

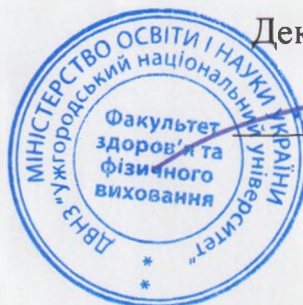
**ДЕРЖАВНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«УЖГОРОДСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»
ФАКУЛЬТЕТ ЗДОРОВ'Я ТА ФІЗИЧНОГО ВИХОВАННЯ
Кафедра фізичної реабілітації**

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Декан факультету здоров'я та
фізичного виховання

/Миронюк І.С./

« 30 » червня 2021 року



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Ерготерапія при різних нозологічних станах

Рівень вищої освіти	Другий (магістерський)
Галузь знань	22 Охорона здоров'я
Спеціальність	227 Фізична терапія, ерготерапія
Спеціалізація	227.01 Фізична терапія
Освітня програма	Фізична терапія
Статус дисципліни	обов'язкова

Ужгород 2021

Робоча програма навчальної дисципліни «Ерготерапія при різних нозологічних станах» для здобувачів вищої освіти галузі знань 22 Охорона здоров'я спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія освітньої програми Фізична терапія.

Розробники: Сабадос М.В., кандидат наук з фізичного виховання і спорту, доцент

Робочу програму розглянуто та затверджено на засіданні кафедри *фізичної реабілітації*

Протокол № __12__ від «_30_»_червня_2021 р.

Завідувач кафедри  Філак Я.Ф.

Схвалено науково-методичною комісією факультету здоров'я та фізичного виховання

протокол № __10__ від «_30_»_червня_2021 р.

Голова науково-методичної комісії  Філак Ф.Г.

© _____ вересень _____, 2021 р.

© ДВНЗ «Ужгородський національний університет», червень 2022 р.

1. ОПИС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Розподіл годин за навчальним планом	
	Денна форма навчання	Заочна форма навчання
Кількість кредитів ЄКТС – 3	Рік підготовки:	
Загальна кількість годин – 90	1	1
Кількість модулів – 1	Семестр:	
Тижневих годин для денної форми навчання: 3 аудиторних – 40 самостійної роботи студента – 50	2	2
	Лекції:	
	10	12
	Практичні (семінарські):	
	-	-
Вид підсумкового контролю: залік	Лабораторні:	
	30	-
Форма підсумкового контролю: письмова відповідь	Самостійна робота:	
	50	78

2. МЕТА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Мета курсу - сформувати у магістрів систему знань та уявлень про сферу майбутньої професійної діяльності та професії фахівців галузі ерготерапії та фізичної терапії в реабілітації з урахуванням різних нозологій.

Відповідно до освітньої програми, вивчення дисципліни сприяє формуванню у здобувачів вищої освіти таких компетентностей:

Загальні компетентності (ЗК):

ЗК 01. Здатність визначати мету та завдання власної та колективної діяльності, передбачати альтернативні рішення у професійній діяльності.

ЗК 02. Здатність виявляти, формулювати і вирішувати проблеми пацієнтів, застосовуючи у практичній діяльності базові знання, клінічне та рефлексивне мислення.

ЗК 05. Здатність ефективно працювати у складі мультидисциплінарної команди.

ЗК 09. Здатність до подальшого навчання зі значним ступенем самостійності та саморегулювання.

ЗК 10. Здатність діяти згідно професійного Етичного Кодексу фізичного терапевта, цінувати індивідуальні та культурні відмінності між пацієнтами/клієнтами, та фахівцями фізичної терапії.

ЗК 11. Здатність відповідати за результати професійної діяльності.

Спеціальні (фахові) компетентності спеціальності (СК):

СК 01. Здатність пояснювати потребу у заходах фізичної терапії, принципи їх використання і зв'язок з охороною здоров'я.

СК 02. Здатність аналізувати будову, нормальний та індивідуальний розвиток людського організму та його рухові функції.

СК 04. Здатність розуміти та пояснювати медичні, педагогічні, соціальні аспекти, пов'язані з практикою фізичної терапії, ерготерапії.

СК 05. Здатність розуміти клінічний діагноз, перебіг захворювання та провадити безпечно практичну діяльність для пацієнта/клієнта та практикуючого фахівця.

СК 06. Здатність збирати анамнез, виконувати реабілітаційне обстеження, тестування, огляд та документувати їх результати.

СК 08. Здатність забезпечувати оптимальний рівень терапевтичного навантаження, контролювати відповідність реабілітаційних заходів функціональним можливостям та потребам пацієнта/клієнта.

СК 10. Здатність контролювати та проводити оперативний, поточний та етапний контроль стану пацієнта/клієнта відповідними засобами й методами та документувати отримані результати.

СК 12. Здатність провадити професійну діяльність відповідно до потреб здоров'я, культурних цінностей та традицій населення з метою збільшення заняттєвої участі пацієнта/клієнта шляхом адаптації його в суспільство.

СК 14. Здатність шукати шляхи постійного покращення якості реабілітаційних послуг, формувати нові ідеї у фізичній терапії, ерготерапії (креативність).

3. ПЕРЕДУМОВИ ДЛЯ ВИВЧЕННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Передумовами вивчення навчальної дисципліни «Ерготерапія при різних нозологічних станах» є опанування таких навчальних дисциплін (НД) освітньої програми (ОП):

- ОК 4 Методологія і організація наукових досліджень у фізичній терапії.
- ОК 5 Фізична терапія при травмах та захворюваннях опорно-рухового апарату.
- ОК 6 Сучасні технології здоров'язбереження.
- ОК 8 Діагностика та програми фізичної терапії при захворюваннях внутрішніх органів

4. ОЧІКУВАНІ РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ

Відповідно до освітньої програми 227 «Фізична терапія», вивчення навчальної дисципліни повинно забезпечити досягнення здобувачами вищої освіти таких програмних результатів навчання (ПРН):

Програмні результати навчання	Шифр ПРН
Вміти трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП).	ПРН - 02
Здатність розуміти етіологію, патогенез та саногенез при складній прогресуючій та мультисистемній патології у контексті практичної діяльності у фізичній терапії, ерготерапії.	ПРН - 04
Демонструвати здатність проводити фізичну терапію пацієнтів/ клієнтів різного віку зі складними патологічними процесами та порушеннями	ПРН - 07
Демонструвати вміння виконувати обстеження пацієнтів/клієнтів різних нозологічних груп та при складній прогресуючій і мультисистемній патології, використовуючи тести, обладнання та інструменти.	ПРН - 09
Демонструвати вміння спілкування з пацієнтом/клієнтом, проводити опитування пацієнта/клієнта для визначення його потреб та очікувань щодо його рухової активності та очікуваних результатів фізичної терапії.	ПРН - 10
Демонструвати вміння розробляти технологію втручання, обирати та узгоджувати відповідні методи, засоби та форми фізичної терапії для досягнення встановлених цілей.	ПРН - 12
Демонструвати вміння реалізовувати індивідуальні програми фізичної терапії відповідно до наявних ресурсів і оточення, вміння мобілізувати нові ресурси та адаптовувати практичну діяльність до змінних умов.	ПРН - 13
Визначати симптоми та синдроми поширених захворювань людини, адекватно вибирати методи й інструменти оцінки/діагностики, відповідно до наявних у пацієнта/клієнта порушень та індикаторних станів за	ПРН - 14

міжнародною класифікацією функціонування.	
Демонструвати здатність до пацієнтоцентричної практичної діяльності за узгодженням із пацієнтом/клієнтом, його родиною/опікунами, членами мультидисциплінарної команди згідно нормативно-правових вимог та норм професійної етики.	ПРН - 16
Демонструвати вміння здійснювати етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта, аналізувати результати виконання програм фізичної терапії.	ПРН - 17
Демонструвати вміння ефективно провадити професійну діяльність, застосовуючи сучасні науково-доказові дані.	ПРН - 19
Демонструвати поглиблення базових знань з допомогою самоосвіти та вміння проводити самостійну практичну діяльність.	ПРН - 25

Очікувані результати навчання, які повинні бути досягнуті здобувачами освіти після опанування навчальної дисципліни «Ерготерапія при різних нозологічних станах»:

Очікувані результати навчання з дисципліни	Шифр ПРН
Знати: етапи роботи та методи оцінки в ерготерапії; методи дослідження стану хворого і різні способи проведення тестів; особливості застосування ерготерапії в пацієнтів різних нозологічних та вікових групах.	ПРН 02 ПРН 04 ПРН 06
Розуміти: зміст поняття, професійні обов'язки, компетенції, вміння та навички, сфери використання, місця ерготерапевта в мультидисциплінарній команді; пацієнти/клієнти з обмеженими можливостями можуть досягти максимальної незалежності в повсякденному житті шляхом відновлення або розвитку утрачених функцій, використання спеціальних пристосувань, а також адаптації в навколишньому середовищі.	ПРН 07 ПРН 12
Вміти: навчити/перевчити пацієнта/клієнта виконання побутових навичок, розвиток спроможності паретичною рукою, навчання елементам самообслуговування; контролювати режим дня пацієнта: підтримка в процесі різних видів діяльності, відпочинок і активність, кроки для досягнення активності; різноманітні прийоми розвитку і тренування функції руки і кисті, контроль болю, навчання догляду; техніки і прийоми правильного переміщення пацієнтів; догляду та допомоги у виконанні всіх необхідних видів діяльності.	ПРН 07 ПРН 09 ПРН 10 ПРН 12 ПРН 14
Здатність аналізувати навчити правильно планувати режим праці та відпочинку неповносправих осіб, допомагати пацієнтам/клієнтам індивідуально виконувати та опановувати нові рухи, адаптовувати до життя у змінених умовах; здійснювати етапний, поточний та оперативний контроль стану пацієнта/клієнта.	ПРН 10 ПРН 13 ПРН 17
Здатність визначити потенціал хворих та вибрати необхідні напрямлення ерготерапевтичної діяльності; провадити професійну діяльність, застосовуючи сучасні науково-доказові дані.	ПРН 16 ПРН 19 ПРН 25

Оцінювання методів оцінки пацієнта/клієнта та визначення ефективності проведення ерготерапевтичних дій.	ПРН 12
	ПРН 13
	ПРН 17

5. ЗАСОБИ ДІАГНОСТИКИ ТА КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ

Методи навчання при вивченні дисципліни

Пояснювально-ілюстративний метод. Студенти здобувають знання, слухаючи лекцію, з навчальної або методичної літератури у "готовому" вигляді. Сприймаючи й осмислюючи факти, оцінки, висновки, вони залишаються в межах репродуктивного (відтворювального) мислення.

Репродуктивний метод. Застосування вивченого на основі зразка, моделі діяльності або загально прийнятих підходів під час практичних занять. Діяльність тих, кого навчають, є алгоритмічною, тобто відповідає інструкціям, розпорядженням, правилам - в аналогічних до представленого зразка ситуаціях.

Метод проблемного викладення. Використовуючи доцільні джерела й засоби під час лекційних і практичних занять, педагог, перш ніж викладати матеріал, ставить проблему, формулює пізнавальне завдання, а потім, наводить систему доведень, порівнюючи погляди, різні підходи, показує спосіб розв'язання поставленого завдання. Здобувачі ступеня магістр стають ніби свідками і співучасниками наукового пошуку.

Пошуковий, або евристичний метод. Використовується в тій чи іншій мірі у всіх формах навчальних занять та під час індивідуальної чи самостійної роботи студента. Його суть - в організації активного пошуку розв'язання висунутих педагогом (чи самостійно сформульованих) пізнавальних завдань, в визначених випадках під керівництвом лектора, або на основі наведених прикладів і вказівок. Процес мислення набуває продуктивного характеру, але його поетапно скеровує й контролює педагог або самі студенти на основі роботи над навчально-методичною літературою.

Дослідницький метод. Після аналізу матеріалу, постановки проблем і завдань та короткого усного або письмового інструктажу ті, кого навчають, самостійно вивчають літературу, джерела, ведуть спостереження й виміри, наприклад, об'єму та інтенсивності фізичного навантаження, виконують інші пошукові дії. Ініціатива, самостійність, творчий пошук виявляються в дослідницькій діяльності найповніше. Методи навчальної роботи безпосередньо переходять у методи, які імітують, а іноді й реалізують науковий пошук. Такий метод є пріоритетним у самостійній підготовці магістрів.

Засоби оцінювання та методи демонстрування результатів навчання

Засобами оцінювання та методами демонстрування результатів навчання з навчальної дисципліни є:

- ситуаційні задачі;
- виконання письмових завдань;
- відповіді на лабораторних заняттях;
- демонстрація практичних навичок;
- групові завдання з використанням імітаційних ігор на заняттях;
- презентації результатів виконаних завдань;
- співбесіда за результатами самостійної роботи;
- залік.

Форми контролю та критерії оцінювання результатів навчання

Форми поточного контролю: індивідуальне усне опитування, письмовий теоретичний контроль, вирішення ситуаційних задач, виконання індивідуальних та групових навчальних завдань.

Форма модульного контролю: модульна контрольна робота (письмово).

Форма підсумкового семестрового контролю: залік (усно).

Перевірка та оцінювання знань, умінь і практичних навичок студентів здійснюються за 100-бальною, ECTS та національною шкалами (табл. 5.1).

Таблиця 5.1. Загальна шкала оцінювання: рейтингова, національна та ECTS

СУМА БАЛІВ за 100-бальною шкалою	ОЦІНКА ECTS	ОЦІНКА ЗА НАЦІОНАЛЬНОЮ ШКАЛОЮ	
		екзамен	залік
90-100	A	відмінно	зараховано
82-89	B	добре	
74-81	C		
64-73	D	задовільно	
60-63	E		
35-59	FX	не задовільно з можливістю повторного складання	
1-34	F	не задовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни	

Таблиця 5.2. Розподіл балів, які отримують здобувачі вищої освіти (модуль 1)

Поточне оцінювання та самостійна робота					Модульна контрольна робота	Сума
T1	T2	T3	T4	T5		
10	10	10	10	10	50	100

T1, T2 ... – теми

Оцінювання окремих видів навчальної роботи з дисципліни

Вид діяльності здобувача вищої освіти	Модуль 1	
	Кількість	Максимальна кількість балів (сумарна)
Практичні (семінарські) заняття	-	-

Лабораторні заняття (допуск, виконання та захист, усне опитування)	15	10
Комп'ютерне тестування при тематичному оцінюванні	-	-
Виконання ситуаційних задач	5	10
Виконання практичних індивідуальних та групових завдань	10	20
Презентація	-	-
Реферат	-	-
Есе	-	-
Завдання самостійної роботи	15	10
Модульна контрольна робота	1	50
Разом		100

Критерії модульного поточного оцінювання

Поточне модульне оцінювання проводиться шляхом розв'язання ситуаційних задач на заняттях, опитування студентів під час занять, виконання практичних індивідуальних і групових навчальних завдань, перевірки конспектів лекцій та домашніх завдань, аналізу відвідування та відробок пропущених занять. В ході поточного контролю, за кожен вид навчальної роботи студент отримує оцінку за національною чотирибальною шкалою (відмінно, добре, задовільно, незадовільно), яка потім переводиться у рейтингові бали.

При оцінюванні засвоєння матеріалу кожного заняття модуля студенту виставляються оцінки за 4-бальною (традиційною) шкалою з використанням таких критеріїв оцінювання.

Оцінка «відмінно» виставляється за умови, якщо студент знає зміст заняття та лекційний матеріал у повному обсязі, ілюструючи відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей; вільно вирішує тестові і ситуаційні задачі, а також виконує практичні завдання будь-якого рівня складності.

Оцінка «добре» виставляється, якщо студент знає зміст заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно і систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання студент відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчуваючи складнощі лише у найважчих випадках.

Оцінка «задовільно» ставиться студентові на основі знання всього змісту заняття та при задовільному рівні його розуміння. Студент спроможний вирішувати спрощені завдання за допомогою навідних питань; частково вирішує задачі та виконує практичні навички, відчуваючи складнощі в ряді простих випадків; не спроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені прості запитання відповідає вірно.

Оцінка «незадовільно» виставляється у випадках, коли знання і уміння студента є нижчими за критерії задовільної оцінки.

У робочій програмі був застосований такий принцип конвертації традиційної системи оцінювання в бали (таблиця 5.3):

Конвертація традиційної системи оцінювання в бали:

Традиційна оцінка	Конвертація у бали
«5»	10-8
«4»	7-5
«3»	4-2
«2»	1
	(0 балів за знання та 1 бал – за присутність на занятті)

Відробка пропущених практичних занять здійснюється згідно графіка відробок у визначений час в чергових викладачів. При цьому потрібно показати написаний від руки конспект з пропущеної теми, розв'язати ситуаційні задачі або усно відповісти на поставлені питання, виконати практичне завдання, визначене викладачем (напр., скласти програму фізичної реабілітації).

Оцінювання самостійної роботи студентів:

Оцінювання самостійної роботи студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при змістовому модульному контролі.

Кількість балів за різні види індивідуальної самостійної роботи студента залежить від її обсягу і значимості, але не більше 10 балів. Ці бали додаються до суми балів, набраних студентом за поточну навчальну діяльність.

Критерії оцінювання самостійної роботи студентів

Бали	Критерії оцінювання
10-8	Студент повною мірою розкриває питання, винесені для самостійного опрацювання, вільно оперує поняттями і науковою термінологією, демонструє глибокі знання джерел, має власну думку щодо відповідної теми і здатний аргументовано її доводити.
7-5	Загалом матеріал самостійної роботи викладений достатньо повно, але студент припускається певних помилок при виконанні завдань, винесених для самостійного опрацювання, трапляються неточності, деякі питання розкриті неповністю.
4-3	Студент неповністю розкриває питання, винесені для самостійного опрацювання, слабо розуміє їх сутність, намагається робити висновки, але при цьому припускається грубих помилок, матеріал викладає нелогічно, непослідовно.
2-1	Виконана робота виглядає нашвидку зробленою чи незакінченою. Наявні значні фактичні помилки, незрозумілості, нерозуміння теми або невідповідність викладеного матеріалу передбаченій темі для самостійного опрацювання.

Таким чином, оцінка за модульне поточне оцінювання складається з оцінок за виконання ситуаційних задач (1-10 балів), усної відповіді на теоретичні питання (1-10 балів), оцінок за виконання практичних індивідуальних та групових завдань на заняттях (1-20

балів), самостійної роботи студента (1-10 балів). Максимальна оцінка за модульне поточне оцінювання складає 50 балів (табл.5.4).

Таблиця 5.4. Шкала модульного поточного оцінювання з дисципліни

Вид діяльності здобувача вищої освіти	Модуль 1	
	Кількість балів	Максимальна кількість балів
Виконання ситуаційних задач (<i>середня оцінка за результатами тестів</i>)	1-10	10
Усна відповідь на теоретичні питання	1-10	10
Виконання практичних індивідуальних та групових завдань на заняттях (<i>середня оцінка за результатами виконання завдань</i>)	1-20	20
Самостійна робота (<i>за якість конспектів лекцій та виконаних завдань</i>)	1 -10	10
Разом		50

Критерії оцінювання модульної контрольної роботи

Упродовж семестру з дисципліни проводиться 1 модульна контрольна робота (МКР). МКР проводиться наприкінці змістового модулю і складається з вирішення завдань та теоретичних питань. До МКР допускаються всі студенти. На виконання письмової МКР відводиться до двох академічних годин. Кожен студент виконує окремий варіант завдань. В кожному варіанті є 1 ситуаційна задача та 5 теоретичних питань. Правильна відповідь за ситуаційну задачу оцінюється в 20 балів, за кожне теоретичне питання по 6 балів (максимально 30 балів). За допомогою письмової МКР оцінюється ступінь освоєння пройденого матеріалу за максимальною рейтинговою оцінкою – 50 балів.

Оцінювання рівня і якості знань студентів заочного відділення

Оцінювання якості знань студентів заочного відділення в умовах організації навчального процесу за кредитно-модульною системою здійснюється за 100-бальною шкалою оцінювання, за шкалою ECTS та національною шкалою оцінювання (таблиця 5.1).

Критерії оцінювання підсумкового семестрового контролю

Підсумковий модульний контроль з дисципліни проводиться у вигляді заліку наприкінці 2 семестру навчання у магістратурі і дає можливість визначити кінцевий ступінь рівня і якості засвоєння студентами теоретичних знань та практичних вмінь і навичок з даної дисципліни. Максимальна оцінка з підсумкового (семестрового) контролю становить 100 балів.

Підсумкова модульна оцінка з навчальної дисципліни визначається за результатом змістового модуля №1 та виставляється за 100-бальною шкалою, шкалою ЄКТС та національною шкалою. Переведення даних 100-бальної шкали у оцінки за національною шкалою та шкалою ЄКТС здійснюється в порядку, зазначеному в таблиці 5.1.

Студенти, підсумкова модульна оцінка яких становить 35-59 балів, зобов'язані пройти підсумковий (семестровий) контроль у формі заліку, що передбачено робочим навчальним планом.

У «Положенні про порядок та методикку проведення семестрових (курсівих) екзаменів і заліків в Ужгородському національному університеті», що затверджено Наказом ректора ДВНЗ «УжНУ» №698/01-17 від 08.05.2015 р. вказано, що ключовою проблемою визначення рівня знань студентів під час проведення екзаменів та заліків є критерії оцінок. При цьому необхідно керуватися таким:

оцінку «відмінно» (90-100 балів, А) заслуговує студент, який:

- всебічно, систематично і глибоко володіє навчально-програмовим матеріалом;
- вміє самостійно виконувати завдання, передбачені програмою, використовує набуті знання і вміння у нестандартних ситуаціях;
- засвоїв основну і ознайомлений з додатковою літературою, яка рекомендована програмою;
- засвоїв взаємозв'язок основних понять дисципліни та усвідомлює їх значення для професії, яку він набуває;
- вільно висловлює власні думки, самостійно оцінює різноманітні життєві явища і факти, виявляючи особистісну позицію;
- самостійно визначає окремі цілі власної навчальної діяльності, виявив творчі здібності і використовує їх при вивченні навчально-програмового матеріалу, проявив нахил до наукової роботи.

оцінку «добре» (82-89 балів, В) – заслуговує студент, який:

- повністю опанував і вільно (самостійно) володіє навчально-програмовим матеріалом, в тому числі застосовує його на практиці, має системні знання в достатньому обсязі відповідно до навчально-програмового матеріалу, аргументовано використовує їх у різних ситуаціях;
- має здатність до самостійного пошуку інформації, а також до аналізу, постановки і розв'язування проблем професійного спрямування;
- під час відповіді допустив деякі неточності, які самостійно виправляє, добирає переконливі аргументи на підтвердження вивченого матеріалу;

оцінку «добре» (74-81 бал, С) заслуговує студент, який:

- в загальному роботу виконав, але відповідає на екзамені з певною кількістю помилок;
- вміє порівнювати, узагальнювати, систематизувати інформацію під керівництвом викладача, в цілому самостійно застосовувати на практиці, контролювати власну діяльність;
- опанував навчально-програмовий матеріал, успішно виконав завдання, передбачені програмою, засвоїв основну літературу, яка рекомендована програмою;

оцінку «задовільно» (64-73 бали, D) – заслуговує студент, який:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Модуль №1												
Змістовий модуль 1. Застосування ерготерапевтичного втручання для пацієнтів з різними порушеннями.												
Тема 1. Ерготерапія при неврологічних захворюваннях.	17	2		5		10	15	2				13
Тема 2. Ерготерапія при порушеннях опорно-рухового апарату.	17	2		6		10	15	2				13
Тема 3. Ерготерапія при захворюваннях ССС та дихальної системи.	18	2		6		10	15	2				13
Тема 4. Ерготерапія при захворюваннях шлунково-кишкового тракту.	18	2		6		10	15	2				13
Тема 5. Ерготерапія при психічних захворюваннях.	18			5		10	15	2				13
Тема 6. Класифікація за МКФ.							15	2				13
Модульна контрольна робота 1	2			2								
Усього годин	90	10		30		50	90	12				78

6.3 Теми лабораторних занять

№	Теми та короткий зміст модуля	Кільк. годин
Модуль №1		
Змістовий модуль 1.		
1	Класифікація інсульту. Прогресування після інсульту. Підхід міждисциплінарної команди та роль різних членів команди у відділенні інсульту.	2
2	Черепно-мозкова травма. Загальні прояви в пацієнтів/клієнтів з ЧМТ. Труднощі спілкування та корисні стратегії їх вирішення. Мультидисциплінарний підхід.	2
3	Нейродегенеративні стани. Симптоми та ознаки хвороби Паркінсона, як прикладу нейродегенеративного стану. Прогресування хвороби та	2

	пов'язані з цим обмеження виконання заняттєвої активності та участі пацієнтів/клієнтів.	
4	Церебральний параліч та класифікація типів ЦП з урахуванням необхідності різних міркувань при обстеженні, позиціонуванні та втручанні. Роль ерготерапії у проведенні обстеження та втручання для дітей з порушенням руху.	2
5	Основні патології ортопедичних станів. Ключові принципи лікування конкретних ортопедичних станів стегна та коліна. Роль ерготерапії у відновленні ортопедичної хірургії тазостегнового та колінного суглобів.	2
6	Типи та причини пошкодження спинного мозку. Розуміння функціональних наслідків пошкодження спинного мозку на різних рівнях. Ерготерапевтичне обстеження та втручання щодо травм спинного мозку.	2
7	Етіологія, симптомологія та дослідження поверхневих, часткових та повних опіків. Супутні захворювання опіків та вплив на пацієнта/клієнта. План ерготерапії для пацієнтів/клієнтів з опіками.	2
8	Прогресування серцевих захворювань, зокрема ікс. Вплив симптомів ІХС на щоденне функціонування та якість життя пацієнтів/клієнтів під час гострої стадії, етапів реабілітації та відновлення.	2
9	Роль ерготерапії для пацієнтів/клієнтів, що перенесли COVID-19. Заходи, які будуть відрізнятися залежно від цільової групи.	2
10	Роль ерготерапевта через допомогу пацієнтам/клієнтам будь-якого віку з проблемами шлунково-кишкового тракту вдосконалювати або підтримувати навички повсякденної діяльності.	2
11	Оцінка психічного стану. Аналіз понять, пов'язаних з діагностикою та важливість діагностики психічного здоров'я для роботи ерготерапевтів. Класифікація за МКФ. Особливості біполярних розладів настрою (БРН).	2
12	Різні види та клінічні особливості тривожності. Етіологія. Стратегія втручання для пацієнтів/клієнтів, які страждають від тривоги.	2
13	Психоз, включаючи клінічні особливості та пережитий досвід. Спектр психотичних розладів. Застосування моделі стресо-діатезу для пояснення деяких можливих причин психозу.	2
14	Основні ділянки уражень та другорядні проблеми, що виникають при розладах спектру аутизму (РАС). Напрямок втручання ерготерапевта, яке зосереджене на заняттєвій активності. Обстеження, розробка плану втручання та встановлення очікуваних результатів при РАС.	2
15	Модульна контрольна робота 1	2
	Разом	30

6.4 Самостійна робота

№ п.п	Назва теми	Кількість годин	
		Денна	Заочна
Змістовий модуль 1.			
1	Оцінка фізичної функції пацієнта/клієнта з неврологічними розладами. Догляд за плечем після інсульту.	4	6
2	Нейрофізичне обстеження: мобільність в ліжку і контроль тазу; відчуття.	4	6
3	Глибока стимуляція мозку при хворобі Паркінсона. Втручання фахівців реабілітації сфери охорони здоров'я.	3	4
4	ДЦП. Зв'язок між поступальним контролем та функцією кисті. Як оцінюються навички рук у дітей з ЦП та розладами моторики.	4	6
5	Ознаки та симптоми ревматоїдного артриту та артрозу. Ключові	3	5

	принципи лікування.		
6	Шкала уражень ASIA при обстеженні спінальної травми.	3	5
7	Процедура трансплантації шкіри після опіків. Індекс рубців від опіків.	4	6
8	Оцінка активності повсякденного життя при серцево-судинних захворюваннях. Вплив таких обмежень пацієнта/клієнта на участь вдома, на роботі, дозвіллі та інші життєві ролі.	3	6
9	Ерготерапевтичні втручання для пацієнтів/клієнтів, хворих на пневмонію.	3	4
10	Розлади, спричинені вживанням речовинами.	3	4
11	Взаємозв'язок між психологічним стресом та його фізичними проявами.	4	6
12	Оцінка ерготерапевта в психічному здоров'ї. Процес ерготерапевта з пацієнтом/клієнтом.	4	6
13	Ключові концепції когнітивно-поведінкової терапії.	4	6
14	Надання допомоги та підтримки дітям з аутизмом. Візуальна підтримка при допомозі дітям з аутизмом. Навчання дити як робити вибір.	4	6
	Разом	50	76

7. ІНСТРУМЕНТИ, ОБЛАДНАННЯ ТА ПРОГРАМНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ, ВИКОРИСТАННЯ ЯКИХ ПЕРЕДБАЧАЄ НАВЧАЛЬНА ДИСЦИПЛІНА

Обладнання: мультимедійне обладнання. Методичне забезпечення: конспект лекцій з дисципліни; методичні рекомендації до лабораторних занять з дисципліни; схеми, таблиці, малюнки, презентації; інструктивно-методичні матеріали для проміжного і підсумкового контролю знань; критерії модульно-рейтингового оцінювання знань із навчальної дисципліни.

8. РЕКОМЕНДОВАНІ ДЖЕРЕЛА ІНФОРМАЦІЇ

Основна література

1. Антонова Н.Л., Ключкова Е.В. Физическая терапия эрготерапия. кн.: «Адаптивная физическая культура работе детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата (при заболевании детским церебральным параличом). Методическое пособие». Под редакцией . Потапчук. СПб, СПбГАФК им. Лесгафта, 2003.
2. Международная классификация функционирования, ограниченной жизнедеятельности здоровья (МКФ) Полная финальная версия. <http://www3.who.int/icf/icftemplate.cfm>
3. Физическая терапия эрготерапия как новые для России специальности (Современные подходы реабилитации)/Сост. . Ключкова. – СПб.: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства, 2003.
4. Герцик М.С., Вацеба О.М. Вступ до спеціальностей галузі «Фізичне виховання і спорт»: Навч. посібник для студентів ВНЗ 1-4 рівнів акредитації. – Львів: Українські технології, 2005. – 232с.
5. Гордиенко И., Телега Т. Позиционирование и перемещение ребенка с двигательными нарушениями : К., 2015. – 32 с.
6. Е.В. Ключкова, С.Б. Мальцев Физическая терапия и эрготерапия как новые специальности для Республики Таджикистан. Методическое пособие. Душанбе 2010.

1. Levit, K. (2008). Optimizing motor behaviour using the Bobath approach. In V.M. Radomski & C.A.Trombly Latham (Eds), *Occupational therapy for physical dysfunction* (6th ed.). (pp. 643-666). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin.
2. National Stroke Foundation. *Clinical Guidelines for stroke management* (2010). Melbourne Australia
3. Page, S., Gater, D., and Bach-y-Rita, P. (2004) Reconsidering the motor recovery plateau in stroke rehabilitation. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 85, pp.14-18
4. Rust, K., (2008). Managing deficit of first-level motor control capacities using Rood and proprioceptive neuromuscular facilitation techniques. In V.M. Radomski & C.A.Trombly Latham (Eds), *Occupational therapy for physical dysfunction* (6th ed.). (pp.691-713). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkin.
5. Joosten, A. V., Bundy, A. C., & Einfeld, S. L. (2009). Intrinsic and extrinsic motivation of stereotypic and repetitive behaviors. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 39(3), 521-531
6. Rodger, S., Ashburner, J., Cartmill, L. & Bourke-Taylor (2010). Helping children with autism spectrum disorders and their families: Are we losing our occupation-centred focus? *Australian Occupational Therapy Journal*, 57, 276-280.

**Результати перегляду
робочої програми навчальної дисципліни**

Робоча програма перезатверджена на 2022 / 2023 н.р. без змін; зі змінами (Додаток 2).
(потрібне підкреслити)

протокол № 1 від « 31 » серпня 2022 р. Завідувач кафедри Ярослав ФІЛАК
(підпис) (Прізвище ініціали)

Робоча програма перезатверджена на 20__ / 20__ н.р. без змін; зі змінами (Додаток __).
(потрібне підкреслити)

протокол № __ від « __ » _____ 20 __ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)

Робоча програма перезатверджена на 20__ / 20__ н.р. без змін; зі змінами (Додаток __).
(потрібне підкреслити)

протокол № __ від « __ » _____ 20 __ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)

Робоча програма перезатверджена на 20__ / 20__ н.р. без змін; зі змінами (Додаток __).
(потрібне підкреслити)

протокол № __ від « __ » _____ 20 __ р. Завідувач кафедри _____
(підпис) (Прізвище ініціали)