

**Результати опитування здобувачів вищої освіти
другого (магістерського) рівня щодо якості
освітньо-професійної програми «Фізична терапія»**

Спеціальність 227

ОПП «Фізична терапія»

Кількість відповідей – 25

Відповідно до Положення про розроблення, затвердження, моніторинг та удосконалення освітніх програм у Національному університеті фізичного виховання і спорту України, Положення про опитування стейкхолдерів у Національному університеті фізичного виховання і спорту України, з метою оновлення освітніх програм і забезпечення якості освітньої діяльності та якості вищої освіти кафедрою терапії та реабілітації спільно з відділом забезпечення якості вищої освіти з 18 до 25 листопада 2024 року було проведено анонімне онлайн-опитування здобувачів вищої освіти другого (магістерського) рівня про якість освітньо-професійної програми «Фізична терапія».

В опитуванні взяли участь 25 здобувачів вищої освіти, які навчаються за ОПП «Фізична терапія». Запропонована анкета містила 17 запитань, два з яких – відкриті, щодо реалізації критеріїв якості обраної освітньої програми.

Результати онлайн-опитування у графіках подано у відсотках.

Рівень активності участі в дослідженні: найвищий серед здобувачів вищої освіти 2 курсу другого (магістерського) рівня (72 %); помірний – 1 курсу другого (магістерського) рівня (28%).



Результати дослідження свідчать, що здобувачі вищої освіти переважно задоволені (64 %) або частково задоволені (36 %) компонентами обраної освітньої програми:



Як показало анкетування, значна частина респондентів підтримує можливість перерозподілу обсягу навчального навантаження:

«3. Для яких навчальних дисциплін обраної Вами освітньої програми, на Вашу думку, треба збільшити кількість кредитів ЄКТС?»

Клінічна практика з фізичної терапії	48%
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	40%
Клінічна практика за професійним спрямуванням	28%
Фізична терапія у нейрореабілітації	28%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	24%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	20%
Клінічна практика	16%
Професійно-орієнтована іноземна мова	12%

Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	12%
Фізична терапія в педіатрії	12%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	8%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	8%
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	4%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	4%

«Залишити без змін» – 24 %

«4. Для яких навчальних дисциплін обраної Вами освітньої програми, на Вашу думку, треба зменшити кількість кредитів ЄКТС?»

Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	24%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	24%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	20%
Професійно-орієнтована іноземна мова	16%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	12%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	8%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	8%
Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	8%
Фізична терапія в педіатрії	8%
Фізична терапія у нейрореабілітації	4%

«Залишити без змін» – 52 %

У відповідь на запитання «5. Які навчальні дисципліни, на Вашу думку, треба додати до обраної Вами освітньої програми?» 28 % опитуваних вказали, що не мають потреби у розширенні переліку навчальних дисциплін обраної освітньої програми.

8% респондентів запропонували додати до обраної освітньої програми навчальну дисципліну «Методика втручань в ортопедії базована на доказах з поясненням від практикуючих фізичних терапевтів».

Решта відповідей містила пропозиції додати:

«Тейпування» – 4%;

«Психологія (психіатричні захворювання, психічні розлади, і як розпізнати і як правильно знайти спільну мову) крім військових що мають розлади, ще дуже неспотисних станів у звичайного населення. Також методи обстеження потрібно розширити і щоб було повторення. Думаю на весь курс. Півтора року.» – 4%;

«Додати те що викладають молоді практикуючі фізичні терапевти. Студенти при виборі дисциплін орієнтуються саме на свіжість, відповідність часу поглядів викладача» – 4%;

«Фізична терапія у гінекології та онкології» – 4%;

«Дисципліни де будуть лише конкретні вправи які застосовуються при різних захворюваннях» – 4%;

«Методика втручань в ортопедії базована на доказах з поясненням від практикуючих фізичних терапевтів» – 4%;

«Голковколювання» – 4%;

«Всі наявні» – 4%.

Як показало опитування, більшість здобувачів вищої освіти задоволена переліком навчальних дисциплін обраної освітньої програми, тому обрала варіант «Залишити без змін» у відповідь на запитання:

6. Які навчальні дисципліни, на Вашу думку, треба вилучити з обраної Вами освітньої програми?

Залишити без змін	60%
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	32%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	16%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	8%

Професійно-орієнтована іноземна мова	4%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	4%

Рівень якості викладання майже всіх навчальних дисциплін з переліку отримав позитивні відгуки здобувачів вищої освіти. Найкраще, на думку опитуваних, викладалась «Фізична терапія у нейрореабілітації»:

7. Які навчальні дисципліни обраної Вами освітньої програми, на Вашу думку, викладалися найкраще?

Фізична терапія у нейрореабілітації	64%
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	44%
Фізична терапія в педіатрії	36%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	36%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	32%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	28%
Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	28%
Професійно-орієнтована іноземна мова	24%
Клінічна практика за професійним спрямуванням	16%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	16%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	12%
Клінічна практика	8%
Клінічна практика з фізичної терапії	8%

Водночас респонденти виявились не у повній мірі задоволеними рівнем викладання деяких навчальних дисциплін:

8. Які навчальні дисципліни обраної Вами освітньої програми, на Вашу думку, викладалися найгірше?

Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	24%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	20%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	20%
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	16%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	16%
Професійно-орієнтована іноземна мова	12%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	8%
Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	8%
Фізична терапія в педіатрії	8%
Клінічна практика	8%
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	8%
Фізична терапія у нейрореабілітації	4%
Клінічна практика з фізичної терапії	4%

Загалом здобувачі вищої освіти задоволені рівнем методичного забезпечення навчальних дисциплін обраної освітньої програми.

9. У процесі вивчення яких навчальних дисциплін обраної Вами освітньої програми Ви мали найповніше методичне забезпечення (зокрема робочу програму навчальної дисципліни, силабуси, презентації лекцій, завдання для самостійної роботи, методичні вказівки та ін.)?

Фізична терапія у нейрореабілітації	52%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	44%
Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	44%
Фізична терапія в педіатрії	40%
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	40%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	36%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	28%
Професійно-орієнтована іноземна мова	24%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	16%
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	8%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	8%
Клінічна практика за професійним спрямуванням	8%
Клінічна практика	4%
Клінічна практика з фізичної терапії	4%

У графі «Інше» здобувачі вищої освіти додали до запропонованого переліку такі позитивні відгуки про методичне забезпечення навчальних дисциплін:

«Фізична терапія при ампутації кінцівок»; («За такий курс ФТ при ампутаціях ми б навіть заплатили поза університетською програмою! Було вдосталь всього "бери не хочу"»); «нормальна анатомія людини, загальна фізіологія людини»; «Основи кардіології та пульмонології».

У відповідь на запитання «10. У процесі вивчення яких навчальних дисциплін обраної Вами освітньої програми Ви мали недостатнє (відсутнє) методичне забезпечення (зокрема робочу програму навчальної дисципліни, силабуси, презентації лекцій, завдання для самостійної роботи, методичні вказівки та ін.)?» у графі «Інше» 16 % респондентів відмітили задовільне методичне забезпечення для «всіх навчальних дисциплін». Проте решта вказала на недостатній рівень методичного забезпечення деяких із них:

Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у фізичній терапії	28%
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	20%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	16%
Професійно-орієнтована іноземна мова	12%
Клінічна практика	12%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	8%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	8%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	4%
Клінічна практика з фізичної терапії	4%
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	4%
Фізіологія	4%

Опитування продемонструвало, що більшість здобувачів вищої освіти потребує збільшення кількості практичних занять у процесі оволодіння освітньою програмою, на це вказали 56 % респондентів. 40% – зазначили, що співвідношення теорії та практики є збалансованим; на думку 4% (1 відповідь) – практичну складову доцільно зменшити:

11. На Вашу думку, доцільно збільшити чи зменшити практичну складову обраної Вами освітньої програми?

25 відповідей



Перелік навчальних дисциплін, що забезпечують здобувачам вищої освіти формування спеціальних (фахових) компетентностей, очолила (отримала найбільшу кількість позитивних відгуків) навчальна дисципліна «Фізична терапія у нейрореабілітації» – вона ж була оцінена респондентами як така, що викладалась найкраще та мала найповніше методичне забезпечення.

12. Вкажіть, вивчення яких навчальних дисциплін, на Вашу думку, забезпечує Вам формування спеціальних (фахових) компетентностей?

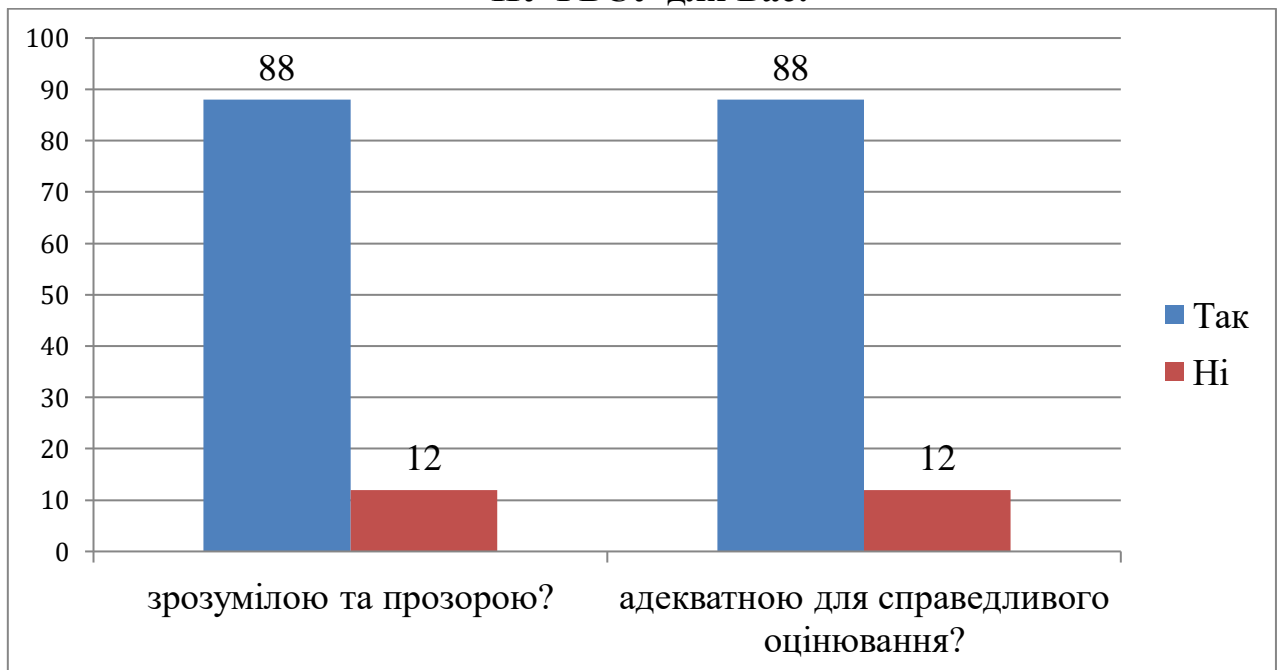
Фізична терапія у нейрореабілітації	68%
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	60%
Клінічна практика з фізичної терапії	60%
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	60%
Клінічна практика	48%
Клінічна практика за професійним спрямуванням	44%
Науково-доказова практична діяльність та клінічне мислення у	40%

фізичній терапії	
Професійно-орієнтована іноземна мова	36%
Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	36%
Фізична терапія в педіатрії	36%
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	32%
Фізична терапія в геронтології та геріатрії	28%
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	16%
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	12%

У графі «Інше» опитувані також вказали: «Терапевтичні вправи, кардіологія, КРМ)» – 4 %.

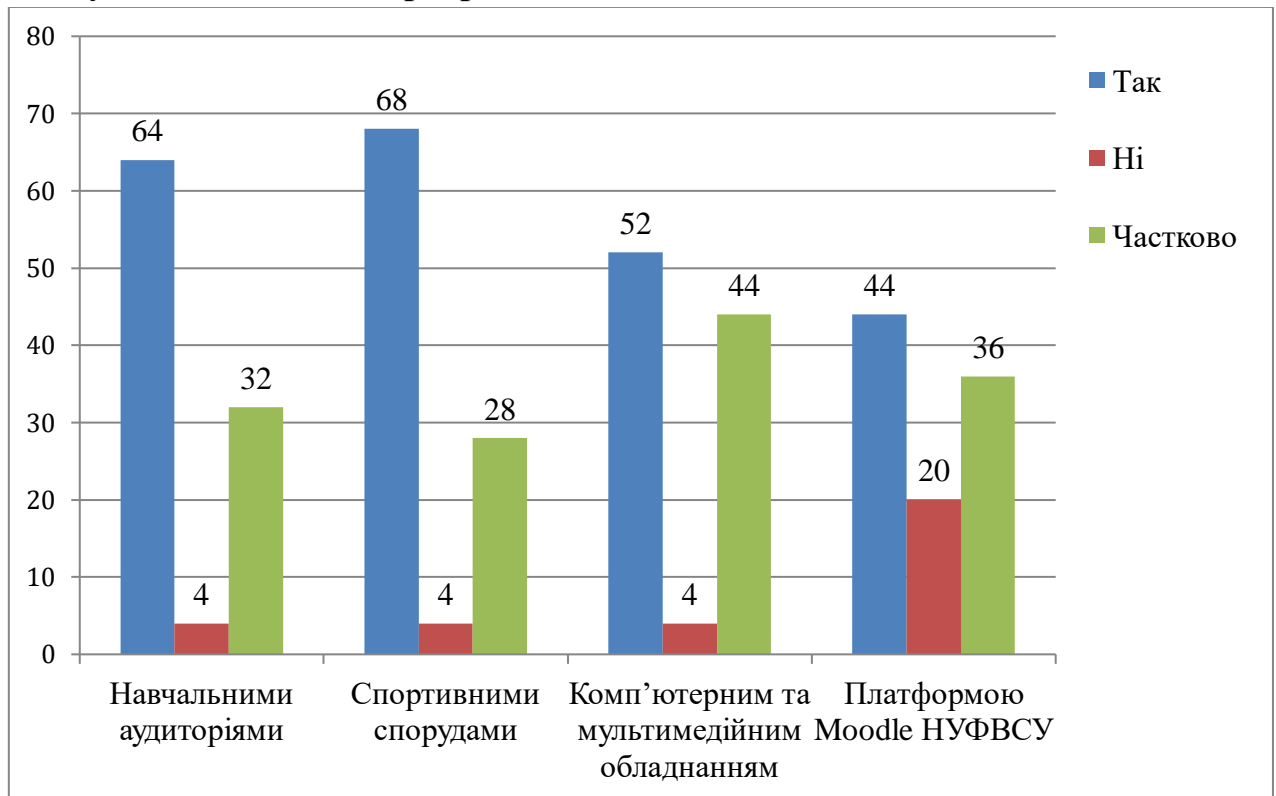
Дослідження показало, що переважна більшість здобувачів вищої освіти вважає чинну в університеті систему оцінювання зрозумілою, прозорою і справедливою.

13. Зазначте, будь ласка, чи є система оцінювання результатів навчання в НУФВСУ для Вас:



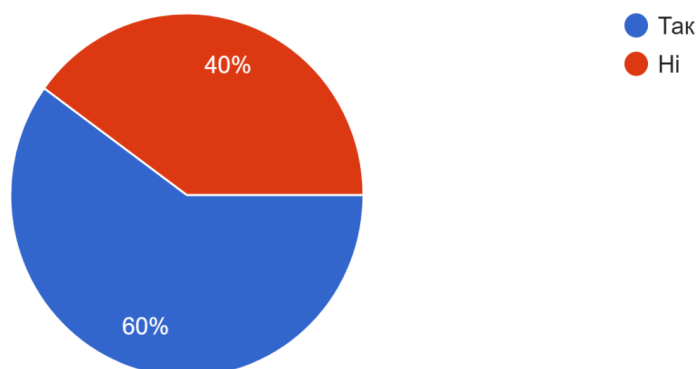
Здобувачі вищої освіти у переважній більшості задоволені або частково задоволені матеріально-технічним забезпеченням для опанування обраної освітньої програми.

14. Чи задоволені Ви матеріально-технічним забезпеченням для опанування освітньої програми?



На запитання «**15. Чи отримуете Ви вчасно (під час завершення кожного семінарського, практичного та лабораторного заняття) інформацію про поточне оцінювання знань?**» негативну відповідь дали 40 % респондентів, вказавши назви відповідних навчальних дисциплін, під час вивчення яких інформація про поточне оцінювання не надходить вчасно:

25 відповідей



На запитання № 16 отримано 10 відповідей, але 2 з них (позначені у графі «Інше») не містять назв навчальних дисциплін. Тому в аналізі результатів анкетування враховано 8 відповідей (одна відповідь могла містити назви декількох навчальних дисциплін).

16. Якщо на питання 15 Ваша відповідь "Ні", то з яких саме навчальних дисциплін Ви не отримувате вчасно (під час завершення кожного семінарського, практичного та лабораторного заняття) інформацію про поточне оцінювання знань:

<i>Назва навчальної дисципліни</i>	<i>Кількість відповідей</i>
Фізична терапія при травмі, політравмі та захворюваннях опорно-рухового апарату	5
Фізична терапія при хронічних неспецифічних захворюваннях сучасності	2
Фізична терапія дітей з органічними ураженнями нервової системи	1
Фізична терапія в педіатрії	2
Інформаційні технології у науковій діяльності з фізичної терапії та ерготерапії	1
Доклінічна допомога з основами тактичної медицини	1
Фізична терапія у нейрореабілітації	1
Аналіз нормальної та патологічної ходьби та підбір допоміжних засобів	1

На відкрите запитання «17. **Що, на Вашу думку, треба змінити / здійснити для вдосконалення обраної Вами освітньої програми?**» дали відповідь 13 здобувачів вищої освіти. 8 із них сформулювали свої пропозиції (решта вказала «нічого» або «все добре»).

2 респонденти запропонували «Більше розглядати тем з практичної точки зору, не втрачаючи теоретичної. Та підкріплювати цю теорію науковою базою з посиланнями (більшість дисциплін цього притримується, але це стосується неврологічного напрямку)»;

на думку ще 2 опитуваних, удосконалити обрану освітню програму дозволить заміна «деяких викладачів» на «молодих та практикуючих фізіотерапевтів»;

решта пропозицій:

«Відверто кажучи я б прибрав предмети де викладачі надто круті для викладання студентам. Поясню на прикладі Згурського. 1. Згурський крутий спеціаліст дуже висококваліфікований. Але!!! вже 3 рік підряд що на бакалавраті що на магістратурі всі на це ведуться і обирають предмети з ним... А по факту більшість пар веде не Згурський а його заміняють бо пар просто нема бо він то на семінарах то деінде на супер важливих заходах. І по суті нам від його фаховості ні тепло ні холодно. Якщо і веде практичні то постійно дуже помітно його зверхне ставлення до студентів і не терпимість... звісно нажаль є студенти які не готуються на пари і їм не цікаво((такі люди дійсно угнітають і демотивують викладача ... але ж такі не всі. А в наших реаліях виходить так- що всі недолугі ви мене угнітаєте чого ви взагалі прийшли... Але ж не боги горщики глиняні ліпили і так дійсно ми дійсно розуміємо що нажаль багато не знаємо але ми працюємо над собою. Є багато викладачів які викладаються на повну і завдяки ним ми стаємо кращими. А нажаль зі Згурським навпаки... Ні не був на доп курсі і отримував бал який заслуговував але ж не в балах суть. Те як Згурський викладається на курсах платних і те як з нами просто колосальна різниця... Терпимість до помилок теж дуже відрізняється...»;

«Методи обстеження розширити і постійно щоб група практикувалася. Додати психологію (важливо зараз бути психологічно освіченим, вміти працювати із різними людьми. Оскільки багато непідтверджених або люди не звертались за психологічною допомогою і потрібно з ними працювати. Думаю також варто додати окремо роботу із залежними людьми(алкоголізм, наркоманія, ігроманія. і т.д. Не тільки багато військових мають досвід із вживання заборонених речовин, а й мирного населення. Щоб розширити свої практичну діяльність потрібно розбиратись і в цих залежності. Можливо додати фармакологію основних препаратів щоб орієнтуватись трохи в лікуванні пацієнтів і знати вплив ліків і можливі побічні дії»;

«прибрати з деяких предметів непотрібну самостійну роботу по типу есе, рефератів або конспектів, щоб перевірялись тільки знання студента, а не вміння написати колонну непотрібного тексту, тому замість них можна додати більше семінарських занять з контрольною перевіркою засвоєного матеріалу»;

«Прибрати непотрібні предмети або хоча б зменшити їх кількість. Зробити менше лекцій/практик але більш змістовніших, без води. Давати конкретні вправи при конкретних захворюваннях, бо студенти знають все про захворювання і діагностику, але не знають саме фізичну терапію при цих захворюваннях».