

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА 4

Специальность 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина
код, наименование

Кафедра: медицинской реабилитации

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2021

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по практике «Производственная (клиническая) практика 4» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Производственная (клиническая) практика 4». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной практике.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике Производственная (клиническая) практика 4 используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Кейс-задания	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задания

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы практики	Оценочные средства
УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Текущий	Раздел 1. «Назначение и проведение физиотерапевтических процедур» Раздел 2. «Назначение и проведение рефлексотерапевтических процедур»	Кейс-задание
УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Промежуточный	Все разделы практики	Кейс-задание

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем практики при проведении занятий в форме кейс-заданий.

4.1. Кейс-задания для оценки компетенций: УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Н	-	001
Ф	D /01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D /02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной К, 24 года, поступил в стационар в плановом порядке с диагнозом: митральный стеноз II степени. Основная жалоба: одышка при физическом напряжении. Больной проходит обследование.
В	1	С какой целью следует назначить этому больному статические дыхательные упражнения в комплексе ЛГ
Э	-	Статические дыхательные упражнения снимают одышку и улучшают гемодинамические показатели. При этих упражнениях изменяется давление внутри грудной клетки, что ведёт к увеличению пульсового давления в лёгочной артерии (при вдохе) и понижению давления в полых венах, что приводит к увеличению притока крови в правое предсердие.
P2	-	Дан полный развернутый ответ
P1	-	Приведен не полный (частичный) ответ
P0	-	Ответ не приведен
В	2	В какие сроки можно назначить ЛГ (метод проведения занятия, исходное положение, в каком периоде лечения)
Э	-	ЛГ назначают в первые дни поступления больного в стационар. Занятия проводятся групповым методом в <u>и.п.</u> сидя, по методике Папериоде
P2	-	Ответ в полном объеме
P1	-	Ответ не в полном объеме
P0	-	Ответ не дан
В	3	Для каких групп мышц необходимо подобрать физические упражнения, с какой амплитудой выполнять упражнения
Э	-	Комплекс физических упражнений составляется для всех мышечных групп с полной амплитудой
P2	-	Ответ правильный в полном объеме
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично)
P0	-	Ответ не дан
В	4	Какую пробу проводят перед выпиской из стационара
Э	-	Оценка толерантности к физической нагрузке (проба с 6-минутной ходьбой)
P2	-	Дан правильный ответ
P1	-	Ответ дан частично
P0	-	Ответ не дан
В	5	Принципы физической реабилитации больных
Э	-	Раннее начало Строгая дозированность и этапность ФТ Непрерывность и регулярность ФТЕ Постепенное возрастание объема и интенсивности ФТ
P2	-	Принципы перечислены в полном объеме

P1	-	Принципы перечислены не в полном объеме(частично)
P0	-	Принципы не перечислены
Н	-	002
Ф	D /01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D /02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У спортсмена, занимающегося циклическими видами спорта, при прохождении углубленного медицинского обследования во время первичного осмотра выявлены: субфебрильный подъем температуры и катаральные явления
В	1	Каким образом это повлияет на процедуру прохождения углубленного медицинского обследования?
Э	-	Спортсмену должно быть отказано в прохождении УМО в связи с невозможностью выполнения нагрузочных проб
P2	-	Ответ приведен в полном объеме
P1	-	Ответ дан не полностью(частично)
P0	-	Ответ приведен не верно
В	2	Какова кратность проведения УМО спортсменов сборных команд
Э	-	раз в 6 месяцев
P2	-	Ответ приведен в полном объеме
P1	-	Ответ приведен частично
P0	-	Ответ приведен не верн
В	3	С какой целью проводятся текущие медицинские осмотры?
Э	-	Осуществляются постоянно, для оперативного контроля состояния их здоровья и динамики адаптации организма к тренировочным нагрузкам.
P2	-	Ответ приведен в полном объеме
P1	-	Ответ приведен не полностью (частично)
P0	-	Ответ приведен не правильно
В	4	Целью проведения врачебно-педагогического наблюдения
Э	-	определение уровня адаптации спортсмена к физическим нагрузкам в условиях спортивной тренировки и разработка индивидуализированных планов по восстановлению или повышению работоспособности на основе текущих наблюдений.
P2	-	Ответ правильный и полный
P1	-	Ответ частичный
P0	-	Ответ приведен не правильно
В	5	Внешние признаки утомления при тренировочных нагрузках
Э	-	Цвет кожи, потливость, дыхание , координация, жалобы

P2	-	Перечислены все признаки
P1	-	Перечислены не все признаки (частично)
P0	-	Признаки перечислены не верно
Н	-	003
Ф	D /01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D /02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В процессе тренировочных сборов по тяжелой атлетике при проведении ортоклиностатической пробы было выявлено, что прирост пульса у троих спортсменов (1 группа) был 5-7 ударов в минуту, у четверых (2 группа) 8-10 ударов в минуту, а у семерых (3 группа) 10-12.
В	1	Дайте рекомендации по выполнению нагрузок для первой группы спортсменов.
Э	-	первая группа находится в состоянии относительной перетренированности. Необходимо снизить объем нагрузок и увеличить время отдыха.
P2	-	Рекомендации даны верно
P1	-	Рекомендации даны частично
P0	-	Рекомендации даны не верно
В	2	Дайте определение перетренированности
Э	-	Перетренированность — патологическое состояние, проявление дизадаптации, нарушение достигнутого в процессе тренировки уровня функциональной готовности, регуляции деятельности систем организма, оптимального соотношения между корой головного мозга и нижележащими отделами нервной системы, двигательным аппаратом и внутренними органами. В основе перетренированности лежит перенапряжение корковых процессов, в связи с чем ведущими признаками этого состояния являются изменения ЦНС, протекающие по типу неврозов.
P2	-	Определение дано полностью, верно
P1	-	Определение дано не полностью(частично)
P0	-	Определение дано не верно
В	3	Перечислите ведущие признаки перетренированности
Э	-	ухудшение самочувствия, повышенная утомляемость, неустойчивое настроение (апатия либо, наоборот, раздражительность, агрессивность), нарушения сна и аппетита, неприятные ощущения в области сердца, головные боли, сердцебиение, тяжесть в ногах, в области печени и пр.,

		снижение работоспособности и спортивных результатов, потеря интереса (иногда даже отвращение) к тренировке и соревнованиям, неуверенность в своих силах, подозрительность, навязчивые состояния.
P2	-	Большинство признаков перечислено
P1	-	Признаки перечислены не полностью(частично)
P0	-	Признаки перечислены не верно
В	4	Сколько стадий перетренированности выделяют!?
Э	-	3 стадии(по С.П.Летунову) первая стадия- начальные явления, жалобы ,чаще всего ,отсутствуют. Вторая стадия- постепенные нарастания нарушений Третья стадия- наблюдается картина выраженного невроза, со вторичными изменениями в разных физиологических системах организма, длительным и резким снижением спортивной работоспособности.
P2	-	Правильно перечислены стадии
P1	-	Стадии перечислены не полностью(частично)
P0	-	Стадии не перечислены или перечислены не верно
В	5	Дайте рекомендации по лечению первой стадии переутомления спортсмена.
Э	-	Лечение направлено прежде всего на повышение общей устойчивости организма и восстановление функционального состояния ЦНС путем нормализации общего режима и сна спортсмена, полноценного сбалансированного питания и витаминизации (особенно групп В, С, Е), устранения стрессорных факторов, применения различных физических факторов (ультрафиолетового облучения, аэроионизации, хвойных, жемчужных, хлоридно-натриевых ванн, различных душей, гальванизации, электрофореза, массажа и пр.) и лекарственных средств (успокаивающих, легких сердечных, препаратов железа, кальция.
P2	-	Рекомендации даны верно
P1	-	Рекомендации даны не полностью(частично)
P0	-	Рекомендации даны не верно

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1. Перечень кейс-заданий к зачету, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: кейс задания по разделам практики.

5.1.1. Кейс задания зачету по практике «Производственная (клиническая) практика 4» для оценки компетенции УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Н	-	001
Ф	D /01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры

Ф	D /02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Регбист, 25 лет, рост 181 см, вес 88 кг. Фактическая ЖЕЛ составляет 6000мл.
В	1	Как рассчитать ДЖЕЛ, используя формулу Антони?
Э	-	В основу формулы положена величина основного обмена. Ее находят по таблицам Гаррис—Бенедикта соответственно полу, возрасту и массе тела. ДЖЕЛ = величина основного обмена x к, где к — коэффициент: 2,3 у женщин, 2,6 — у мужчин.
P2	-	Назван способ определения ДЖЕЛ
P1	-	Способ определения назван не полностью
P0	-	Способ определения не назван
В	2	Рассчитайте ДЖЕЛ, используя, формулу Антонии.
Э	-	5236 мл (ДЖЕЛ);
P2	-	Определено верно
P1	-	Определено с небольшим расхождением
P0	-	Не определено
В	3	Выразите фактическую ЖЕЛ в процентах от должной величины.
Э	-	$P = (\text{ЖЕЛ}/\text{ДЖЕЛ}) \cdot 100\% = 100 \pm 10\%, 115\%$
P2	-	Показатель рассчитан точно
P1	-	Показатель рассчитан с небольшой погрешностью
P0	-	Показатель не рассчитан
В	4	Дайте оценку показателю
Э	-	Высокая ЖЕЛ, что является нормой, учитывая профессиональную деятельность пациента.
P2	-	Оценка дана верно
P1	-	Оценка дана не полностью
P0	-	Оценка показателя не дана
В	5	С какой целью рассчитываются ЖЕЛ, ДЖЕЛ?
Э	-	Для правильной трактовки показателей внешнего дыхания, полученных при исследовании больного
P2	-	Ответ дан правильно
P1	-	Ответ дан не полностью(частично)
P0	-	Нет ответа
Н	-	002
Ф	D /01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D /02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У спортсмена при спирографии определяется ДО=900мл.; ЧД=12уд. в мин.
В	1	Дайте определение МОД.
Э	-	Минутный объем дыхания (МОД) — объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха за 1 минуту, равный произведению дыхательного объема на частоту дыхательных движений.
P2	-	Дано полное определение
P1	-	Определение дано не полностью(частично)
P0	-	Определение не дано
В	2	По какой формуле рассчитывается МОД?
Э	-	Рассчитывается путем умножения величины дыхательного объема на частоту дыхания
P2	-	Формула для расчета написана правильно
P1	-	Формула приведена частично
P0	-	Формула для расчета не приведена
В	3	Рассчитайте МОД.
Э	-	10 л/мин.
P2	-	Показатель рассчитан правильно
P1	-	Показатель рассчитан с погрешностью
P0	-	Показатель не рассчитан
В	4	Показатели нормы в покое.
Э	-	В покое МОД равен 6—9 л.
P2	-	Ответ правильный
P1	-	Ответ не в полном объеме
P0	-	Ответ не правильный
В	5	На что нужно обратить внимание, при оценке результатов.
Э	-	Важно, чтобы МОД возрастал за счет глубины, а не частоты дыхания, что не приводит к избыточному расходу энергии
P2	-	ответ правильный, полный
P1	-	Ответ не полный(частичный)
P0	-	Ответ не правильный
Н	-	003
Ф	D /01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
Ф	D /02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У	-	Пациент Р. находится на стационарном лечении 24 дня с диагнозом мелкоочаговый инфаркт миокарда, приступов стенокардии нет, миграция водителя ритма (II класс тяжести). Пациенту рекомендована ходьба на улице до 2-3 км в 2-3- приёма, темп – до 100 шагов в минуту. Ускорение по 200 - 400 м (100 шагов в минуту). ЛГ - комплекс №3.
В	1	Соответствуют ли состоянию пациента назначенные формы ЛФК
Э	-	Нет, в данном случае необходимо назначить дозированную ходьбу на улице на расстояние 1-1,5 км в 2 приёма, темп 80-90 шагов в минуту. Ускорение по 200 - 400 м (до 90 шагов в минуту)
P2	-	Ответ дан в полном объеме
P1	-	Ответ дан частично
P0	-	Ответ не дан
В	2	Какие упражнения показаны пациенту на данной ступени активности
Э	-	Пациенту показаны упражнения: -для всех мышечных групп с изометрическим напряжением (20-50% макс. силы) для I – III ФК -для мышц туловища с полной амплитудой движения в суставах в расслаблении всех мышц -дыхательные упражнения -дозированная ходьба
P2	-	Ответ представлен правильно в полном объеме
P1	-	Ответ приведен частично
P0	-	Ответ не представлен
В	3	Особенности методики проведения занятий ЛФК на данном этапе лечения
Э	-	Методика проведения занятия -Занятия групповые -25 - 30 мин -50- 60 % -расслабление : общеукрепляющие : дыхательные : паузы (1:2:2:1)
P2	-	Ответ дан правильно в полном объеме
P1	-	Ответ дан частично
P0	-	Ответ не дан
В	4	Показана ли велоэргометрия пациенту
Э	-	Велоэргометрию можно проводить II назначена IV б степень активности (пациентам с II классом тяжести назначается IV б степень активности с 21-30 дня)
P2	-	Ответ правильный, в полном объеме
P1	-	Ответ приведен не полностью(частично)
P0	-	Ответ не дан

В	5	Назовите уровни реабилитационного потенциала
Э	-	Высокий · Средний · Низкий · Крайне низкий
P2	-	Дан полный ответ
P1	-	Дан частичный ответ
P0	-	Ответ не приведен

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик:

1. Белова Анна Наумовна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой медицинской реабилитации
2. Беспалова Анна Владимировна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации.
3. Израелян Юлия Александровна - к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации
4. Карпова Жанна Юрьевна -к.м.н., доцент кафедры медицинской реабилитации