

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА 2 ОБУЧАЮЩИЙ
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
УМЕНИЯ И НАВЫКИ)**

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 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Производственная (клиническая) практика 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)». 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 2 Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)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-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Текущий	Раздел 1. «Проведение функциональных проб» Раздел 2. «Определение и оценка физического развития детей и подростков» Раздел 3. «Назначение процедур лечебной физкультуры» Раздел 4. «Неотложные состояния в лечебной физкультуре и спортивной медицине»	Кейс-задания
УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Промежуточный	Все разделы практики	Кейс-задания

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-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
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
Ф	D/03.8	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 62 года. Д-з: Сахарный диабет второго типа, легкого течения, компенсированный с ожирением II степени (смешанного генеза).
В	1	Перечислите основные задачи ЛФК в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи ЛФК: 1. способствовать снижению гипергликемии, а у инсулинзависимых больных содействовать усилению его действия; 2. улучшить функцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем; 3. повысить физическую работоспособность; 4. препятствовать развитию микро- и макроангиопатии, 5. повысить психоэмоциональный фон пациента.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Какие формы ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Формы ЛФК: лечебная гимнастика, ходьба, бег, плавание, ходьба на лыжах, игры — в условиях дозирования физической нагрузки под строгим врачебным контролем.
P2	-	Формы ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Формы ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Формы ЛФК перечислены неправильно
В	3	Какие средства ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Средства ЛФК: физические упражнения, спортивно-прикладные упражнения, естественные факторы природы.
P2	-	Средства ЛФК перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Средства ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Средства ЛФК перечислены неправильно

В	4	Перечислите основные противопоказания к назначению лечебной физкультуры
Э	-	1. Тяжелое течение болезни, с признаками декомпенсации 2. низкий уровень физической работоспособности 3. Резкие колебания гликемии во время выполнения ВЭП, 4. Недостаточность кровообращения IIБ или III степени, ИБС (III-IV функциональные классы) 5. Гипертоническая болезнь IIБ-III степени 6. Выраженные изменения во внутренних органах
P2	-	Противопоказания к ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Противопоказания к ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Противопоказания к ЛФК перечислены неправильно
В	5	Перечислите основные критерии эффективности при назначении методик ЛФК
Э	-	Под влиянием физической нагрузки происходит более быстрая нормализация обмена веществ, увеличивается потребление мышцами глюкозы, жирных кислот и кетоновых тел (соответственно уменьшается их концентрация в крови) Повышается устойчивость организма к приему углеводов. Нормализуются окислительно-восстановительные процессы.
P2	-	Критерии эффективности перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Критерии эффективности перечислены в неполном объеме
P0	-	Критерии эффективности перечислены неправильно
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
Ф	D/03.8	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент 48 лет. Д-з: Ожирение III степени алиментарно-конституциональное, андронидный тип с развернутой симптоматикой метаболического синдрома.
В	1	Перечислите основные задачи ЛФК в данной клинической ситуации.
Э	-	Задачи ЛФК: 1. улучшение и нормализацию обмена веществ, в частности жирового обмена; 2. уменьшение избыточной массы тела; 3. восстановление адаптации организма к физическим нагрузкам;

		4. нормализация функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем, страдающих при ожирении; 5. улучшение и нормализация двигательной сферы больного; 6. повышение неспецифической сопротивляемости.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Какие формы ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Формы ЛФК: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная физкультура, использование тренажеров (велотренажер, тредмил и др.), дозированная ходьба, элементы спортивных игр, гимнастика в воде.
P2	-	Формы ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Формы ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Формы ЛФК перечислены неправильно
В	3	Какие средства ЛФК следует использовать в данной клинической ситуации.
Э	-	Средства ЛФК: физические упражнения, спортивно-прикладные упражнения, естественные факторы природы.
P2	-	Средства ЛФК перечислены правильно в должном объеме.
P1	-	Средства ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Средства ЛФК перечислены неправильно
В	4	Перечислите основные критерии эффективности при назначении методик ЛФК
Э	-	Под влиянием физической нагрузки происходит более быстрая нормализация обмена веществ, увеличивается потребление мышцами глюкозы, жирных кислот и кетоновых тел (соответственно уменьшается их концентрация в крови) Повышается устойчивость организма к приему углеводов. Нормализуются окислительно-восстановительные процессы.
P2	-	Критерии эффективности перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Критерии эффективности перечислены в неполном объеме
P0	-	Критерии эффективности перечислены неправильно
В	5	Перечислите основные противопоказания к назначению лечебной физкультуры
Э	-	1. Тяжелое течение болезни, с признаками декомпенсации 2. низкий уровень физической работоспособности 3. Резкие колебания гликемии во время выполнения ВЭП, 4. Недостаточность кровообращения IIБ или III степени, 5 ИБС (III-IV функциональные классы) 5. Гипертоническая болезнь IIБ-III степени 6. Выраженные изменения во внутренних органах

P2	-	Противопоказания к ЛФК перечислены правильно в должном объеме
P1	-	Противопоказания к ЛФК перечислены в неполном объеме
P0	-	Противопоказания к ЛФК перечислены неправильно
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	-	Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды
В	1	Назовите основные задачи ЛФК в данной ситуации.
Э	-	Предупреждение контрактур путем снижения мышечного тонуса и борьба с синкинезиями.
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	2	Назовите показания к назначению ЛФК в данной ситуации.
Э	-	ЛФК при геморрагическом инсульте назначают при полной стабилизации состояния больного. Клинически это определяется отсутствием нарастания симптоматики, улучшением сосудистой и висцеральной деятельности.
P2	-	Показания перечислены в полном объеме.
P1	-	Показания перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Показания перечислены неверно.
В	3	Определите методику ЛФК в острый период.
Э	-	При стабилизации процесса первые 3 сут. в занятия лечебной гимнастикой включают лишь дыхательные упражнения и пассивные движения в суставах пораженных конечностей; рекомендован и массаж (приемы поверхностного поглаживания). Если инсульт сочетается с гипертонической болезнью, то все занятия лечебной гимнастики и процедуры массажа зависят от значений АД. При АД выше 180/105 мм рт. ст. занятия лечебной гимнастикой и массаж противопоказаны.
P2	-	Методики ЛФК перечислены в полном объеме.
P1	-	Методики ЛФК перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Методики ЛФК перечислены неверно.

В	4	Назовите, с какими другими методами лечения совместимо назначение ЛФК
Э	-	ЛФК сочетают с физиотерапией, массажем, механотерапией
P2	-	Методы лечения перечислены в полном объеме.
P1	-	Методы лечения перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Методы лечения перечислены неверно.
В	5	Правильно ли построено занятие для данного пациента
Э	-	Занятие построено не правильно, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия).
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	004
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	-	Больному У., 58 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.
В	1	Что влияет на дозу физической нагрузки при данной патологии
Э	-	При данной патологии влияет на физическую нагрузку: возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	2	Охарактеризуйте лечение «положением» для руки.
Э	-	Во избежание развития мышечных контрактур выпрямленную пораженную руку отводят в сторону и укладывают в положение супинации и экстензии с выпрямленными и разведенными пальцами, которые могут удерживаться в таком положении мешочками с песком, лонгетками или специальными шинами, позволяющими удерживать кисть в разгибательном положении и предупреждающими супинаторно-пронаторную установку в локтевом и плечевом суставах
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	3	На какое время назначают лечение «положением»?

Э	-	Процедуру повторяют несколько 3-4 раза в день по 15 20 мин.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	4	Назовите основные задачи ЛФК в данной ситуации.
Э	-	1. Восстановление (улучшение) нарушенных функций 2. Предупреждение контрактур путем снижения мышечного тонуса. 3. Борьба с синкинезиями
P2	-	Задачи перечислены в полном объеме.
P1	-	Задачи перечислены не в полном объеме (частично).
P0	-	Задачи перечислены неверно.
В	5	В каком случае гимнастику начинают с проксимальных отделов конечностей, а в каком-с дистальных?
Э	-	Если у больного еще не проявился повышенный мышечный тонус, нет тугоподвижности, контрактур, то пассивные и активные движения рекомендуется начинать с дистальных отделов конечностей. Когда возникают повышение мышечного тонуса, тугоподвижность и синкинезии, движения целесообразно начинать с крупных суставов конечностей.
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
Н	-	005
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В анамнезе гипертоническая болезнь в течение 15 лет. Регулярно принимает гипотензивные препараты. В настоящий момент жалоб не предъявляет. Объективно: большая повышенного питания, рост 165см, вес 70 кг, ИМТ=26, АД=135/85 мм.рт.ст, пульс=72 в минуту.
В	1	Определите медицинскую группу
Э	-	III медицинская группа (Длительный анамнез АГ, ожирение II ст. , низкая толерантность к физической нагрузке)
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	2	Дайте рекомендации по физической активности в данной ситуации
Э	-	Программа двигательной активности: лечебная гимнастика, дозированная ходьба, тренажеры общего действия, физические упражнения в бассейне и лечебное плавание, массаж.

P2	-	Программа подобрана в полном объеме.
P1	-	Программа подобрана т не в полном объеме (частично).
P0	-	Программа неверно
В	3	Сколько всего типов реакций на физическую нагрузку
Э	-	Выделяют пять типов реакции на физическую нагрузку
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	4	Укажите время восстановления при проведении пробы Мартинэ
Э	-	Время восстановления при проведении пробы Мартинэ три минуты
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.
В	5	Укажите время восстановления при проведении пробы Летунова в норме
Э	-	Время восстановления при проведении пробы Летунова в норме пять минут
P2	-	Ответ в полном объеме.
P1	-	Ответ не в полном объеме (частично).
P0	-	Ответ неверный.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

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

5.1.1. Кейс задания зачету по практике «Производственная (клиническая) практика 2 (Обучающий симуляционный курс (специальные профессиональные умения и навыки)» для оценки компетенций УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8

ю назначения лечебной физкультуры

А ВОПРОСЫ

ности

ную реакцию больного на нагрузку

в коридор; ходьба по коридору (начиная с 50 м до 200 м в 2-3 приёма в медленном шаге, до 70 шагов в минуту); при
а столом

1

еской линии

является клиническая стабилизация состояния пациента, которая подразумевает

т. ст. на фоне постоянной гипотензивной терапии.

рхней границы нормы)

ных препаратов.

о месяца.

А ВОПРОСЫ

ыль, пыльца), легкое течение, фаза стихающего обострения. ДН 0-I.

остей кардиореспираторной системы;

оэмиссии.

А вне приступа.

др.) противопоказаны при тяжелом прогрессирующем течении бронхиальной астмы, при наличии резких обстру

ктера, охватывающие мелкие и средние мышечные группы; дыхательные упражнения — статические и динамические занятия, массаж (приемы поглаживания и растирания). Дозированная ходьба, легкие спортивные игры, лы

а счет снятия бронхоспазма или улучшения дренажной функции бронхов;
сия передней брюшной стенки составляет 15% от окружности талии, должная экскурсия грудной клетки 10% от о
мускулатуры;
ации к самостоятельным занятиям.

ПРОСЫ

ет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия с

с данным пациентом?

едварительного расслабления мышц;
нтрагированным мышцам);

растянутые мышцы и периартикулярные ткани.

С этой целью проводят упражнения в теплой воде, используют специальные приемы миорелаксации.

лений.

тельно после предварительного теплового воздействия (горячее укутывание, парафинотерапия, грязелечение).

А ВОПРОСЫ

г, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура правого коленного сустава. При этом 1-ый период заня

?

ышц, функция которых противодействует контрактуре. Так, при сгибательных контрактурах необходимо добиться у

мента её возникновения, возраста и состояния больного, срока начала лечения и его полноценности. Раннее начало л

ю назначения лечебной физкультуры

А ВОПРОСЫ

од в течение 4 лет, детские инфекции: ветряная оспа, краснуха. Физической культурой и спортом не занимается. Вр
тстают от грудной клетки на 3 см, мышечный корсет развит слабо, при осмотре выявлена сколиотическая осанка.

ем брасс, волейбол, баскетбол, лыжи, массаж спины, живота, грудной клетки. При обострении хронического брон

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.	Продemonстрированы 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.	Продemonстрированы 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