

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини
Кафедра акушерства та гінекології №1

«УЗГОДЖЕНО»

Гарант освітньо-професійної
програми «Терапія та реабілітація»
«28» листопада 2024 року

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Голова вченої ради Навчально-наукового
медичного інституту
Протокол від 29 листопада 2024 р. № 4

СИЛАБУС

ЕРГОТЕРАПЕВТИЧНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ В АКУШЕРСТВІ ТА
ГІНЕКОЛОГІЇ
обов'язкова

(редакція з урахуванням оновлення ОП «Терапія та реабілітація», відповідно
вимог Стандарту, згідно Наказу МОН України від 30.10.2024р. №1549)

рівень вищої освіти

галузь знань

Спеціальність

Спеціалізація

освітня кваліфікація

другий (магістерський)

22 Охорона здоров'я

227 Терапія та реабілітація

227.02 Ерготерапія

магістр терапії та реабілітації за
спеціалізацією 227.02 Ерготерапія

професійна кваліфікація

форма навчання

курс та семестр

вивчення навчальної дисципліни

Ерготерапевт

Денна

I курс, 1 семестр

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри

фізичної та реабілітаційної медицини

Протокол від 27 листопада 2024 р. № 6

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри

акушерства та гінекології №1

Протокол від 27 листопада 2024 р. № 6

Полтава – 2024

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЯКІ ВИКЛАДАЮТЬ НАВЧАЛЬНУ ДИСЦИПЛІНУ

Прізвище, ім'я, по батькові викладача (викладачів), науковий ступінь, учене звання	Скріннік Євгенія Олександрівна, к. пед. н., доцент Прилуцька Неоніла Олексіївна, магістр медицини, асистент
Профайл викладача (викладачів)	ye.skrinnik@pdmu.edu.ua n.prylutska@pdmu.edu.ua
Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини	(0532)69-70-94
E-mail:	https://sport-health.pdmu.edu.ua/ https://akusher-one.pdmu.edu.ua/team
Сторінки кафедр на сайті ПДМУ	https://akusher-one.pdmu.edu.ua/team https://sport-health.pdmu.edu.ua/

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг навчальної дисципліни

Кількість кредитів / годин – 3 / 90, із них:

Лекції (год.) – 10

Практичні (семінари) (год.) – 20

Самостійна робота (год.) – 60

Вид контролю - іспит

Політика навчальної дисципліни

Вивчення дисципліни «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» визначається політикою Університету та кафедр щодо організації освітнього процесу. При опануванні дисципліни ми дотримуємося Положення про організацію освітнього процесу в Полтавському державному медичному університеті <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti> та Правил внутрішнього розпорядку для здобувачів вищої освіти Полтавського державного медичного університету <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>.

Вивчення освітньої компоненти «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» визначається політикою Університету та кафедр щодо створення якісного та безпечного освітнього середовища: лекції читаються в аудиторіях університету, які оснащені мультимедійними

проєкторами; практичні заняття проходять на базах кафедр та:

КП «Полтавська обласна клінічна лікарня ім. М. В. Скліфосовського Полтавської обласної ради»;

Перинатальний центр КНП «1-А МКЛ ПМР», що дає змогу здобувачам освіти долучитися на практиці до майбутньої професійної діяльності.

Звертаємо увагу! Здобувачам освіти необхідно:

- виконувати графік навчального процесу та вимоги навчального плану;
- в обов'язковому порядку відвідувати всі види навчальних занять, передбачені навчальним планом;
- завчасно приходити на заняття;
- відповідати правилам дрес-коду учасників освітнього процесу;
- дотримуватись правил техніки безпеки;
- вимикати телефон під час занять;
- не залишати заняття без дозволу викладача;
- глибоко та всебічно оволодіти знаннями та вміннями, котрі будуть необхідні майбутньому працівнику високої кваліфікації;
- бути комунікативними та відкритими до знань

Для успішного засвоєння дисципліни необхідно систематично готуватися до практичних занять, виконувати практичні завдання, опрацьовувати теми, що рекомендовані для самостійного вивчення, брати активну участь в обговоренні теми заняття в аудиторії. Ми цінуємо старанність, активність, швидкість та креативність мислення, наполегливість в навчанні.

Викладання освітньої компоненти в умовах військового стану, може здійснюватися за допомогою технологій дистанційного навчання, а саме з використанням платформи Zoom.

Академічна доброчесність є фундаментом сталого розвитку вищої освіти та моральним імперативом для її подальшого вдосконалення. Ми дотримуємося політики академічної доброчесності, визначеної Положенням про академічну доброчесність здобувачів вищої освіти та співробітників Полтавського державного медичного університету

https://pdmu.edu.ua/storage/ft_foreign_students/docs/5q5W0nG8rkYIrDfmipiyhkfZmkmbVKRR7Pdjrjvh.pdf і просимо взаємності.

Політика щодо дотримання принципів академічної доброчесності здобувачів вищої освіти включає:

- самостійне виконання навчальних завдань поточного та підсумкового контролів без використання зовнішніх джерел інформації (наприклад, окрім випадків дозволених викладачем, підготовки практичних завдань під час заняття);
- списування під час контролю знань заборонені (в т.ч. із використанням

мобільних девайсів);

- самостійне виконання індивідуальних завдань та коректне оформлення посилань на джерела інформації у разі запозичення ідей, тверджень, відомостей.

Політика щодо дотримання принципів та норм етики та деонтології здобувачами вищої освіти:

- дії у професійних і навчальних ситуаціях із позицій академічної доброчесності та професійної етики та деонтології;

- дотримання правил внутрішнього розпорядку кафедри, бути толерантними, доброзичливим и та виваженими у спілкуванні з викладачами та співробітниками кафедри, медичним персоналом закладу охорони здоров'я;

- усвідомлення значущості прикладів людської поведінки відповідно до норм академічної доброчесності та медичної етики.

Політика дедлайну та відпрацювання здобувачами вищої освіти:

- відпрацювання пропущених занять відбувається згідно з Регламентом відпрацювання студентами пропущених занять і незадовільних оцінок, що затверджені у закладі вищої освіти;

- роботи, які здає здобувач вищої освіти з порушенням терміну без поважних причин, оцінюються на нижчу оцінку (75% від максимальної, наприклад, практичні навички);

- перескладання ПМК з метою підвищення оцінки не допускається, окрім ситуацій невиконання програми дисципліни або неявки на підсумковий контроль.

Вивчення модуля передбачає самостійну роботу здобувача вищої освіти, яка регламентована Положенням про організацію самостійної роботи здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті.

Оцінювання результатів навчання проходить прозоро і відкрито. Керуємося Положенням про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті.

Якщо здобувач освіти не згодний з результатами оцінювання, він має право скористатися рекомендаціями Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю знань здобувачів вищої освіти.

Зі всіма наведеними документами можна ознайомитися за посиланням: <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/department-npr/normativni-dokumenti>.

Кафедрами визнаються результати, отримані шляхом неформальної освіти. Процедура визначено Положенням про визнання результатів навчання, здобутих шляхом неформальної та/або інформальної освіти в Полтавському державному медичному університеті:

[https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-](https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/fKBks6cPo5jzq0brID6eI7LKTEAcqmrjdjrewYFvL.pdf)

[npr/docs_links/fKBks6cPo5jzq0brID6eI7LKTEAcqmrjdjrewYFvL.pdf](https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/fKBks6cPo5jzq0brID6eI7LKTEAcqmrjdjrewYFvL.pdf). Кафедри рекомендують здобувачам освіти ознайомитися із онлайн платформами: <http://portal.phc.org.ua/en/>; <https://academy.nszu.gov.ua/>; <https://prometheus.org.ua/>; <https://members.physio-pedia.com/>.

Опис навчальної дисципліни

Навчальна дисципліна «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» є невід’ємною частиною формування у студентів професійної компетентності та виховання професійних умінь і навичок при підготовці майбутніх фахівців з ерготерапії.

Предметом вивчення дисципліни є засвоєння основних принципів застосування методів і методик діагностики порушень і призначення програм ерготерапії в акушерстві та гінекології та формування у студентів адекватних уявлень про їхню майбутню діяльність, особливості професії та вимоги, які будуть пред’явлені майбутньому фахівцеві з вищою освітою. ЗВО повинні готувати всебічно розвинених спеціалістів, які б володіли теоретичними знаннями і практичними навичками та вміннями застосування ерготерапії в акушерстві та гінекології при окремих захворюваннях в своїй лікувально-профілактичній роботі.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни

Пререквізити. Навчальна дисципліна базується на результатах навчання, досягнутих на першому (бакалаврському) рівні вищої освіти за спеціальністю «Фізична терапія, ерготерапія» або суміжними спеціальностями. Вона спирається на знання з дисциплін: «Етика та комунікація у професійній діяльності», «Детермінанти та промоція здоров’я», «Комунікативні стратегії англійської мови», «Менеджмент та лідерство в терапії та реабілітації. Управління цифровими трансформаціями».

Постреквізити. Вивчення дисципліни «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» забезпечує послідовність і взаємозв’язок із дисциплінами магістерської програми: «Ерготерапевтичний менеджмент у геронтології та геріатрії», «Ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах», «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології», «Кваліфікаційна (магістерська) робота» та науково-дослідною роботою здобувачів.

Мета та завдання навчальної дисципліни

Метою вивчення навчальної дисципліни «Ерготерапевтичний

менеджмент в акушерстві і гінекології» є формування у студентів уявлення про можливості застосування ерготерапії в період вагітності (у першому, другому та третьому триместрах), в пологах та у післяпологовому періоді, а також при різних захворюваннях жіночої сечостатевої системи, а також формування компетентнісної орієнтації та властивості до використання знань та вмінь, що були отримані, та проявлення особистісних якостей для успішної професійної діяльності.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» є:

- знання теоретичних засад ерготерапії;
- засвоєння принципів застосування ерготерапевтичних вправ в акушерстві і гінекології;
- набуття здобувачами вищої освіти практичних умінь з проведення ерготерапевтичного менеджменту на стаціонарному, поліклінічному та санаторному етапах реабілітації вагітних та жінок, що страждають патологією сечостатевої сфери.

Компетентності та результати навчання згідно з освітньо-професійною програмою, формуванню яких сприяє дисципліна

Компетентності згідно з освітньо-професійною програмою, формуванню яких сприяє дисципліна

Інтегральна:

здатність розв'язувати автономно та у міжпрофесійному контексті складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані з функціонуванням та обмеженнями життєдіяльності окремих осіб, груп та популяцій, зокрема порушеннями заняттєвої активності, заняттєвої участі та ефективною взаємодією осіб, груп та популяцій з середовищем їх життєдіяльності; провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у ерготерапії.

загальні:

ЗК 02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК 05. Здатність виявляти, ставити та вирішувати проблеми.

ЗК 06. Здатність мотивувати людей та рухатися до спільної мети.

ЗК 07. Здатність працювати автономно.

ЗК 09. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконуваних робіт.

спеціальні:

СК 01. Здатність застосовувати передові знання та високий рівень критичного мислення щодо складних взаємозв'язків між людиною, її здоров'ям, заняттєвою активністю та добробутом, популяризувати здоровий спосіб життя для окремих осіб, груп, популяцій та спільнот на засадах заняттєвої та соціальної справедливості.

СК 02. Здатність оцінювати і визначати вплив особистих факторів, функцій і структур організму, факторів середовища на заняттєву активність і участь окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 03. Здатність ефективно застосовувати передові знання теорії ерготерапії, критичний аналіз та рефлексивне мислення для планування, організації та реалізації процесу ерготерапії окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 04. Здатність ефективно застосовувати науково-обґрунтовані підходи та методи планування і реалізації клієнто-орієнтованих та заняттєво-орієнтованих втручань з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості стосовно окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

СК 05. Здатність вибирати або виготовляти на основі оцінювання, налаштовувати та навчати пацієнта/клієнта користуватися допоміжними засобами реабілітації для покращення заняттєвої участі, функціональної мобільності та пересування у громаді.

СК 06. Здатність оцінювати та адаптовувати фактори середовища, створювати безпечне і доступне середовище життєдіяльності окремих осіб, груп, організацій, популяцій та спільнот на засадах ергономічного та універсального дизайну.

СК 07. Здатність застосовувати поглиблені знання та критичне розуміння наукового процесу, застосовувати етичні принципи, усталені та новітні дослідницькі методології та парадигми для систематичного збору, критичного оцінювання, звітування та інтеграції даних наукових досліджень у практичну діяльність.

СК 12. Здатність ефективно та своєчасно документувати надання ерготерапевтичних послуг, включаючи консультативні послуги, на різних етапах надання реабілітаційної допомоги як у закладах охорони здоров'я, так і закладах освіти, соціальної політики та соціального захисту.

Програмні результати навчання згідно з освітньо-професійною програмою, формуванню яких сприяє дисципліна

ПРН 01. Застосовувати передові знання та високий рівень критичного мислення щодо складних взаємозв'язків між людиною, її фізичним, психічним і соціальним здоров'ям, заняттєвою активністю та добробутом, сприяти

популяризації здорового способу життя для окремих осіб, груп, популяцій і спільнот на засадах заняттєвої та соціальної справедливості.

ПРН 02. Здійснювати клієнтоорієнтоване оцінювання заняттєвих потреб окремих осіб, груп, популяцій і спільнот та визначати доцільність, інтенсивність та обсяг рекомендованих заходів ерготерапії.

ПРН 03. Оцінювати характер та ступінь впливу особистих факторів, структур і функцій організму, факторів фізичного, соціального, політичного, культурного та інституційного середовища та соціальних детермінант здоров'я на заняттєву активність та участь окремих осіб, груп, популяцій і спільнот.

ПРН 04. Ефективно застосовувати передові знання теорії ерготерапії, рефлексивне мислення та критичний аналіз моделей (occupational therapy models) та рамок практики ерготерапії (frames of reference of occupational therapy), заснованих на доказах, для вибору оптимальних стратегій оцінювання, планування, реалізації та оцінки результатів ерготерапії.

ПРН 05. Формулювати та документувати цілі і результати програми ерготерапії або складові індивідуальної програми реабілітації у співпраці з пацієнтом/клієнтом, пояснювати методи ерготерапевтичних втручань та вносити дані до електронних систем.

ПРН 06. Розробляти, проводити та коригувати програми ерготерапії або складові індивідуальної програми реабілітації на основі аналізу результатів ерготерапевтичного оцінювання та/або втручання у співпраці з пацієнтом/клієнтом та надавати рекомендації стосовно продовження або завершення реабілітації.

ПРН 07. Застосовувати науково-обґрунтовані підходи у виборі методів, стратегій та інструментів для реалізації заняттєво орієнтованих втручань з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості стосовно окремих осіб, груп, популяцій та спільнот.

ПРН 08. Враховувати засади заняттєвої та соціальної справедливості для планування процесу ерготерапії у широких, спеціалізованих та нових сферах практичної діяльності з метою вирішення комплексних заняттєвих проблем окремих осіб, груп та популяцій.

ПРН 09. Оцінювати та обґрунтовувати потребу, призначати, налаштовувати, проектувати, виготовляти та модифікувати допоміжні засоби реабілітації, включаючи ортези, для покращення заняттєвої участі у сферах самообслуговування, продуктивності (роботи чи навчання), дозвілля (гри), функціональної мобільності, користування громадським транспортом та водіння автомобіля.

ПРН 10. Навчати безпечному та ефективному користуванню допоміжними засобами реабілітації, включаючи ортези та протези для покращення для покращення зайняткової участі у сферах самообслуговування, продуктивності (роботи чи навчання), дозвілля (гри), функціональної мобільності, користування громадським транспортом та водіння автомобіля.

ПРН 11. Оцінювати та адаптовувати фактори середовища, створювати безпечне і доступне середовище проживання, навчання та праці окремих осіб, груп людей, організацій та популяцій на засадах ергономічного та універсального дизайну з метою покращення зайняткової участі та збільшення функціональної незалежності окремих осіб, груп людей, організацій та популяцій.

ПРН 12. Застосовувати у практичній діяльності інформацію з наукових джерел, інтегруючи її з цінностями та бажаннями клієнта та особливостями контексту практичної діяльності, для обґрунтування рішень щодо організації процесу ерготерапії для окремих осіб, груп людей, організацій та популяцій.

ПРН 13. Застосовувати усталені та новітні дослідницькі методи для планування, проведення аналізу та звітування про результати наукових досліджень у сфері ерготерапії з урахуванням актуальних суспільних та професійних викликів, етичних стандартів, відповідальності за розповсюдження та трансляцію наукових знань у різних контекстах професійної практичної діяльності.

ПРН 16. Знати межі професійної компетентності ерготерапевта, сфери практичної діяльності фахівців інших спеціальностей, оцінювати потребу та знати механізми скерування клієнтів/пацієнтів до фахівців інших спеціальностей.

ПРН 17. Визначати, аналізувати та оцінювати вплив контекстуальних чинників, регуляторних документів, соціоекономічних, політичних, географічних та демографічних факторів, динаміки міжособистісної командної взаємодії на процес надання реабілітаційних послуг.

ПРН 19. Застосовувати поглиблене розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності, реабілітаційних маршрутів для вирішення зайняткових проблем окремих осіб, груп чи популяцій.

ПРН 20. Брати на себе відповідальність за визначення та ефективне вирішення складних етичних дилем, демонструвати доброчесність і відповідальність, сприяти створенню антикорупційного середовища, пропагувати стандарти доброчесності, ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції, відстоювати етичні стандарти та цінності ерготерапії.

ПРН 21. Здатність пропагувати цінності та філософію ерготерапії, відстоювати інтереси професії, передавати інформацію стосовно процесу ерготерапії, пояснювати сенс та внесок ерготерапії та науки про заняттєву активність в загальне благополуччя та добробут суспільства.

ПРН 22. Ефективно і вчасно документувати процес і результати різних форм ерготерапевтичних послуг, включаючи консультативні послуги у різних сферах професійної діяльності ерготерапевта та у спосіб, зрозумілий для клієнтів/пацієнтів, представників сфери охорони здоров'я, освіти, соціальної політики, соціального захисту та інших стейкхолдерів.

ПРН 28. Надавати послуги у сфері ерготерапії окремим категоріям населення незалежно від політичних, релігійних, гендерних та інших переконань, етнічного, соціального та національного походження.

Результати навчання для дисципліни:

по завершенню вивчення навчальної дисципліни здобувачі вищої освіти повинні

знати:

- механізм ерготерапевтичного впливу на жіночий організм при вагітності;
- показання та протипоказання до призначення ерготерапії вагітним жінкам після пологів та хворим, які страждають на патологію сечостатевої системи;
- особливості ерготерапевтичних втручань у жінок з нормальним перебігом вагітності залежно від триместру, у пологах, післяпологовому періоді та при оперативному розродженні;
- особливості ерготерапії для жінок при неправильних положеннях плоду та тазових передлежаннях;
- особливості ерготерапії в гінекологічній практиці;
- основні принципи комбінованого застосування природних фізичних факторів і засобів ерготерапії в акушерстві та гінекології;

вміти:

- правильно обстежити здорову та хвору жінку (оцінити фізичний розвиток, статичний та динамічний стереотипи, функціональний стан органів і систем, зібрати та оцінити анамнез рухових навичок) з метою призначення ерготерапевтичних інervenцій;
- оволодіти загальними принципами тактики дій при призначенні ерготерапевтичних вправ вагітним та жінкам, які страждають хворобами сечостатевої системи для швидкого відновлення здоров'я і працездатності, профілактики ускладнень патологічного процесу;

- проводити індивідуальні та малогрупові заняття з використанням ерготерапевтичних вправ, масажу та інших засобів ерготерапії в акушерсько-гінекологічній практиці;
- оформити медичну документацію при призначенні засобів ерготерапії (зробити запис в історії хвороби та заповнити процедурну картку);
- дати конкретні рекомендації з практичного застосування раціонального рухового режиму, різних форм та засобів ерготерапії;

Тематичний план лекцій (за модулями) із зазначенням основних питань, що розглядаються на лекції

№ п/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Теоретичні засади ерготерапевтичного менеджменту в акушерстві та гінекології: місце ерготерапії в системі перинатальної допомоги, принципи пацієнт-орієнтованості, безпека та наступність супроводу.	2
2.	Клінічна оцінка та планування ерготерапевтичного втручання у вагітності: первинне інтерв'ю, оцінювання повсякденних активностей, визначення пріоритетів, постановка цілей, вибір інструментів оцінювання та моніторинг результатів.	2
3.	Ерготерапевтичні стратегії підтримки функціонування під час вагітності: ергономіка, збереження енергії, профілактика травм і падінь, модифікація домашніх і професійних активностей, підготовка до пологів як діяльнісно орієнтований процес.	2
4.	Ерготерапевтичний менеджмент у післяпологовому періоді: рання мобілізація, самообслуговування, догляд за новонародженим, організація середовища, підтримка грудного вигодовування через позиціонування, подолання втоми та порушень сну.	2
5.	Ерготерапевтичний менеджмент при гінекологічних станах і втручаннях: відновлення після операцій, хронічний тазовий біль та ендометріоз, онкогінекологія, етична комунікація щодо чутливих тем, документація та міждисциплінарна взаємодія.	2
Разом		10

Тематичний план практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на

практичному занятті

№ п/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Первинне ерготерапевтичне обстеження вагітної жінки: збір скарг і анамнезу, аналіз щоденних активностей, визначення обмежень у самообслуговуванні та побуті, формування запиту пацієнтки.	2
2.	Постановка індивідуальних цілей ерготерапевтичного втручання у вагітності та післяпологовому періоді: визначення пріоритетів, узгодження очікувань, добір показників результативності та план контролю.	2
3.	Навчання ергономіці та безпечним технікам виконання побутових завдань під час вагітності: піднімання і перенесення предметів, прибирання, робота на кухні, догляд за іншими дітьми, збереження енергії.	2
4.	Тренування безпечних переміщень і позиціонування під час вагітності та після пологів: вставання з ліжка, пересаджування, користування сходами, профілактика падінь, організація опор і допомоги.	2
5.	Практика ерготерапевтичних рекомендацій при болю у попереку та тазовому болю у вагітних: аналіз провокуючих активностей, модифікація рухів, підбір пози для відпочинку, планування перерв і режиму дня.	2
6.	Ерготерапевтичний супровід у ранньому післяпологовому періоді: оцінювання самостійності, план безпечної мобілізації, відновлення самообслуговування та побуту, критерії готовності до розширення активності.	2
7.	Ерготерапія після кесаревого розтину: навчання захисним рухам, адаптація одягання та гігієни, організація побуту для зменшення навантаження, план поступового повернення до домашніх справ.	2
8.	Догляд за новонародженим як комплекс діяльностей: техніки піднімання і перенесення, купання, переодягання, заспокоєння, організація робочого місця догляду та профілактика перенапруження.	2
9.	Організація домашнього середовища для вагітної та жінки після пологів: оцінка ризиків у ванній, кухні та спальні, план модифікацій, створення безпечної зони догляду за	2

	дитиною, чек-лист безпеки.	
10.	Оформлення ерготерапевтичної документації та підготовка клінічного звіту за кейсом: структура записів, обґрунтування втручань, відображення динаміки, конфіденційність та інформована згода.	2
Разом		20

Самостійна робота

№ п/п	Тема	Кількість годин
1.	Підготовка до лекційних та практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок.	40
2.	Підготовка реферату до поточних контрольних заходів.	2
3.	Підготовка до іспиту	18
Разом		60

Індивідуальні завдання

1. Підготовка презентацій за тематикою занять.
2. Участь у конференціях.

Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до іспиту

1. Охарактеризуйте мету, завдання та місце ерготерапевтичного менеджменту в акушерстві та гінекології в системі охорони здоров'я.
2. Поясніть етапи ведення ерготерапевтичного випадку для вагітної жінки та жінки після пологів: від первинного звернення до завершення супроводу.
3. Опишіть структуру первинного ерготерапевтичного інтерв'ю з вагітною жінкою та перелік даних, які необхідно зібрати.
4. Поясніть, як визначати пріоритетні проблеми пацієнтки у виконанні самообслуговування та побутових завдань під час вагітності.
5. Опишіть підходи до формулювання індивідуальних цілей

ерготерапевтичного втручання у вагітності та післяпологовому періоді та критерії їх оцінювання.

6. Поясніть принципи оцінювання болю у вагітної жінки та аналізу його впливу на повсякденні активності.
7. Охарактеризуйте ергономічні принципи та стратегії збереження енергії під час вагітності.
8. Опишіть правила безпечних переміщень, піднімання та перенесення предметів під час вагітності з метою профілактики травм.
9. Поясніть підходи до профілактики падінь у вагітних і жінок у післяпологовому періоді та роль ерготерапевта.
10. Охарактеризуйте ерготерапевтичні втручання при болю у попереку, тазовому болю та болю в ділянці лобкового зчленування у вагітних.
11. Поясніть принципи планування режиму дня, відпочинку та відновлення під час вагітності з урахуванням симптомів і втоми.
12. Охарактеризуйте роль ерготерапевта у підготовці жінки до пологів через навчання діяльнісно орієнтованим стратегіям.
13. Опишіть принципи ерготерапевтичного планування раннього післяпологового періоду: самообслуговування, мобілізація, безпека.
14. Поясніть особливості ерготерапевтичного супроводу жінки після кесаревого розтину та правила захисних рухів у побуті.
15. Охарактеризуйте принципи поступового повернення до домашніх справ і фізичної активності після пологів та критерії безпеки.
16. Опишіть, як навчати жінку догляду за новонародженим як комплексу діяльностей з профілактикою перенавантаження опорно-рухового апарату.
17. Поясніть, як організувати домашнє середовище для безпечного догляду за новонародженим та зниження ризику травм у матері.
18. Охарактеризуйте діяльнісні підходи до підтримки грудного вигодовування через позиціонування, ергономіку та організацію середовища.
19. Поясніть вплив порушень сну у післяпологовий період на функціонування та які діяльнісні стратегії може застосувати ерготерапевт.
20. Охарактеризуйте діяльнісні стратегії подолання післяпологової втоми, виснаження та перевантаження ролями.
21. Поясніть роль ерготерапевта у роботі з психоемоційними

труднощами після пологів, межі компетенцій та маршрутизацію до суміжних фахівців.

22. Охарактеризуйте ерготерапевтичний підхід до самоменеджменту при гестаційному діабеті в контексті щоденних рутин і дотримання режиму.
23. Поясніть принципи планування активності та безпеки при підвищеному артеріальному тиску у вагітності та ризиках прееклампсії.
24. Опишіть роль ерготерапевта у міждисциплінарній команді та принципи ефективної професійної комунікації в акушерстві та гінекології.
25. Охарактеризуйте принципи оцінювання домашнього середовища для вагітної та жінки після пологів і типові рекомендації з модифікації житла.
26. Поясніть критерії добору допоміжних засобів і адаптацій для самообслуговування та догляду за дитиною та правила навчання їх використанню.
27. Охарактеризуйте ерготерапевтичний менеджмент після гінекологічних оперативних втручань: передопераційне навчання, післяопераційні обмеження, повернення до активності.
28. Поясніть діяльнісні підходи до ведення хронічного тазового болю та ендометріозу, включно з плануванням дня і розподілом навантаження.
29. Охарактеризуйте ерготерапевтичну підтримку пацієнток в онкогінекології щодо самообслуговування, побуту, втоми та повернення до значущих занять.
30. Опишіть вимоги до ерготерапевтичної документації в акушерстві та гінекології, включно з обґрунтуванням втручань, конфіденційністю та інформованою згодою.

Перелік практичних навичок до іспиту

1. Проведення первинного ерготерапевтичного обстеження вагітної жінки або жінки після пологів із аналізом виконання самообслуговування, побутових завдань, сну, догляду за дитиною та визначенням пріоритетних проблем.
2. Розроблення індивідуального плану ерготерапевтичного ведення випадку в акушерстві та гінекології з формулюванням конкретних цілей, добром втручань, частотою консультацій і критеріями оцінювання результатів.
3. Навчання пацієнтки безпечним стратегіям виконання щоденних активностей у вагітності та після пологів, включно з позиціонуванням,

переміщеннями, підніманням і перенесенням предметів та профілактикою падінь.

4. Оцінювання житлового середовища та організація простору для вагітної жінки і жінки після пологів з підготовкою переліку модифікацій для підвищення безпеки, зменшення навантаження та оптимізації догляду за новонародженим.
5. Підбір і навчання використанню допоміжних засобів та адаптацій для самообслуговування, гігієни, догляду за новонародженим і підтримки грудного вигодовування з контролем правильності та оцінюванням ефективності рекомендацій.

Перелік питань, який повинен засвоїти здобувач вищої освіти при вивченні навчальної дисципліни (форма контролю – іспит)

- механізм відновної дії ерготерапевтичних вправ на жіночий організм при вагітності;
- показання та протипоказання до призначення ерготерапії вагітним жінкам та хворим, які страждають на патологію сечостатевої системи;
- особливості застосування ерготерапевтичних вправ у жінок з нормальним перебігом вагітності залежно від триместру, у пологах, післяпологовому періоді та при оперативному розродженні;
- особливості ерготерапії для жінок при неправильних положеннях плоду та тазових передлежаннях;
- особливості ерготерапії в гінекологічній практиці;
- основні принципи комбінованого застосування природних фізичних факторів і засобів ерготерапії в акушерстві та гінекології;

Методи навчання

- вербальні (лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж);
- наочні (спостереження, ілюстрація, демонстрація);
- практичні (вирішення тестових завдань та ситуаційних задач, відпрацювання навичок на муляжах і фантомах);
- активні методи навчання:
- проблемний метод (тематичні дискусії, мозковий штурм, аналіз конкретних ситуацій (кейс-метод), презентації, тренінги, ділові ігри).
- методи застосування знань та набуття і закріплення умінь і навичок (практичні заняття, контрольні завдання, робота в клініці, проведення практики);
- методи перевірки й оцінювання знань, умінь і навичок.

Форми та методи оцінювання

1. усний контроль;
2. письмовий контроль;
3. тестовий контроль;
4. програмований контроль;
5. практична перевірка;
6. самоконтроль;
7. самооцінка.

Система поточного та підсумкового контролю

Поточний контроль проводиться науково-педагогічними працівниками під час практичних занять. Оцінка поточної успішності є інтегрованою (оцінюються всі види роботи здобувача вищої освіти як під час підготовки до заняття, так і під час заняття) за критеріями, які доводяться до відома здобувачів вищої освіти на початку вивчення дисципліни. При цьому використовуються стандартизовані узагальнені критерії оцінювання знань здобувачів вищої освіти, що висвітлені у «Положенні про організацію і методику оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті» https://pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/NMQ6RVrpAGYuKpw1JoSJJaApnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf

Конвертація поточної оцінки, виставленої за традиційною 4-бальною шкалою, в багатобальну на кожному занятті не проводиться. Оцінювання тем, що виносяться до позааудиторної самостійної роботи і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при проведенні іспиту.

Форма підсумкового контролю – іспит. До іспиту допускаються здобувачі вищої освіти, які не мають невідпрацьованих пропущених аудиторних занять, набрали мінімальну кількість балів не меншу за 72 (що відповідає середньому балу 3,0 за поточну успішність), виконали всі вимоги з навчальної дисципліни, які передбачені робочою навчальною програмою з дисципліни.

Іспит проводиться в один день у два етапи: тестування та теоретична складова. Здобувачі вищої освіти проходять тестування за 20 питаннями (час на виконання – 20 хвилин). Кожна правильна відповідь за тестове завдання зараховується як 1 бал (максимально в сумі за перший етап, 20 балів).

Білет до іспиту має 3 теоретичні питання відповідно до розділів які вивчалися. Кожне питання екзаменаційного білету оцінюється в межах 0-20 балів. За підсумком складання тестового контролю та теоретичної частини іспиту здобувачу освіти виставляється сумарна оцінка від 0 до 80 балів, конвертація балів у традиційну оцінку не проводиться.

Підсумкова оцінка з дисципліни, виставляється на підставі суми поточної успішності здобувача вищої освіти та оцінки, отриманої при складанні іспиту.

Здобувачі вищої освіти які під час вивчення навчальної дисципліни з якої проводиться іспит, мали середній бал поточної успішності від 4,50 до 5,0 звільняються від складання екзамену і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно до додатку 1 «Положення про організацію і методику оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному медичному університеті»
https://pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/NMQ6RVrpAGYUkpw1JoSJJaPnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf

Методичне забезпечення

1. Робоча програма з навчальної дисципліни «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології».
2. Силабус.
3. Тести для поточного контролю знань і вмінь здобувачів вищої освіти
4. Методичні вказівки для самостійної роботи здобувачів вищої освіти під час підготовки до практичного заняття та на занятті.
5. Відеофільми.
6. Мультимедійні презентації.
7. Дані клінічних та лабораторних досліджень, амбулаторних карт хворих і вагітних.

Рекомендована література

Базова:

1. Керівництво з немедикаментозних методів відновлювальної медицини / навчальний посібник / Хвисяк О. М. [та ін.] – Суми : «Ярославна», 2021. – 524 с.
8. Клінічне акушерство та гінекологія : навч. посіб.: пер. 4-го англ. вид. / Браян А. Магован, Філіп Оуен, Ендрю Томсон ; наук. ред. пер. Микола Щербина. – К.: ВСВ «Медицина», 2021. – Х., 454 с.
9. Практичні аспекти фізичної терапії та ерготерапії : навчальний посібник / Н. А. Добровольська, А. С. Тимченко, В. П. Голуб та ін.; під ред. Н. А. Добровольської, О. В. Федорича, А. С. Тимченка, І. П. Радомського. – Київ : Видавничий дім «Гельветика», 2021. – 368 с.
10. Фізична, реабілітаційна та спортивна медицина: збірник лекцій (під загальною редакцією д.м.н., проф. Малахова В. О.). – Харків, 2021. – 400 с.
11. Основи ерготерапії: навчальний посібник для здобувачів ступеня вищої освіти бакалавра спеціальності «Терапія та реабілітація» освітньо-професійної програми «Фізична терапія, ерготерапія»./ Позмогова Н.В., Богдановська Н.В.,

- Бойченко К.Ю. Запоріжжя : Запорізький національний університет, 2024. 132 с.
12. Фізична медицина та реабілітація за Бреддомом : у 2 т. Т. 1 / Девід К. Чіфу ; пер. з англ. ; наук. ред. пер. О. А. Данилов. – Київ : ВСВ «Медицина», 2020. – 732 с.
13. Фізична медицина та реабілітація за Бреддомом : у 2 т. Т. 2 / Девід К. Чіфу ; пер. з англ. ; наук. ред. пер. О. А. Данилов. – Київ : ВСВ «Медицина», 2020. – 736 с.

Допоміжна:

1. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 06.04.2016 № 319. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Тактика ведення пацієнток з генітальним ендометріозом.
2. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 13.04.2016 № 353. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Аномальні маткові кровотечі.
3. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 17.06.2022 №1039. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Менопаузальні порушення та інші розлади в пременопаузальному періоді».
4. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 24.09.2022 № 1730. Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Ектопічна вагітність».
5. Гінекологія : підручник / [Пирогова В. І., Булашенко О. В., Вдовиченко Ю. П. та ін. ; за заг. ред. Пирогової В. І.] – Вінниця : Нова Книга, 2022. – 400 с. : іл.
6. Гінекологія : підручник / В. К. Ліхачов. – 2-ге вид., оновл. – Вінниця : Нова Книга, 2021. – 680 с.
7. Коваленко Т. М. Комплексна фізична та психоемоційна підготовка жінок до пологів з ризиком переношування. Спортивна медицина і фізична реабілітація. 2020; 1: 74-79.

Інформаційні ресурси:

1. Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://sport-health.pdmu.edu.ua/>
2. Наукові та методичні здобутки співробітників кафедри фізичної та реабілітаційної медицини ПДМУ / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://repository.pdmu.edu.ua/handle/123456789/50>.
3. Національна бібліотека України імені В. І. Вернадського / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.nbuv.gov.ua>
4. База даних «Законодавство України» (Верховна Рада України) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws>
5. Клінічні настанови МОЗ України (портал) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://guidelines.moz.gov.ua/>
6. Академія Національної служби здоров'я України (НСЗУ) –

офіційний сайт / [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://academy.nszu.gov.ua/>

7. World Health Organization (WHO): Rehabilitation 2030 /
[Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://www.who.int/initiatives/rehabilitation-2030>

8. WHO: International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://www.who.int/standards/classifications/international-classification-of-functioning-disability-and-health>

9. PEDro (Physiotherapy Evidence Database) / [Електронний ресурс]. –
Режим доступу: <https://pedro.org.au/>

Розробники:

Євгенія СКРІННІК, кандидат педагогічних наук, доцент кафедри фізичної та реабілітаційної медицини;

Неоніла ПРИЛУЦЬКА, магістр медицини, асистент кафедри акушерства та гінекології №1