

Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет
Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини
Кафедра педіатрії № 1 із неонатологією
Кафедра педіатрії № 2

«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

КЛІНІЧНИЙ ЕРГОТЕРАПЕВТИЧНИЙ МЕНЕДЖМЕНТ У ПЕДІАТРІЇ **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

професійна кваліфікація
форма навчання
курс та семестр вивчення
навчальної дисципліни

другий (магістерський)
22 Охорона здоров'я
227 Терапія та реабілітація
227.02 Ерготерапія
магістр терапії та реабілітації за
спеціалізацією 227.02 Ерготерапія
Ерготерапевт
Денна
II курс, 3 семестр

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри
фізичної та реабілітаційної медицини
Протокол від 27 листопада 2024 р. № 6

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри
педіатрії № 1 із неонатологією
Протокол від 27 листопада 2024 р. № 6

«УХВАЛЕНО»

на засіданні кафедри педіатрії № 2
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	Баранець Інна Володимирівна, доктор філософії, доцент Крючко Тетяна Олександрівна, д. мед. н., професор Мелащенко Олена Іванівна, к.мед.н., асистент Бубир Людмила Миколаївна, доктор філософії, асистент
Профайл викладача (викладачів)	https://sport-health.pdmu.edu.ua/team https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/team pediatric2@pdmu.edu.ua/
Контактний телефон	(0532)69-70-94 Кафедра фізичної та реабілітаційної медицини (05322) 68-74-28 Кафедра педіатрії № 1 із неонатологією
Е-mail:	https://sport-health.pdmu.edu.ua/team https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/team pediatric2@pdmu.edu.ua/
Сторінка кафедри на сайті ПДМУ	https://sport-health.pdmu.edu.ua/ https://pediatric-one.pdmu.edu.ua/ pediatric2@pdmu.edu.ua/

ОСНОВНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Обсяг навчальної дисципліни

Кількість кредитів / годин – 6 / 180, із них:

Лекції (год.) – 0

Практичні (семінари) (год.) – 60

Самостійна робота (год.) – 120

Вид контролю - ПМК

Політика навчальної дисципліни

Вивчення дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» визначається політикою університету та кафедр щодо організації освітньої 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>.

Особливості вивчення дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» 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»;

КП Дитяча міська клінічна лікарня Полтавської міської ради;

ТОВ «ОРТОПЕД», 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 методiku 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/departement-npr/normativni-dokumenti>.

Кафедрою 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/departement-npr/docs_links/fKBks6cPo5jzq0brID6eI7LKTEAcqmrdjrewYFvL.pdf.

Кафедра рекомендує 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.

Дисципліна «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» спрямована на формулювання теоретичних знань та практичних навичок для ефективного ерготерапевтичного втручання в процесі реабілітації дітей усіх вікових категорій та різних захворювань, що обмежують життєдіяльність. Здобувачі вищої освіти при вивченні дисципліни мають змогу оволодіти знаннями щодо методів ефективного оцінювання та обстеження структурних змін та функціональних обмежень у дітей різних вікових груп, створення заняттєвого профілю, здійснення аналізу заняттєвої активності, визначення цілей і завдань, складання програми ерготерапевтичного втручання для дитини, проведення ерготерапевтичних заходів та оцінки їх ефективності і при необхідності їх корекції.

Предметом вивчення навчальної дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» є алгоритм терапевтичного використання заняттєвої активності для досягнення максимального рівня розвитку і функціонування дітей усіх вікових категорій та з різними захворюваннями, покращення та розширення заняттєвої участі дитини відповідно до її бажань та потреб у закладах охорони здоров'я та позаклінічному середовищі, адаптація середовища для дітей з особливими потребами різного віку та з захворюваннями різних нозологічних груп.

Пререквізити і постреквізити навчальної дисципліни

Пререквізити. «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» як навчальна дисципліна базується на результатах навчання, досягнутих на першому (бакалаврському) рівні вищої освіти за спеціальністю «Фізична терапія, ерготерапія» або суміжними спеціальностями, базується на знаннях дисциплін «Ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії», «Детермінанти та промоція здоров'я», «Ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології».

Постреквізити: Вивчення здобувачами другого (магістерського) рівня вищої освіти дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» закладає основу для подальшого опанування спеціалізованих курсів, зокрема: «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при мультисистемній патології». Здобуті знання формують розуміння принципів побудови індивідуальних програм ерготерапевтичного втручання, організації реабілітаційного процесу, комунікації в міждисциплінарній команді, а також уміння інтегрувати теоретичні знання у практичну діяльність відповідно до міжнародних стандартів доказової реабілітації.

Мета та завдання навчальної дисципліни:

Метою навчальної дисципліни є: Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії – це навчально-клінічна дисципліна, що надає змогу здобувачам освіти отримати знання і практичні навички ефективного оцінювання та обстеження структурних змін та функціональних обмежень у дітей різних вікових груп та з різними патологіями, що обмежують життєдіяльність. Навчитись створювати, реалізовувати та коригувати індивідуальні програми ерготерапевтичного втручання для дітей із соматичними захворюваннями з урахуванням вікових особливостей та функціональних можливостей.

Основними завданнями вивчення дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» є:

ознайомлення здобувачів з основами ерготерапевтичної оцінки дітей із соматичними порушеннями;

формування навичок планування, реалізації та моніторингу індивідуальних програм ерготерапевтичного втручання;

вивчення сучасних принципів ерготерапії в неонатології

вивчення сучасних принципів реабілітації при респіраторній, кардіоревматологічній, гастроентерологічній, алергологічній та нефрологічній, ендокринологічній, онкогематологічній патології дитячого віку;

опанування методів сенсорної інтеграції, адаптації середовища, формування навичок самообслуговування та толерантності до фізичних навантажень;

набуття практичних навичок взаємодії з родиною дитини та членами міждисциплінарної команди;

формування у здобувачів розуміння етичних, психологічних і комунікативних аспектів роботи ерготерапевта в педіатрії;

розвиток клінічного мислення, критичного аналізу та застосування принципів доказової медицини в процесі реабілітації дітей.

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 у дітей з різними соматичними захворюваннями, що обмежують життєдіяльність, зокрема порушеннями заняттєвої активності,

заняттєвої участі та ефективною взаємодією дітей з середовищем їх життєдіяльності; провадити практичну, адміністративну, наукову, інноваційну та освітню діяльність у ерготерапії.

Загальні:

ЗК 01. Здатність проводити дослідження на відповідному рівні.

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

ЗК 03. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК 04. Здатність генерувати нові ідеї (креативність).

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 дітей 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 дітей.

СК 03. Здатність ефективно застосовувати передові знання теорії ерготерапії, критичний аналіз та рефлексивне мислення для планування, організації та реалізації процесу ерготерапії у дітей.

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 дітей різного віку з захворюваннями, що обмежують життєдіяльність

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 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 08. Здатність застосовувати поглиблені знання і розуміння норм, процесів і навичок щодо супервізії асистентів ерготерапевта, професійної та міжпрофесійної співпраці на засадах національних регуляторних документів.

СК 09. Здатність застосовувати поглиблені знання та навички менеджменту, лідерства, фінансового планування та маркетингу для ефективної організації та оптимізації процесу надання реабілітаційної допомоги дітям різних вікових груп з патологіями, що обмежують життєдіяльність.

СК 10. Здатність вирішувати складні етичні дилеми на основі поглибленого розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності для вирішення заняттєвих проблем дітей різних вікових груп з патологіями, що обмежують життєдіяльність, пропагувати етичні стандарти та цінності ерготерапії.

СК 11. Здатність застосовувати високоспеціалізовані знання і навички професійного та академічного спілкування, для ефективної передачі інформації про ерготерапію та результати ерготерапії як у рамках міждисциплінарної взаємодії, так і у широкому національному та міжнародному контексті.

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.

СК 13. Здатність здійснювати критичну саморефлексію на високому рівні, вдосконалювати професійну ідентичність, визначати потреби і стратегії для поглиблення власних професійних знань з ерготерапії та її процесу на основі національних вимог до безперервного професійного розвитку та демонструвати самостійне, автономне навчання на національному та міжнародному рівнях.

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 дітей різного віку на засадах заняттєвої та соціальної справедливості.

ПРН 02. Здійснювати клієнтоорієнтоване оцінювання заняттєвих потреб дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність 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 дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність.

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 дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність.

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 дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність.

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 навчання, дозвілля (гри), функціональної мобільності, користування громадським транспортом.

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

ПРН 11. Оцінювати та адаптовувати фактори середовища, створювати безпечне і доступне середовище проживання, навчання дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність на засадах ергономічного та

універсального дизайну з метою покращення заняттєвої участі та збільшення функціональної активності цих дітей.

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 дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність.

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 14. Застосовувати поглиблені знання і розуміння норм, процесів і навичок щодо супервізії асистентів ерготерапевта та ерготерапевтів, професійної та міжпрофесійної співпраці на засадах національних регуляторних документів.

ПРН 15. Виконувати обов'язки супервізора асистентів ерготерапевта та ерготерапевтів у практичній діяльності на засадах національних регуляторних документів.

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 18. Застосовувати поглиблені знання та навички менеджменту, лідерства, стратегічного планування та маркетингу для генерування інноваційних підходів та підприємницьких рішень до організації та оптимізації процесу надання реабілітаційної допомоги окремим особам, групам, популяціям чи спільнотам.

ПРН 19. Застосовувати поглиблене розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності, реабілітаційних маршрутів для вирішення заняттєвих проблем дітей різного віку з патологіями, що обмежують життєдіяльність.

ПРН 20. Брати на себе відповідальність за визначення та ефективно 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 23. Здатність безперервно вдосконалювати високий професійний рівень для поглиблення власних знань ерготерапії та її процесу на основі національних вимог до безперервного професійного розвитку та демонструвати самостійне, автономне навчання на національному та міжнародному рівнях.

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:

- анатоמו-фізіологічні та психоемоційні особливості розвитку дітей різного віку, вікові норми фізичного, когнітивного, сенсорного та соціального розвитку
- основи дитячої педіатрії, патогенез і клінічні прояви найбільш поширених соматичних захворювань (респіраторних, кардіоревматологічних, гастроентерологічних, алергологічних, нефрологічних, ендокринних, онкогематологічних, неонатологічних)
- принципи реабілітаційного менеджменту дітей у мультидисциплінарній команді відповідно до міжнародних стандартів та положень МКФ для дітей і підлітків (МКФ-ДП)
- теоретичні основи ерготерапії в педіатрії: моделі втручання, процес ерготерапевтичного оцінювання, планування, реалізації та моніторингу результатів
- методи проведення ерготерапевтичної оцінки дитини, включно з аналізом активності, середовища, сенсорного профілю та рівня участі

- основні інструменти і тести для визначення функціональної незалежності, моторних, когнітивних та соціально-комунікативних навичок дитини
- принципи формування та реалізації індивідуального плану ерготерапевтичного втручання, розробку коротко- та довгострокових цілей
- методи адаптації фізичного, навчального та ігрового середовища відповідно до потреб і можливостей дитини
- принципи сенсорної інтеграції, розвитку дрібної моторики, навичок самообслуговування, організації навчальної та дозвільної активності
- основи комунікації з дитиною та її сім'єю, етичні, правові та психологічні аспекти професійної взаємодії
- методи профілактики вторинних ускладнень і підвищення якості життя дітей із хронічними соматичними захворюваннями
- стандарти ведення ерготерапевтичної документації, вимоги до звітності, планів і протоколів втручання

вміти:

- проводити ерготерапевтичне опитування дитини та її сім'ї, збирати дані анамнезу з урахуванням вікових і психологічних особливостей
- використовувати стандартизовані тести, спостереження та клінічне інтерв'ю для оцінювання функціонального стану дитини
- аналізувати результати оцінки, визначати основні ерготерапевтичні проблеми, формулювати цілі втручання та визначати пріоритети реабілітаційного процесу
- розробляти індивідуальні програми ерготерапевтичного втручання, що охоплюють рухову, когнітивну, сенсорну, соціальну та емоційну сфери розвитку дитини
- реалізовувати програми ерготерапії для дітей із респіраторною, кардіоревматологічною, гастроентерологічною, алергологічною, нефрологічною, ендокринологічною та гематологічною патологією
- застосовувати методи сенсорної інтеграції, навчання навичкам самообслуговування, розвитку дрібної моторики, соціальної адаптації та навчальної діяльності
- адаптувати середовище дитини (житлове, освітнє, ігрове) із використанням принципів ергономіки, універсального дизайну та безпеки
- використовувати допоміжні засоби (технічні, навчальні, ігрові) для підтримки функціональної незалежності дитини
- проводити освітню та консультативну роботу з батьками щодо підтримки активності, безпеки, саморегуляції та догляду за дитиною

- працювати в складі мультидисциплінарної команди, комунікувати з лікарями, фізичними терапевтами, психологами, педагогами для узгодження втручань
- оцінювати динаміку стану дитини, визначати ефективність втручання, вносити необхідні корективи в програму реабілітації
- вести ерготерапевтичну документацію (план втручання, карту оцінювання, звіт про результати), дотримуючись етичних і правових норм
- демонструвати навички клінічного мислення, саморефлексії, відповідальності й професійної поведінки в роботі з дітьми та їхніми родинами
- дотримуватись принципів доказової реабілітації, використовувати сучасні джерела інформації та цифрові інструменти у професійній діяльності

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

Тематичний план семінарських занять із зазначенням основних питань, що розглядаються на семінарському занятті – не передбачено програмою

Тематичний план практичних занять із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

№ п/п	Тема практичного заняття	Кількість годин	Зміст практичної підготовки
1	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії: структура, етапи та роль у системі охорони здоров'я	2	Місце ерготерапевта в мультидисциплінарній команді. Етапи клінічного ерготерапевтичного процесу (направлення, оцінка, постановка цілей, втручання, моніторинг). Особливості менеджменту при гострому, підгострому та хронічному перебігу захворювань у дітей.
2	Фізичний розвиток, методи дослідження фізичного розвитку дитини. Соматометричні методи визначення показників	2	Закономірності та варіанти фізичного розвитку дітей і підлітків. стандартні закони зростання дітей Періодичність (циклічність) в зміні ростових процесів. Методика вимірювання

	фізичного розвитку дітей різного віку.		антропометричних показників у дітей різного віку.
3	Соматоскопічні методи визначення показників фізичного розвитку дитини	2	Огляд та описання тілобудови, Ознаки правильної постави та дефекти постави у дітей. Візуально-діагностичне оцінювання порушень постави у дітей. Методика дослідження стопи. Використання плантографії, як методу діагностики морфологічних параметрів стопи у дітей.
4	Методи оцінки показників фізичного розвитку дитини	2	Метод антропометричних стандартів та розрахунку антропометричних індексів в оцінці фізичного розвитку дітей. Статична і моніторингова оцінки фізичного розвитку дітей. Інтерпретація показників фізичного розвитку, гармонійності розвитку.
5	Семіотика порушень фізичного розвитку дітей. Надмірна вага і ожиріння у дітей.	2	Методи ерготерапії при надмірній вазі та ожирінні у дітей. Клінічні прояви ожиріння у дітей. Загальні підходи до побудови програми реабілітації в залежності від форми ожиріння. Вплив захворювання на заняттєву активність, методи ерготерапевтичної оцінки та цілі ерготерапевтичних втручань, Консультування сім'ї щодо способу життя дитини.
6	Поняття про психомоторний розвиток дітей, його особливості в різні періоди дитячого віку.	2	Складові нервово-психічного розвитку. Безумовні рефлекси новонароджених і грудних дітей: стійкі, транзиторні та установочні. Методика визначення та оцінка результатів дослідження безумовних рефлексів новонароджених.

7	Показники розвитку моторики та статичної здоров'ї дитини раннього віку.	2	Етапи розвитку моторики дитини, методи її оцінки, причини порушення розвитку. Шкали оцінки в ерготерапії: моторна шкала для немовлят Альберта, моторний профіль немовлят. Ознаомлення з оцінюванням загальних рухів Прехтля у немовлят.
8	Психоемоційний та соціальний розвиток у дітей відповідно віковим періодам та семіотика їх порушень	2	Ранні стадії психоемоційного розвитку дитини. Роль спілкування з дорослими у психічному розвитку немовляти. Вікові особливості вищої нервової діяльності дітей і підлітків.
9	Етапи сенсорного та когнітивного розвитку у дітей раннього віку, та семіотика їх порушень.	2	Особливості сенсорної функції у дітей, методи дослідження функціонального стану органів чуттів: зору, слуху, нюху, смаку. Етапи когнітивного розвитку Когнітивне тестування для дітей (DOTCA-Ch). Обстеження когнітивних функцій у дітей. Поведінковий тест пам'яті Рівермід (дитяча версія).
10	Методи оцінки нервово-психічного розвитку дітей різного віку Семіотика порушень психомоторного розвитку дітей.	2	Інтегральною оцінкою рівня нервово-психічного розвитку, розрахунок коефіцієнту розвитку (QD) та інтерпритація результатів. Визначення групи НІПР. Моніторинг розвитку дітей раннього віку, усунення труднощів у розвитку та раннє втручання.
11	Ерготерапія у передчасно народжених дітей. Особливості розвитку, методи діагностики порушень та ерготерапії в адаптації і	2	Анатомо-фізіологічні особливості передчасно народжених дітей. Принципи виходжування передчасно народжених дітей. Раннє втручання в неонатологічному стаціонарі:

	реабілітації передчасно народжених дітей.		позиціонування, розвиток навичок годування передчасно народжених дітей.
12	Пологова травма новонародженої дитини. Пологові травми м'яких тканин.	2	Визначення терміну «пологова травма» та чинники її розвитку. Пошкодження грудинно-ключично-соскоподібного м'язу. Шкала оцінки болю у новонароджених та дітей до 1 року (NIPS). Позиціонування та пасивна корекція немовлят з пологовою травмою.
13	Пологові травми кісток у новонароджених. Ерготерапія при кефалогематомі та переломі ключиці у новонароджених.	2	Поняття «кефалогематома». Диференціальний діагноз пологової пухлини та кефалогематоми. Методи дагностики та терапевтичних втручань в ерготерапії кефалогематоми та перелому ключиці у новонароджених.
14	Ерготерапія при пологовій травмі периферичної нервової системи у дітей. Моноплегія кінцівки як наслідок пологової травми периферичної нервової системи (Параліч Ерба-Дюшена, Дежерин-Клюмпке. Керера)	2	Ерготерапія при моноплегії кінцівки як наслідок пологової травми периферичної нервової системи у новонароджених. Особливості клінічних проявів паралічів Дюшена-Ерба, Дежерин-Клюмпке та параліч Керера. Ерготерапія в ранній реабілітації моноплегії у дітей.
15	Ерготерапія при захворюваннях ендокринної системи у дітей. Напрямки та методи ерготерапії при цукровому діабеті у дітей.	2	Етіологія, патогенез, клінічні прояви та ерготерапія при цукровому діабеті у дітей Використання заняттєвої активності як основного терапевтичного інструменту ерготерапії у рамках підходу в реабілітації дітей з цукровим

			діабетом.
16	Ерготерапія в педіатричній онкогематології у дітей.	2	Онкогематологічні захворювання у дітей: симптоми та методи лікування. Побічні ефекти та ускладнення хіміотерапії. Роль ерготерапевта в роботі з симптомами онкологічної хвороби в педіатричній онкології. Основні втручання, залучення до терапії через гру. Методи покращення заняттєвої участі дитини в активності повсякденного життя.
17	Клінічне ерготерапевтичне оцінювання дитини з соматичною патологією з урахуванням МКФ-Д.	2	Аналіз структури та функцій, активності та участі в повсякденному побуті. Визначення обмежень, ресурсів і факторів середовища. Формування індивідуального ерготерапевтичного діагнозу.
18	Ерготерапевтичний менеджмент дітей з респіраторними захворюваннями (бронхіальною астмою, хронічними бронхітами, муковісцидозом).	2	Клінічні особливості перебігу респіраторної патології та її впливу на активність дитини. Оцінка витривалості, толерантності до навантаження. Планування ерготерапевтичних втручань, спрямованих на участь у навчанні та грі.
19	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при алергологічних захворюваннях (атопічному дерматиті, алергічному риніті, харчовій алергії) дитячого віку.	2	Вплив симптомів (свербіж, порушення сну, обмеження дієти) на повсякденну активність хворої дитини. Адаптація середовища та режиму дня. Навчання сім'ї стратегіям підтримки участі дитини у повсякденній активності та повному відновленні.
20	Ерготерапевтичний	2	Клінічні обмеження фізичної

	менеджмент дітей з кардіологічною патологією (вродженими вадами, кардіоміопатіями).		активності. Оцінка безпечного рівня навантаження. Формування індивідуального плану участі в повсякденних видах діяльності.
21	Клінічний ерготерапевтичний підхід при гастроентерологічних захворюваннях функціонального та органічного походження у дітей	2	Вплив симптомів на харчову поведінку та самообслуговування дитини. Ерготерапевтична підтримка під час прийому їжі. Формування навичок незалежності з урахуванням клінічних обмежень.
22	Ерготерапевтичний менеджмент при нефрологічній патології дитячого віку (гломерулонефритах, хронічній хворобі нирок)	2	Клінічні особливості перебігу захворювань при тривалому лікуванні та вплив на якість життя та самодостатність. Адаптація навчальної та ігрової активності. Підтримка якості життя дитини.
23	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при порушеннях постави (сколіозі, лордозі, кіфозі) у дітей	2	Оцінка постурального контролю у функціональній діяльності. Ергономічна адаптація навчального середовища. Формування правильних рухових стереотипів у повсякденних активностях.
24	Ерготерапія при ортопедичних і травматологічних патологіях (кривошії, дисплазії кульшових суглобів, контрактурах) дитячого віку	2	Функціональні наслідки ортопедичних порушень. Механізми адаптації до самообслуговування та гри. Використання допоміжних засобів і ортезів.
25	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент дітей з дитячим церебральним паралічем	2	Оцінка клінічної форми та ступеня неврологічних порушень. Планування довготривалого ерготерапевтичного супроводу. Оцінка ефективності фізіореабілітаційних втручань.
26	Ерготерапевтичний	2	Принципи підтримки

	менеджмент при інших неврологічних порушеннях у дітей (затримці психомоторного розвитку, нейром'язових захворюваннях, наслідках уражень ЦНС)		функціональної незалежності. Профілактика вторинних ускладнень. Робота з сім'єю та командою. Заходи ерготерапевтичного впливу.
27	Формування та відновлення навичок самообслуговування у дітей з хронічною патологією	2	Поетапне навчання ADL (від англ. Activities of Daily Living / активності повсякденного життя): оцінка рівня самостійності дитини; визначення обмежень, пов'язаних із захворюванням; поетапне навчання навичкам самообслуговування; адаптація завдань відповідно до клінічного стану, витривалості та функціональних можливостей; використання допоміжних засобів і модифікація середовища; навчання батьків підтримці розвитку навичок ADL. Адаптація завдань відповідно до клінічного стану. Оцінка досягнутих результатів.
28	Адаптація середовища та допоміжні технології в клінічному ерготерапевтичному менеджменті	2	Домашнє та освітнє середовище, вибір допоміжних засобів, безпека та участь дитини в ерготерапевтичних програмах.
29	Сімейно-орієнтований клінічний ерготерапевтичний менеджмент	2	Навчання батьків, партнерство з сім'єю, довготривалий супровід дитини під час ерготерапевтичного втручання.
30	Комплексний аналіз клінічних випадків у педіатричній ерготерапії	2	Інтеграція клінічних даних та ерготерапевтичних рішень. Оцінка ефективності менеджменту. Рефлексія професійних дій.

	Всього	60	
--	---------------	-----------	--

Самостійна робота

№ п/п	Тема самостійної роботи	Кількість годин	Зміст завдань
	Підготовка до ПМК	6	Систематизація знань, самоперевірка, опрацювання тестових завдань.
	Підготовка до практичного заняття	30	
	Опрацювання тем, що не входять до плану аудиторних занять	84	
1	Метод орієнтовних розрахунків в оцінці соматометричних показників у дітей.	2	Емпіричні формули для розрахунку ваги, зросту. Оцінка гармонійності фізичного розвитку у дітей. Формування заключення антропометричних обстежень та оцінки фізичного розвитку дитини
2	Соматоскопічні методи визначення розвитку м'язів і підшкірно-жирової клітковини у дітей.	4	Особливості статури та конституції дитини. Методика оцінки розвитку м'язів і підшкірно-жирової клітковини. Визначення м'язової сили (динамометрія);
3	Оцінка фізичного та психомоторного розвитку передчасно народжених дітей на першому році життя.	4	Крива росту ВООЗ для передчасно народжених дітей. Методи діагностики порушень та ерготерапії в адаптації і реабілітації передчаснонароджених дітей.
4	Робота ерготерапевта в складі мультидисциплінарної команди при лікуванні новонародженого з пологовою травмою спинного мозку	4	Формулювання цілей, визначення втручань, вибір методів ерготерапії при травмі спинного мозку у новонароджених.
5	Катамнестичне спостереження за	4	Найпоширеніші проблеми передчасно народжених дітей та їх

	новонародженими та немовлятами		ведення. Навчання батьків індивідуальним методам по формуванню навиків для досягнення поставлених цілей в реабілітації дитини.
6	Роль ерготерапевта при порушеннях розвитку мови та комунікативних навичок у дітей.	4	Розвиток моторної та сенсорної мови. Етапи розвитку моторної мови. Розвиток мовлення у грудному віці Затримка мовленнєвого розвитку у дітей. Ознайомлення з роботою терапевта мови та мовлення..
7	Використання гри у ранньому втручанні для розвитку навичок самообслуговування у дітей.	4	Види ігор, специфіка гри у дітей з порушеннями розвитку. Гра, як заняттєва активність та гра як втручання в ерготерапії у дітей.
8	Розвиток дрібної моторики у немовляти. Роль ерготерапії в стимуляції розвитку дрібної моторики у дітей.	4	Причини та ознаки порушення розвитку дрібної моторики у дітей. Стадії формування правильного захвату предметів, у дітей Розвиток та оцінювання дрібної моторики у дітей за допомогою стандартизованих тестів. Тест функції руки Джебсена-Тейлора. Система класифікації функції руки Manual Ability Classification System (MACS)
9	Інструменти оцінювання болю в ерготерапії у дітей різного віку.	4	Рекомендовані інструменти для виявлення болю або його інтенсивності у дітей : Візуальна аналогова шкала болю/ВАШ, – Шкала болю – FLACC, Рейтингова шкала оцінювання болю за допомогою гримас Вонга Бейкера
10	Сенсорний розвиток дитини	4	Пропріоцептивна сенсорна система, вестибулярна сенсорна система, методи їх оцінки. Ерготерапевтична оцінка

			сенсорного профілю дитини.
11	Сенсорна інтеграція та її значення для розвитку дитини	4	Сенсорна стимуляція як метод ерготерапії у дітей з порушеннями НПР.
12	Теоретико-методологічні засади клінічного ерготерапевтичного менеджменту у педіатрії	2	Опрацювання сучасних концепцій клінічної ерготерапії, біопсихосоціальної моделі та принципів менеджменту ерготерапевтичного випадку. Аналіз ролі ерготерапевта на різних етапах медичної та реабілітаційної допомоги дитині з гострим, підгострим та хронічним перебігом захворювань.
13	Використання Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків (МКФ-Д) у клінічному ерготерапевтичному менеджменті	4	Самостійне опрацювання принципів застосування МКФ-Д для аналізу функціонування дитини, визначення обмежень активності та участі, факторів середовища. Формування ерготерапевтичних цілей та плану втручання на основі МКФ-Д.
14	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при респіраторних захворюваннях у дітей	4	Вивчення клінічних особливостей перебігу бронхіальної астми, хронічних захворювань дихальної системи, муковісцидозу та їх впливу на повсякденну активність, витривалість і участь дитини. Аналіз ерготерапевтичних стратегій адаптації режиму дня, гри та навчальної діяльності.
15	Ерготерапевтичний менеджмент при алергологічній патології дитячого віку	4	Опрацювання впливу атопічного дерматиту, алергічних захворювань дихальних шляхів та харчової алергії на якість життя дитини. Аналіз ерготерапевтичних підходів

			до адаптації середовища, зменшення обмежень участі та підтримки сім'ї.
16	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент дітей з кардіологічною патологією	4	Вивчення клінічних обмежень при вроджених та набутих захворюваннях серця у дітей. Аналіз принципів дозування фізичної активності, адаптації повсякденної діяльності та участі дитини у навчальному й соціальному середовищі.
17	Ерготерапевтичні підходи при гастроентерологічних захворюваннях у педіатрії	4	Опрацювання клінічних особливостей гастроезофагеальної рефлюксної хвороби, функціональних та хронічних захворювань ШКТ. Аналіз впливу симптомів на харчову поведінку, самообслуговування та участь дитини у повсякденному житті.
18	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент при нефрологічній патології у дітей	4	Вивчення впливу нефрологічних захворювань (нефротичний синдром, хронічна хвороба нирок) на активність та участь дитини. Аналіз ерготерапевтичних втручань, спрямованих на адаптацію режиму дня, навчальної діяльності та соціальної інтеграції.
19	Ерготерапевтичний менеджмент при ортопедичних та травматологічних порушеннях у дітей	4	Опрацювання функціональних наслідків порушень постави, кривошії, дисплазії кульшових суглобів, контрактур. Аналіз ерготерапевтичних стратегій підтримки активності, адаптації середовища та використання допоміжних засобів.
20	Клінічний ерготерапевтичний менеджмент дітей з дитячим церебральним	4	Вивчення особливостей перебігу ДЦП, затримки психомоторного розвитку, нейром'язових захворювань. Аналіз

	паралічем та іншими неврологічними порушеннями		довготривалого ерготерапевтичного супроводу, профілактики вторинних ускладнень та підтримки функціональної незалежності.
21	Адаптація фізичного, соціального та освітнього середовища як складова клінічного ерготерапевтичного менеджменту	4	Опрацювання принципів адаптації домашнього та навчального середовища для дітей з хронічними захворюваннями. Аналіз використання допоміжних технологій і засобів з метою забезпечення безпеки та участі дитини.
22	Сімейно-орієнтований та мультидисциплінарний підхід у клінічному ерготерапевтичному менеджменті дитини	4	Вивчення ролі сім'ї у плануванні та реалізації ерготерапевтичних втручань. Аналіз взаємодії ерготерапевта з іншими фахівцями команди та значення партнерства з батьками у довготривалому супроводі дитини
	Всього	120	

Індивідуальні завдання – робочою навчальною програмою не передбачено

Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до підсумкового модульного контролю

1. Роль ерготерапії в реабілітаційному процесі в педіатрії. Визначення понять «ерготерапія», «заняттєва активність».
2. Поняття клінічного ерготерапевтичного менеджменту у педіатрії та його місце в системі охорони здоров'я.
3. Основні підходи ерготерапії: підтримання або відновлення навички та компенсація і адаптація в роботі ерготерапевта.
4. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків (МКФ-ДП).
5. Біопсихосоціальна модель та її застосування в клінічній ерготерапевтичній практиці з дітьми.
6. Структура клінічного ерготерапевтичного процесу в педіатрії: етапи, завдання, результати.

7. Формулювання ерготерапевтичного діагнозу та визначення пріоритетів втручання.
8. Особливості ерготерапевтичного менеджменту при гострому, підгострому та хронічному перебігу захворювань у дітей.
9. Охарактеризувати періоди дитячого віку.
10. Вікові особливості вищої нервової діяльності дітей і підлітків.
11. Закономірності формування рухових умінь і навичок у розвитку основних рухових якостей дитини.
12. Особливості психомоторного розвитку в різні періоди дитячого віку.
13. Етапи формування рухових навичок дитини. Діагностичні тести, шкали та опитувальники для оцінювання рухового розвитку дитини.
14. Тест моторної активності немовлят (ТІМР). Неврологічне обстеження немовлят Хаммерсміт
15. Ерготерапевтична оцінка функції рук.
16. Характеристика великої моторики дітей.
17. Позичіонування дитини з руховими порушеннями та підбір обладнання.
18. Аномалії розвитку сенсорних систем у дітей.
19. Оцінка сенсорних функцій у дітей. Сенсорний профіль дитини.
20. Обстеження когнітивних функцій у дітей. Поведінковий тест пам'яті Рівермід (дитяча версія).
21. Моноплегія (парез, параліч) кінцівки як наслідок пологової травми периферичної нервової системи.
22. Біомеханічний підхід ерготерапії для роботи з дітьми. СІМТ у дітей (терапія рухом, викликаним обмеженням). Бімануальне/Формування звички/ВІТ-тренування у дітей
23. Оцінювання дрібної моторики у дітей. Система класифікації функції руки Manual Ability Classification System
24. Оцінювання хапання у дітей. Класифікація хапання, порушення хапання.
25. Опитувальник ABILHANDS-Kids - питання для оцінки функції руки у дітей
26. Опитувальник PEDI - Pediatric Evaluation Disability Inventory для кількісного визначення дитячої неповносправності.
27. Ерготерапія при захворюваннях ендокринної системи у дітей. Напрямки та методи ерготерапії при цукровому діабеті та ожирінні у дітей.
28. Ерготерапія в реабілітації в дитячій онкогематології.
29. Ерготерапія у передчаснонароджених дітей.
30. Принципи раннього втручання при перинатальній патології у дітей.
31. Раннє втручання у неонатологічному відділенні. Прийоми хедлінгу.

- 32.Робота ерготерапевта з батьками та сім'єю дитини. Принципи універсального середовища.
- 33.Клінічні особливості перебігу респіраторних захворювань у дітей та їх вплив на активність і участь.
- 34.Ерготерапевтичні стратегії підтримки активності дітей з бронхіальною астмою та хронічними захворюваннями легень.
- 35.Особливості ерготерапевтичного менеджменту при алергологічній патології у дітей.
- 36.Вплив атопічного дерматиту та алергічних захворювань на повсякденну активність дитини.
- 37.Клінічні обмеження при кардіологічних захворюваннях у дітей та принципи адаптації активності.
- 38.Ерготерапевтичний менеджмент при гастроентерологічних захворюваннях дитячого віку.
- 39.Особливості ерготерапевтичних втручань при нефрологічній патології у дітей.
- 40.Клінічні особливості перебігу порушень постави у дітей та роль ерготерапії.
- 41.Ерготерапевтичний менеджмент при кривошії у дітей.
- 42.Ерготерапевтичний підхід при дисплазії кульшових суглобів.
- 43.Адаптація повсякденної діяльності при ортопедичних та травматологічних порушеннях у дітей.
- 44.Клінічні форми дитячого церебрального паралічу та їх вплив на функціонування дитини.
- 45.Принципи клінічного ерготерапевтичного менеджменту дітей з ДЦП.
- 46.Ерготерапевтичний менеджмент при інших неврологічних та нейром'язових захворюваннях у дітей.
- 47.Формування та відновлення навичок самообслуговування (ADL) у дітей з хронічною патологією.
- 48.Поетапне навчання навичкам ADL у клінічній ерготерапевтичній практиці.
- 49.Адаптація завдань відповідно до клінічного стану та функціональних можливостей дитини.
- 50.Роль адаптації середовища у клінічному ерготерапевтичному менеджменті.
- 51.Використання допоміжних технологій та ортезів у педіатричній ерготерапії.
- 52.Сімейно-орієнтований підхід у клінічному ерготерапевтичному менеджменті.

53.Освітня та соціальна інтеграція дітей з хронічними захворюваннями.

54.Оцінка ефективності ерготерапевтичних втручань та корекція плану лікування.

Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю

1. Характеристика суб'єктивного оцінювання та його складові в ерготерапевтичному обстеженні дітей.
2. Характеристика об'єктивного оцінювання та його складові в ерготерапевтичному обстеженні дітей.
3. Характеристика методики спостереження, та її складові в ерготерапевтичному обстеженні дітей.
4. Типовий алгоритм опитування при в ерготерапевтичному обстеженні дитини.
5. Основні складові методики збору анамнезу.
6. Оцінка ступеня функціональної незалежності дитини.
7. Оцінка за шкалою активностей у повсякденному житті дитини.
8. Оцінювання безумовних рефлексів новонароджених
9. Оцінювання больової, тактильної та температурної чутливості
- 10.Оцінювання м'язово-суглобового відчуття (пропріоцепція)
- 11.Діагностика дисфункції сенсорної інтеграції
- 12.Методика обстеження свідомості, аналіз отриманих результатів
- 13.Методика проведення простої та ускладненої пози Ромберга: методика проведення, аналіз отриманих результатів.
- 14.Шкала оцінки тяжкості та інтенсивності болю (Шкала оцінки болю (VAS)): методика проведення, аналіз отриманих результатів.
- 15.Модифікована шкала спастичності Ашфорт
- 16.Оцінювання глибоких рефлексів верхньої кінцівки
- 17.Оцінювання глибоких рефлексів нижньої кінцівки
- 18.Визначення сили м'язів верхньої кінцівки
- 19.Тест функції руки Джебсена-Тейлора.
- 20.Опитувальник PEDI - Pediatric Evaluation Disability Inventory для кількісного визначення дитячої неповносправності
21. Позиціонування дитини лежачи на животі
- 22.Позиціонування дитини сидячи у візку
- 23.Позиціонування дитини у ліжку.
- 24.Позиціонування новонароджених і передчаснонароджених у ліжку
- 25.Шкали оцінки функції руки: методика проведення, аналіз отриманих результатів. Опитувальник ABILHANDS-Kids - питання для оцінки функції руки у дітей

26. Заходи ерготерапевтичного впливу щодо відновлення функції руху.
27. Заходи ерготерапевтичного впливу щодо відновлення сили м'язів.
28. Заходи ерготерапевтичного впливу щодо відновлення функції координації рухів.
29. Оцінка повсякденної активності – шкала Activities of Daily Living: методика проведення, аналіз отриманих результатів.
30. Ерготерапевтичні стратегії підтримки активності дітей з бронхіальною астмою та хронічними захворюваннями легень.
31. Клінічні обмеження при кардіологічних захворюваннях у дітей та принципи адаптації активності.
32. Ерготерапевтичний менеджмент при гастроентерологічних захворюваннях дитячого віку.
33. Особливості ерготерапевтичних втручань при нефрологічній патології у дітей.
34. Клінічні особливості перебігу порушень постави у дітей та практичні аспекти ерготерапії.
35. Ерготерапевтичний менеджмент при кривошії у дітей.
36. Ерготерапевтичний підхід при дисплазії кульшових суглобів.
37. Адаптація повсякденної діяльності при ортопедичних та травматологічних порушеннях у дітей.
38. Принципи клінічного ерготерапевтичного менеджменту дітей з ДЦП.
39. Ерготерапевтичний менеджмент при інших неврологічних та нейром'язових захворюваннях у дітей.
40. Формування та відновлення навичок самообслуговування у дітей з хронічною патологією.
41. Поетапне навчання навичкам ADL у клінічній ерготерапевтичній практиці.
42. Адаптація завдань відповідно до клінічного стану та функціональних можливостей дитини.
43. Роль адаптації середовища у клінічному ерготерапевтичному менеджменті.
44. Використання допоміжних технологій та ортезів у педіатричній ерготерапії.
45. Сімейно-орієнтований підхід у клінічному ерготерапевтичному менеджменті.
46. Освітня та соціальна інтеграція дітей з хронічними захворюваннями.
47. Оцінка ефективності ерготерапевтичних втручань та корекція плану лікування

Методи навчання

- активні методи навчання: тематичні дискусії; аналіз конкретних ситуацій (кейс-метод); імітаційні завдання;
- вербальні (лекція, пояснення, бесіда, інструктаж);
- наочні (спостереження, демонстрація);
- практичні (різні види вправлення, практики);
- репродуктивні (виконання різного роду завдань за зразком);
- методи, що забезпечують сприймання і засвоєння знань здобувачами (лекції, самостійна робота, інструктаж, консультація);
- метод проблемного викладу.

Форми та методи оцінювання

Методи контролю:

- усний контроль;
- письмовий контроль;
- тестовий контроль;
- практична перевірка;
- Перевірка практичних навичок;
- самооцінка.

Форми контролю: вхідний, поточний, підсумковий контроль. Форма підсумкового контролю успішності навчання – підсумковий модульний контроль (ПМК)

Система поточного та підсумкового контролю

Контрольні заходи з дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» включають поточний та підсумковий модульний контроль. 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 і регламентуються «Положення про організацію і методику оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти в Полтавському державному медичному університеті»

https://www.pdmu.edu.ua/storage/department-npr/docs_links/NMQ6RVrpAGYUkpw1JoSJaApnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf

Оцінювання тем, що виносяться до позааудиторної самостійної роботи і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при підсумковому модульному контролі.

Підсумковий модульний контроль (ПМК) здійснюється по завершенню вивчення програмного матеріалу модуля з дисципліни «Клінічний

ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» і проводиться на останньому занятті модуля.

До ПМК допускаються здобувачі вищої освіти, які набрали необхідну мінімальну кількість балів впродовж поточного контролю (середній бал успішності 3,0 і вище, або конвертована сума балів не меншу за мінімальну – 72 бали), не мають невідпрацьованих пропусків практичних занять, засвоїли теми винесені для самостійної роботи в межах модуля.

Білет до ПМК з модуля «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент у педіатрії» має таку структуру:

1. Тести першого рівня в кількості 20, які контролюють теоретичні знання по всіх темах модуля і мають одну правильну відповідь. Правильна відповідь на кожний тест оцінюється в 1 бал ($20 \times 1 = 20$ балів).
2. 3 ситуаційні задачі, кожна з яких має два питання. Правильна відповідь на кожне питання оцінюється в 5 балів, тобто, за кожну задачу здобувач освіти може отримати 5- 10 балів ($5 \times 2 = 10$ балів за задачу, тобто 3 задачі – 30 балів).
3. 3 завдання з виконання практичної навички. Кожна навичка оцінюється в 0-10 балів (тобто 3 завдання – 30 балів).

Кількість балів, яку може набрати здобувач вищої освіти за результатами підсумкового модульного контролю: максимальна – 80, мінімальна – 50.

Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності (у балах) та оцінки підсумкового модульного контролю (у балах), що виставляється при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок відповідно до переліків, визначених робочою навчальною програмою дисципліни. Здобувачам вищої освіти, які під час навчання з конкретної навчальної дисципліни, форма контролю яких є підсумковий модульний контроль мають середній бал успішності від 4,50 до 5,0 звільняються від складання ПМК і автоматично (за згодою) отримують підсумкову оцінку відповідно до таблиці 2, «Положення про організацію і методику оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти в Полтавському державному медичному університеті»

https://www.pdmu.edu.ua/storage/departmentnpr/docs_links/NMQ6RVrpAGYUkpw1JoSJaApnMMMwbKdxQN9FC2hu.pdf при цьому присутність здобувача освіти на ПМК є обов'язковою. У разі незгоди з оцінкою, зазначена категорія здобувачів вищої освіти складає ПМК за загальними правилами.

Методичне забезпечення

1. Силабус навчальної дисципліни.
2. Робоча навчальна програма дисципліни.
3. Алгоритми для оволодіння професійними вміннями та навичками.

4. Тестові завдання різних рівнів складності, ситуаційні задачі для поточного контролю на практичному занятті.
5. Шкали та опитувальники для відпрацювання навичок на практичному занятті.

Рекомендована література

Базова

1. American Occupational Therapy Association. *Occupational Therapy Practice Guidelines for Children and Youth Ages 5-21 Years*. Bethesda (MD): AOTA Press; 2020.
2. American Occupational Therapy Association. *Occupational Therapy Practice Guidelines for Early Childhood: Birth–5 Years*. Bethesda (MD): AOTA Press; 2020.
3. O'Brien J-C, Kuhaneck H, editors. *Case-Smith's Occupational Therapy for Children and Adolescents*. 8th ed. St Louis (MO): Mosby/Elsevier; 2020.
4. Б. Долинський, Б. Буховець, О. Погорелова. Фізична терапія. Ерготерапія : навчальний посібник. Одеса: Університет Ушинського, 2022. 208 с.
5. Клінічна педіатрія: підручник. Дудник В. М. Андрікевич І.І., Мантак Р. І. – Вінниця: Нова книга, 2021. - 648 с.
6. Мангушева О.О. Короткий термінологічний словник ерготерапії. ГО «Українське товариство ерготерапевтів»; 2021. 17 с.
7. Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності і здоров'я дітей та підлітків: МКФ-ДП / ВООЗ 2001. / Затверджено Наказ МООЗУкраїни 23 травня 2018 року № 981 Електронний ресурс: https://moz.gov.ua/uploads/2/11374-9898_dn_20181221_2449.pdf
8. Невідкладні стани в педіатричній практиці : навчальний посібник для студентів вищих медичних навчальних закладів, лікарів-інтернів / Ю.В. Марушко та ін. - Київ : Медицина, 2020. - 400 с.
9. Педіатрія : у 3-х т. Т. 1 : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів IV рівня акрид (загальна педіатрія, кардіологія, респіраторна патологія, ревматологія) / Артеменко Є. О., Бабаджанян О. М., Белоусова О. Ю. та ін. ; за ред. Катілова О. В., Варзаря А. В., Валиуліса А., Дмитрієва Д. В.. — Вінниця : Нова Книга, 2022. - 656 с. : іл.
10. Педіатрія : у 3-х т. Т. 2 : підручник для студ. вищих мед. навч. закладів IV рівня акред. (гастроентерологія, нефрологія, імунологія, генетика, дерматологія, інфекційні хвороби, гематологія, онкогематологія) / Артеменко Є. О., Бабаджанян О. М., Белоусова О. Ю. та ін. ; за ред. Катілова О. В., Варзаря А. В., Валиуліса А., Дмитрієва Д. В. — Вінниця :

Нова Книга, 2023. - 712 с. : іл

11. Педіатрія: підручник 3-є видання (перероблене і доповнене) / Т.О. Крючко, О.Є. Абатуров, Т.В. Кушнерева та ін. - Київ: ВСВ «Медицина», 2021. - 224 с.
12. Педіатрія: практичні навички: навчально-методичний посібник. 2-е видання. / Н.О. Курдюмова, Т.Г. Поліщук. - Київ: ВСВ «Медицина», 2023. – 328 с.
13. Похилько ВІ, Цвіренко СМ, Чернявська ЮІ. Алгоритм виконання маніпуляцій у неонатології. Навч. пос. для студентів вищих навчальних закладів МОЗ України. Полтава: ТОВ «Миргород», 2021. 108 с.
14. Фізикальні та інструментальні методи дослідження в дитячій кардіології. Навчально-методичний посібник. Крючко Т.О., Танянська С.М., Коленко І.О., Кузьменко Н.В., Педченко Т.О. - Київ: ВСВ «Медицина», 2022. - 156 с.
15. 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.
16. 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. American Occupational Therapy Association. *Occupational Therapy's Commitment to Diversity, Equity, and Inclusion*. Bethesda (MD): AOTA Press; 2020.
2. Bowyer P, Cahill S, editors. *Infant and Child Feeding and Swallowing: Occupational Therapy Assessment and Intervention*. 2nd ed. Bethesda (MD): AOTA Press; 2022.
3. Cahill S M, Beisbeir S. *Occupational Therapy Practice Guidelines in Children and Youth Ages 5-21 Years*. American Journal of Occupational Therapy. 2020;74(Suppl 4):7404397010.
4. Cochrane Library. [Internet]. Available from: <https://www.cochrane.org/>
5. Egrotherapy Evidence Database. [Internet]. Available from: <http://www.otseeker.com/Resources/WhatIsEvidenceBasedPractice.aspx>
6. Альтернативні підходи до етіологічної терапії бактеріальних респіраторних інфекцій/ Абатуров О.Є., Крючко Т.О. – Дніпро: ЛІРА, 2020. - 196 с.
7. Гастроентерологія дитячого віку: навчально-методичний посібник /О.Г Шадрин, Г.О. Ляшенко, Ю.Г. Резніченко. – Запоріжжя: Просвіта, 2020. –

202 с.

8. Дитяча пульмонологія: навчальний посібник. 2-е видання / О.Л. Цимбаліста, З.В. Вовк, Н.Я. Митник та ін. — Київ: ВСВ «Медицина», 2021. — 624 с.
9. Етіологічна терапія бактеріальних пневмоній у дітей: навчально-методичний посібник/ за ред. проф. О.Є. Абатурова/ О.Є. Абатуров, Т.О. Крючко, О.О. Афганова, А.О. Нікуліна, Н.М. Токарева. Дніпро: ЛІРА, 2020. - 116 с.
10. Клінічна пульмонологія дитячого віку /О.В.Катілов, Д.В. Дмитрієв, К.Ю. Дмитрієва. - Вінниця: Нова книга, 2020. - 320 с.
11. Лікування та профілактика Covid-19. Охорона психічного здоров'я в умовах пандемії: навчальний посібник// проф. О.Є. Абатурова, проф. С. О. Крамарьова, проф. Л.М. Юр'єва — Львів: Видавець Марченко Т.В., 2020. — 252 с.
12. Моделі ерготерапії. [Internet]. Available from: <https://ottheory.com/theories-and-models>
13. Нервово-психічний розвиток дітей раннього віку : метод. вказ. для студентів 3-го курсу мед. фак-тів / упоряд. Т.В. Фролова, Н.Ф. Стенкова, І.І. Терещенкова, І.Р. Сіняєва. — Харків : ХНМУ, 2020. — 36 с.
14. Основи електрокардіографії /За ред. О.Й. Жарінова, В.О. Куца. — Київ: Четверта хвиля, 2020. — 146 с.
15. Сайт Всесвітньої Федерації Ерготерапевтів. [Internet]. Available from: <http://wfot.org>

Інформаційні ресурси

1. Онлайн-курс Європейський досвід реабілітації новонароджених та малих дітей <https://doctorthinking.org/courses/newborn-eurorehab/>
2. Онлайн-курс Катамнестичне спостереження за новонародженими та немовлятами <https://doctorthinking.org/courses/katamnesis-newborn/>
3. Онлайн-курс Європейський досвід реабілітації новонароджених та малих дітей <https://doctorthinking.org/courses/newborn-eurorehab/>
4. Національна бібліотека України імені В. І. Вернадського / [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <http://www.nbuv.gov.ua>
5. База даних «Законодавство України» (Верховна Рада України) / [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://zakon.rada.gov.ua/laws>
6. Клінічні настанови МОЗ України (портал) / [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://guidelines.moz.gov.ua/>

7. Академія Національної служби здоров'я України (НСЗУ) – офіційний сайт / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://academy.nszu.gov.ua/>
8. World Health Organization (WHO): Rehabilitation 2030 / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.who.int/initiatives/rehabilitation-2030>
9. 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>
10. PEDro (Physiotherapy Evidence Database) / [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://pedro.org.au/>

Розробники:

Тетяна КРЮЧКО, завідувач кафедри педіатрії №2, д.мед.н., професор ЗВО

Людмила БУБИР, доктор філософії, асистент кафедри педіатрії №2

Інна БАРАНЕЦЬ, доктор філософії, доцент кафедри фізичної та реабілітаційної медицини

Олена МЕЛАЩЕНКО, к.мед.н., асистент кафедри педіатрії № 1 із неонатологією