния здоровья и уровня развития ребенка. | 3 |
| | Разрабатывает рекомендации по физической активности, профилактике нарушений развития и формированию здорового образа жизни у детей. | 3 |
| | Выявляет признаки задержки развития и факторы риска нарушений опорно-двигательной системы, требующие консультации специалиста. | 3 |
| Основы внутренних болезней | Распознает клинические проявления и особенности течения наиболее распространенных внутренних болезней (артериальная гипертензия, ИБС, ХОБЛ, сахарный диабет) для безопасного планирования двигательного режима пациента. | 4 |
| | Объясняет методы эрготерапии в профилактике, лечении и реабилитации пациентов с внутренними болезнями. | 4 |
| | Разрабатывает рекомендации по двигательной активности и эргономике пациентов с учетом патологии. | 4 |
| | **Оценка практических навыков** | |
| | Клинический случай: «Эрготерапия при церебральном инсульте» | 2 |
| | Клинический случай: "Эрготерапия при нарушении функционирования нижних конечностей" | 2 |
| | Клинический случай: "Эрготерапия при нарушении функционирования верхних конечностей" | 2 |
| | Клинический случай: "Эрготерапия при ревматологии" | 2 |
| | Клинический случай: "Эрготерапия при церебральном параличе" | 2 |
| Итого | Комплексных клинических случаев | 10 |

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ ЭРГОТЕРАПЕВТА**

**Ф.И.О. кандидата _____ИИН _____**
**Дата _____ Время_____**

| Профессиональные навыки | Удельный вес навыка | Навык не выполнен | Выполнил не в полном обьеме | Выполнен в полном обьеме |
|---|---|---|---|---|
| Назначил функциональное обследование, корректно выбрал реабилитационные шкалы | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Интерпретировал результаты функционального обследования | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Выявил и оценил степень выраженности нарушений биосоциальных функций (БСФ) | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Определил реабилитационный потенциал | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Определил ШРМ | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Сформулировал реабилитационный диагноз | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Определил краткосрочные и долгосрочные цели реабилитации | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Выбрал средства и методы эрготерапии | **10** | 0 | 5 | 10 |
| Назначил программу эрготерапии | **20** | 0 | 10 | 20 |
| Определил индикаторы оценки эффективности эрготерапии | **10** | 0 | 5 | 10 |
| | **150** | 0 | 75 | 150 |