

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Сумський державний університет

Голова приймальної комісії
В. Д. Карпуша

23 03 2022 р



ПРОГРАМА

фахового вступного випробування при прийомі на навчання
для здобуття ступеня «магістр»
зі спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія»
за освітньою програмою Фізична терапія

1. Загальні положення

Програма вступного випробування для здобуття ступеня «магістр» є нормативним документом для контролю знань вступників з ОС «бакалавр», які бажають продовжити навчання в Сумському державному університеті для отримання диплому магістра зі спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія».

Мета - виявити рівень розуміння абітурієнтами актуальних суспільно значущих процесів і проблем у сфері фізичної терапії, ерготерапії відповідно до вимог Стандарту вищої освіти із фізичної терапії, ерготерапії для освітнього рівня бакалавра. Вступне випробування відбувається у вигляді письмового тестового іспиту: абітурієнти виконують тестову контрольну роботу з «Клінічного реабілітаційного менеджменту при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної систем», «Клінічного реабілітаційного менеджменту при порушенні діяльності опорно-рухового апарату», «Клінічного реабілітаційного менеджменту при неврологічних дисфункціях». Питання охоплюють обов'язкові дисципліни професійної підготовки та засвідчують рівень теоретичної підготовки вступників. Письмове тестування триває 2 академічні години.

2. Анотації та ключові питання з дисциплін, що виносяться на іспит:

Курси «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної систем», «Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату», «Клінічний реабілітаційний менеджмент при неврологічних дисфункціях».

Вступне випробування для здобуття ступеня «магістр» вимагає від абітурієнта:

Знати організаційно-методичні основи фізичної терапії та ерготерапії при порушенні діяльності серцево-судинної, дихальної системи, опорно-рухового апарату і неврологічних дисфункціях.

Оцінювати результати виконання програм фізичної терапії та ерготерапії, використовуючи відповідний інструментарій, та, за потреби, модифікувати поточну діяльність.

Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.

Здійснювати заходи фізичної терапії, ерготерапії для ліквідації або компенсації рухових порушень та активності.

Перелік програмних питань до вступного випробування

Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної систем

1. Теоретичні основи клінічного реабілітаційного менеджменту при порушенні діяльності серцево-судинної системи.
2. Клінічний реабілітаційний менеджмент при інфаркті міокарда.
3. Клінічний реабілітаційний менеджмент при хронічних формах ішемічної хвороби серця, при хронічній серцевій недостатності.
4. Клінічний реабілітаційний менеджмент при гіпертонічній і гіпотонічній хворобі.
5. Теоретичні основи клінічного реабілітаційного менеджменту при порушенні діяльності дихальної системи.
6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при бронхіті, емфіземі легень, плевриті.
7. Клінічний реабілітаційний менеджмент при пневмонії різного патогенезу.
8. Клінічний реабілітаційний менеджмент при коронавірусній (SARS-CoV-2) пневмонії.
9. Клінічний реабілітаційний менеджмент при бронхіальній астмі.
10. Клінічний реабілітаційний менеджмент при туберкульозі легень.

Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату

1. Теоретичні основи клінічного реабілітаційного менеджменту при порушенні діяльності опорно-рухового апарату.
2. Загальні принципи діагностики та лікування хворих з порушенням опорно-рухового апарату.
3. Оцінка стану пацієнта з патологіями опорно-рухового апарату за шкалами, індексами і тестуванням: оцінка активного і пасивного діапазону рухів в суглобах, мануально-м'язове тестування, Thomas test, Тест Lachman test,

Тест McMurray test, тест Адамса (Adams) з нахилом вперед, тест Шобера (Schober), тест Отта, візуально-діагностична оцінка порушень постави і стопи.

4. Методика обстеження хворих з порушенням опорно-рухового апарату.
5. Клінічний реабілітаційний менеджмент хворих з переломами кісток верхнього плечового поясу та діафізарних переломах плеча і передпліччя.
6. Клінічний реабілітаційний менеджмент хворих з переломами кісток тазу і нижніх кінцівок.
7. Клінічний реабілітаційний менеджмент при неускладнених переломах хребта.
8. Клінічний реабілітаційний менеджмент при травмах плечового, ліктьового і променево-зап'ясткового суглобів.
9. Клінічний реабілітаційний менеджмент при травмах кульшового, колінного та гомілковостопного суглобів.
10. Клінічний реабілітаційний менеджмент при артритих і артрозах.

Клінічний реабілітаційний менеджмент при неврологічних дисфункціях

1. Організаційно-методичні аспекти клінічного реабілітаційного менеджменту при неврологічних дисфункціях.
2. Поняття про нервову систему, головний та спинний мозок. Механізм та технологія відновлювального руху.
3. Оцінка стану пацієнта при неврологічних дисфункціях за шкалами, індексами і тестуванням: шкала Ашворта, індекс щоденної діяльності Бартела, шкала балансу Берга (BBS), шкала рівноваги та ризику падіння Теннесі (Tinnety), індекс мобільності Ріверміда (Rivermead mobility index), Fugl Мейєра (FMA), Модифікований моторний тест вертикалізації (Upring Motor control test).
4. Клінічний реабілітаційний менеджмент при судинних захворювань головного мозку.
5. Клінічний реабілітаційний менеджмент при ішемічному і геморагічному інсульті.
6. Клінічний реабілітаційний менеджмент при черепно-мозковій травмі.
7. Клінічний реабілітаційний менеджмент при травмах і захворюваннях спинного мозку.
8. Захворювання периферичної нервової системи. Клінічний реабілітаційний менеджмент при невритах, невралгіях, невропатіях.
9. Клінічний реабілітаційний менеджмент при розсіяному склерозі та хворобі Паркінсона.
10. Клінічний реабілітаційний менеджмент при дегенеративно-дистрофічних ураженнях хребта.
11. Клінічний реабілітаційний менеджмент при церебральному паралічі.

3. Структура екзаменаційних завдань

Екзаменаційні білети містять 50 тестових завдань із чотирма варіантами відповідей. Тестові завдання закритої форми, мають лише один правильний варіант.

4. Критерії оцінювання

Оцінка знань здійснюється за відповідною шкалою (див. табл. 1). За кожні 5 виправлень знімається 1 бал. Максимально можлива кількість балів - 200. Абітурієнти, які набрали менше 100 балів, до подальшої участі в конкурсному відборі не допускаються.

Таблиця 1 - Шкала оцінювання результатів фахового вступного випробування при прийомі на навчання для здобуття ступеня «магістр» зі спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія»

кількість правильних відповідей	бал 100-200	кількість правильних відповідей	бал 100-200	кількість правильних відповідей	бал 100-200	кількість правильних відповідей	бал 100-200
0	не склав	13	не склав	26	128	39	167
1	не склав	14	не склав	27	131	40	170
2	не склав	15	100	28	134	41	173
3	не склав	16	102	29	137	42	176
4	не склав	17	104	30	140	43	179
5	не склав	18	106	31	143	44	182
6	не склав	19	108	32	146	45	185
7	не склав	20	110	33	149	46	188
8	не склав	21	113	34	152	47	191
9	не склав	22	116	35	155	48	194
10	не склав	23	119	36	158	49	197
11	не склав	24	122	37	161	50	200
12	не склав	25	125	38	164		

5. Список рекомендованої літератури

Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності серцево-судинної та дихальної систем

1. Єжова О., Тимрук-Скоропад К., Ціж Л., Ситник О. Терапевтичні вправи : навч. посіб. Житомир: Євро-Волинь, 2021. 152 с.
2. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. –Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.

3. Eleanor Main & Linda Denehy. Cardiorespiratory Physiotherapy: Adults and Paediatrics, 5th Edition. Elsevier, 2016. 790 p.
4. Ellen Hillegass. Essentials of Cardiopulmonary Physical Therapy, 4th Edition. Elsevier, 2017. 725 p.
5. O'Sullivan, S. B., Schmitz T. J. Improving Functional Outcomes in Physical Rehabilitation: Philadelphia. F.A. Davis Company, 2016.
6. Glynn A, Fidler H. The physiotherapist's pocket guide to exercise Assessment, Prescription and Training. Edinburgh: Elsevier; 2009. 224 p.
7. Kisner C, Colby LA, Borstad J. Therapeutic Exercise: Foundations and Techniques. 7th ed. Philadelphia: F.A. Davis Company; 2018. 1128 p.

Клінічний реабілітаційний менеджмент при порушенні діяльності опорно-рухового апарату

1. Єжова О., Тимрук-Скоропад К., Ціж Л., Ситник О. Терапевтичні вправи : навч. посіб. Житомир: Євро-Волинь, 2021. 152 с.
2. Травматологія та ортопедія : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів /за ред.: Голки Г. Г., Бур'янова О. А., Климовицького В. Г. – 2-ге вид. – Вінниця : Нова Книга, 2019. – 432 с.
3. Швесткова Ольга, Сладкова Петра та кол. Фізична терапія: Підручник. – Київ, Чеський центр у Києві, 2019. – 272 с.
4. Реабілітаційний масаж : конспект лекцій / укладачі: О. С. Степаненко, А. В. Ольховик, С. А. Король, Д. С. Воропаєв. – Суми : Сумський державний університет, 2021. – 152 с.
5. Frontera W.R., Silver J.K., Rizzo T. D. Essentials of Physical Medicine and Rehabilitation: Musculoskeletal disorders pain and rehabilitation: Saunders Elsevier, 2015.
6. John Langendoen, Karin Sertel Kinesiology Taping The Essential Step-By-Step Guide: Taping for Sports, Fitness and Daily Life: Conditions and Ailments Paperback, 2014
7. Jull G., Moore A., Falla D., [et al.] Grieve's Modern Musculoskeletal Physiotherapy: Saunders Elsevier, 2015.
8. Kinesiology of the Musculoskeletal System: Foundations for Physical Rehabilitation by Donald A. Neumann Mosby; 3 rd re.

Клінічний реабілітаційний менеджмент при неврологічних дисфункціях

1. Богдановська Н. В., Кальонова І. В. Фізична реабілітація засобами фізіотерапії: Суми : Університетська книга, 2019. 160 с.
2. Єжова О., Тимрук-Скоропад К., Ціж Л., Ситник О. Терапевтичні вправи : навч. посіб. Житомир: Євро-Волинь, 2021. 152 с.

3. Майкова Т.В., Афанасьєв С.М., Афанасьєв О.С. Основи практичної діяльності у фізичній терапії, ерготерапії. Дніпро: Журфонд, 2019. 100 с.
4. Паєнок О. Гострі порушення мозкового кровообігу за ішемічним та геморагічним типом / Олександр Паєнок. – Львів, 2017.
5. Kenzo Kase. Kinesio Illustrated Taping Manual: Ken`I-Kai, 2010/
6. Kisner C, Colby LA, Borstad J. Therapeutic exercise: Foundations and techniques. 6th ed. Philadelphia: F.A. Davis; 2012. 1048 p.
7. Neurologic Rehabilitation: Neuroscience and Neuroplasticity in Physical Therapy Practice. Deborah S. Nichols-Larsen, Deborah A. Kegelmeyer, John A. Buford, Anne D. Kloos, Jill C. Heathcock, D. Michele Basso, 2015.

Схвалено на засіданні приймальної комісії
Протокол № 13 від 23.02.2022

Відповідальний секретар
приймальної комісії



Ігор Рой

Голова фахової
атестаційної комісії



Юрій Атаман

ПРИКЛАД ЕКЗАМЕНАЦІЙНОГО ЗАВДАННЯ
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Голова приймальної комісії

_____ 2022 р.

ЕКЗАМЕНАЦІЙНЕ ЗАВДАННЯ

фахового вступного випробування при прийомі на навчання для здобуття ступеня «магістр» зі спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія» за освітньою програмою Фізична терапія

Варіант №0

1. Пацієнту А., який 5 років страждає гіпертонічною хворобою І ст., до основної терапії призначено комплекс вправ. Яке основне завдання кінезіотерапії?
 - А. поліпшити коронарний та периферичний кровообіг
 - В. профілактика артрозу колінних суглобів і коксартрозу
 - С. стимулювання потовиділення
 - Д. запобігти прогресуванню остеохондрозу
 - Е. покращення діяльності травної системи

2. Які показники діяльності серцево-судинної системи використовуються в субмаксимальному тесті PWC170 для оцінки фізичної працездатності?
 - А. ЧСС та артеріальний тиск
 - В. артеріальний тиск
 - С. ЧСС
 - Д. ЧСС та частота дихання
 - Е. ДО та ЖЕЛ

3. Хворому Х., який вже 10 років страждає гіпотонічною хворобою, лікар-кардіолог до основної терапії призначив дихальні вправи, які активізують симпатико-адреналову систему (підвищують АТ, ЧСС та збільшують коефіцієнт поглинання кисню тканинами). У якій частині дихального акту хворому рекомендовано затримувати дихання?
 - А. на початку вдиху
 - В. на початку видиху
 - С. на висоті видиху
 - Д. на висоті вдиху
 - Е. наприкінці видиху

4. Ліквідації гіперкапнії і виведенню наркотичних речовин сприяють статичні дихальні вправи, які:

- A. збільшують життєву ємність легень
- B. зменшують частоту дихання
- C. збільшують частоту дихання.
- D. зменшують дихальний об'єм легень

.....

26. Пацієнт 29 років скаржиться на кашель переважно зранку, з виділенням харкотиння, після кількох "кашльових поштовхів", задишку при фізичному навантаженні протягом останніх трьох років; багато курить. Погіршення наступило після переохолодження. В анамнезі – пневмонія. Об'єм форсованого видиху за першу секунду складає 70 %. Які вправи можуть полегшити відходження харкотиння:

- A. динамічні дихальні вправи
- B. статичні дихальні вправи
- C. поєднання вправ звукової гімнастики та дренажних вправ
- D. дихальні вправи із затримкою
- E. вправи із навантаженням у в.п. лежачи на боці

.....

42. При бронхоектатичній хворобі ФТ на палатному руховому режимі складається з:

- A. масажу грудної клітки, загально-цміцнюючих та дренажних вправ, статичних і динамічних дихальних вправ, дихання з опором
- B. пасивних вправ для кінцівок, ідеомоторних вправ, лікувального масажу
- C. активних вправ для кінцівок, рефлекторних вправ, лікувального масажу
- D. рефлекторних вправ, активних вправ, ідеомоторних вправ
- E. активних дихальних вправ, діафрагмального дихання

.....

50. Після проведення тесту SAGE у пацієнта В., 66 р., лікар оцінив результати у 17 балів. Який висновок повинен зробити лікар?

- A. Когнітивні функції (пам'ять і мислення) у нормі.
- B. Помірні когнітивні порушення.
- C. Надмірні когнітивні порушення.
- D. Є незначні порушення.
- E. Тест неінформативний.

Голова фахової
атестаційної комісії



Юрій Атаман

АРКУШ ВІДПОВІДІ

фахового вступного випробування при прийомі на навчання для здобуття ступеня
«магістр» зі спеціальності 227 «Фізична терапія, ерготерапія»
за освітньою програмою Фізична терапія

Варіант № _____

№ пита- ння	A	B	C	D	E	№ пита- ння	A	B	C	D	E	№ пита- ння	A	B	C	D	E
1.						18.						35.					
2.						19.						36.					
3.						20.						37.					
4.						21.						38.					
5.						22.						39.					
6.						23.						40.					
7.						24.						41.					
8.						25.						42.					
9.						26.						43.					
10.						27.						44.					
11.						28.						45.					
12.						29.						46.					
13.						30.						47.					
14.						31.						48.					
15.						32.						49.					
16.						33.						50.					
17.						34.											

УВАГА!!! Завдання мають кілька варіантів відповідей, серед яких лише один правильний. Виберіть правильний, на Вашу думку, варіант та позначте його, як показано на зразку. Кількість виправлень впливає на загальну оцінку роботи!
Неправильну відповідь можна виправити, замалювавши попередню позначку і поставивши нову.

Кількість правильних відповідей _____

Кількість балів за них _____

Кількість виправлень _____

Знято балів за виправлення _____

Усього балів з урахуванням знятих _____

Голова комісії _____

Члени комісії _____
