

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
Е-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 – 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 в акушерстві та гінекології» визначається політикою університету та кафедри 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/departament-npr/normativni-dokumenti> та Правил внутрішнього розпорядку для здобувачів вищої освіти Полтавського державного медичного університету <https://www.pdmu.edu.ua/n-process/departament-npr/normativni-dokumenti>.

Особливістю навчання на кафедрах є використання різних навчальних баз для відпрацювання практичних аспектів дисципліни в контексті реальних професійних ситуацій, проведення лекцій в кафедральних аудиторіях із забезпеченням інтерактивної взаємодії та можливості зарахування результатів

неформальної освіти.

Кафедрами створене якісне та безпечне освітнє середовище: лекції читаються в аудиторіях, які оснащені мультимедійними проекторами; практичні заняття проходять на базах:

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/5q5W0nG8rkYIrDfmipiyhkfZmkmbVVKRR7Pdjrjvh.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 електронного 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/departement-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-npr/docs_links/fKBks6cPo5jzq0brID6eI7LKTEAcqmrjdjrewYFvL.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

«Клінічний ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» є невід’ємною частиною формування у студентів професійної компетентності та виховання професійних умінь і навичок при підготовці в якості майбутніх фахівців з ерготерапії. Навчальна дисципліна базується на вивченні студентами анатомії людини, фізіології, валеології, лікувальної фізкультури, фізіотерапії, фізичного виховання, медичної реабілітації, рефлексотерапії та інтегрується з цими дисциплінами; навчає використовувати засоби фізичної культури та інші фізичні чинники в практиці для забезпечення профілактики захворювань, а також для більш швидкого відновлення здоров’я, якості життя і працездатності у хворих даного профілю.

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. Медичні 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. Дисципліна «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» 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: «Детермінанти та промоція здоров’я», «Етика та комунікація у професійній діяльності», «Універсальний дизайн та інклюзивне середовище», «Ерготерапевтичний менеджмент у акушерстві та гінекології».

Постреквізити. Вивчення дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний

менеджмент в акушерстві та гінекології» забезпечує послідовність і взаємозв'язок із дисциплінами магістерської програми: «Тактичної медицини», «Ерготерапевтичний менеджмент у геронтології та геріатрії», «Ерготерапевтичний менеджмент при травмах, політравмах. Управління цифровими трансформаціями».

Мета та завдання навчальної дисципліни

Метою вивчення навчальної дисципліни «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та 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 «Клінічний ерготерапевтичний менеджмент в акушерстві та гінекології» є:

- знання теоретичних основ ерготерапії;
- засвоєння принципів застосування фізичних вправ в акушерстві і гінекології;

набуття студентами практичних умінь з проведення фізичних вправ 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 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 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 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 окремим особам, групам, популяціям та спільнотам.

СК 10. Здатність вирішувати складні етичні дилеми на основі поглибленого розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності для вирішення заняттєвих проблем окремих осіб, груп, популяцій чи спільнот, 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 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 заняттєвої 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 заняттєвої 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 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 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 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:

- механізм лікувальної дії фізичних вправ на жіночий організм при вагітності;
- показання та протипоказання до призначення фізичної терапії, ерготерапії вагітним жінкам після пологів та хворим, які страждають на патологію сечостатевої системи;
- особливості застосування фізичних вправ у жінок з нормальним перебігом вагітності залежно від триместру, у пологах, післяпологовому періоді та при оперативному розродженні;
- особливості фізичної терапії, ерготерапії для жінок при неправильних положеннях плоду та тазових передлежаннях;
- особливості фізичної терапії, ерготерапії в гінекологічній практиці;
- основні принципи комбінованого застосування природних фізичних факторів і засобів фізичної терапії 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 фізичних вправ;
- оволодіти загальними принципами тактики дій при призначенні фізичних 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 фізичних вправ, масажу та інших засобів фізичної терапії, ерготерапії в акушерсько-гінекологічній практиці;
- оформити медичну документацію при призначенні засобів фізичної терапії, 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 практичних занять за модулями і змістовими модулями із зазначенням основних питань, що розглядаються на практичному занятті

№ п/п	Назва теми	К-кість годин
1.	Роль ерготерапевта в команді акушерства та гінекології. Розгляд функцій у стаціонарі та амбулаторії, розмежування відповідальності між лікарем акушером-гінекологом, фізичним терапевтом, психологом, медичною сестрою. Відпрацювання сценаріїв професійної комунікації, передавання інформації, участі у консилиумі.	2
2.	Ведення ерготерапевтичного випадку в акушерстві та гінекології від звернення до завершення супроводу. Побудова послідовності дій: запит, первинна оцінка, визначення пріоритетів, план втручання, контроль результатів, виписки, подальший супровід. Розподіл часу, ресурсів і ролей, формування плану контакту з пацієнткою та родиною.	2
3.	Первинне ерготерапевтичне обстеження вагітної жінки. Збір даних про щоденні активності, роботу, домашні обов'язки, сон, рівень стресу, рухову активність. Скринінг факторів ризику, визначення обмежень у самообслуговуванні та побутовій діяльності. Узгодження цілей з пацієнткою.	2
4.	Клінічне мислення та формулювання цілей у вагітності та післяпологовому періоді. Навчання побудові цілей, що є конкретними, вимірюваними, досяжними, релевантними та обмеженими в часі. Вибір пріоритетів у короткостроковій та довгостроковій перспективі. Планування показників успіху.	2
5-6.	Оцінювання болю та функціональних обмежень під час вагітності. Аналіз типових проблем: біль у попереку, тазовий	4

	біль, біль у ділянці лобкового зчленування. Вибір шкал оцінювання болю та оцінювання впливу болю на щоденну активність. Побудова плану навчання щодо позиціонування та розподілу навантаження.	
7.	Безпечні переміщення та позиціонування під час вагітності. Тренування вставання та сидання, поворотів у ліжку, підйому сходами, користування транспортом. Створення індивідуальних рекомендацій для дому та роботи. Оцінювання ризику падінь і профілактика небезпеки.	2
8.	Організація режиму відпочинку та відновлення під час вагітності. Планування перерв протягом дня, пози для відпочинку, профілактика набряків та відчуття важкості. Навчання самоспостереженню та веденню щоденника активності. Відпрацювання навичок саморегуляції.	2
9.	Ерготерапевтична підтримка при гестаційному діабеті. Розгляд щоденних рутин контролю стану, харчової поведінки як діяльності, планування покупок і приготування їжі. Формування звичок, що підтримують призначений режим. Робота з бар'єрами дотримання рекомендацій.	2
10.	Ерготерапевтичні втручання при підвищеному артеріальному тиску та ризиках прееклампсії. Підбір оптимального рівня активності, планування дня, зниження фізичного та психоемоційного перевантаження. Вивчення ознак небезпеки та алгоритмів звернення по допомогу. Координація з медичною командою.	2
11.	Підготовка до пологів з позиції ерготерапії. Створення діяльнісно орієнтованої програми: дихальні та позиційні стратегії, підготовка середовища, планування підтримки партнером або родиною. Розбір побутових сценаріїв на період перед пологами. Навчання використанню допоміжних предметів для комфорту.	2
12.	Пози під час пологів та ранньої мобілізації після пологів. Практика підбору пози з урахуванням болю, втоми, безпеки та ефективності. Навчання технікам зміни положення тіла, використанню опор. Профілактика перенапруження та травматизації.	2

13.	Оцінювання самостійності жінки в ранньому післяпологовому періоді. Аналіз здатності до самообслуговування, гігієни, пересування, догляду за дитиною. Визначення потреби в допомозі, пріоритетів для навчання. План безпечного відновлення активності.	2
14.	Ерготерапія після кесаревого розтину. Навчання безпечним рухам для захисту післяопераційної рани, організація побуту для зменшення навантаження, адаптація одягання та гігієни. Побудова поступового повернення до домашніх справ. Комунікація з командою щодо обмежень і показників прогресу.	2
15.	Догляд за новонародженим як набір діяльностей матері. Тренування технік піднімання, перенесення, купання, переодягання, заспокоєння. Організація місця догляду, розміщення предметів першої потреби. Профілактика перевантаження спини, плечей і кистей.	2
16.	Порушення сну та втома у післяпологовий період. Аналіз добового ритму, планування коротких відновлювальних перерв, оптимізація нічного догляду за дитиною. Створення реалістичної рутини з урахуванням підтримки родини. Навчання технікам розслаблення та керування стресом.	2
17.	Функціональні труднощі після пологів: діастаз прямих м'язів живота та дисфункції тазового дна у контексті активностей. Визначення діяльностей, що провокують симптоми, та їх модифікація. Спільне планування з фізичним терапевтом щодо допустимого навантаження. Освоєння безпечних стратегій у побуті.	2
18.	Підтримка грудного вигодовування з позиції ерготерапії. Позиціонування матері й дитини, організація місця годування, профілактика болю в шиї, плечах і спині. Планування часу годувань у загальному розкладі дня. Відпрацювання адаптацій для годування поза домом.	2
19.	Психоемоційні труднощі після пологів у діяльнісному вимірі. Розпізнавання ознак післяпологової депресії та тривоги, їх вплив на виконання щоденних завдань. Побудова підтримувальних рутин, поступове відновлення соціальної участі. Відпрацювання меж компетенцій і маршрутизації до фахівців з психічного здоров'я.	2

20.	Повернення до професійної діяльності після пологів. Оцінювання вимог робочого місця, підбір адаптацій, планування поступового повернення до навантаження. Баланс ролей: працівниця, мати, партнерка. Підготовка плану комунікації з роботодавцем щодо умов праці.	2
21.	Ерготерапевтичне ведення після гінекологічних оперативних втручань. Передопераційне навчання щодо самообслуговування та організації дому, післяопераційні обмеження та поступове розширення активності. Профілактика ускладнень, план безпечної мобілізації. Навчання економії енергії.	2
22.	Хронічний тазовий біль та ендометріоз: вплив на участь у житті. Аналіз обмежень у роботі, навчанні, побуті, інтимному житті, дозвіллі. Навчання розподілу навантаження, планування дня, керування симптомами в межах діяльностей. Підбір стратегій підтримки продуктивності.	2
23.	Ерготерапевтична підтримка в онкогінекології. Ведення втоми, слабкості, змін у функціонуванні після лікування. Організація безпечного дому, планування самообслуговування та побуту, повернення до значущих занять. Командна взаємодія та підтримка родини.	2
24.	Сексуальне здоров'я та інтимні стосунки як сфера участі людини. Етична комунікація, збір делікатної інформації, визначення впливу симптомів на повсякденне життя. Навчання адаптаціям та поведінковим стратегіям у межах компетенцій. Маршрутизація до суміжних спеціалістів за потреби.	2
25.	Оцінка домашнього середовища для вагітної жінки та жінки після пологів. Виявлення ризиків: слизькі поверхні, незручне розташування меблів, небезпечні зони у ванній та на кухні. План модифікацій житла, організація місця для догляду за дитиною. Підготовка чек-листа безпеки.	2
26.	Підбір та навчання використанню допоміжних засобів і адаптацій. Розгляд показань та протипоказань, інструктаж щодо безпечного користування, контроль правильності. Вибір рішень для ванної кімнати, кухні, підйому з ліжка,	2

	перенесення дитини. Оцінка ефективності та корекція.	
27.	Дистанційний ерготерапевтичний супровід у акушерстві та гінекології. Організація первинної консультації, збір даних на відстані, навчання через відеозв'язок. Безпекові критерії дистанційної роботи, ведення документації. Підбір цифрових інструментів для моніторингу активності.	2
28.	Документація та правові аспекти ерготерапевтичного менеджменту в акушерстві та гінекології. Структура записів: оцінка, клінічне обґрунтування, план, результат. Інформована згода, конфіденційність, робота з чутливими даними. Якість документації як елемент безпеки пацієнтки.	2
29.	Комплексні клінічні розбори та симуляції. Відпрацювання повного циклу: оцінка, постановка проблем, визначення цілей, планування втручань, оцінка результатів, завершення супроводу. Симуляційні сценарії: вагітність високого ризику, після кесаревого розтину, ендометріоз, онкогінекологічне лікування, ускладнений післяпологовий період. Формування навичок командної взаємодії та професійного звітування.	2
30.	ПМК	2
Разом		60

Самостійна робота

№п/п	Тема	Кількість годин
1.	Підготовка до практичних занять – теоретична підготовка та опрацювання практичних навичок.	90
2.	Підготовка реферату до поточних контрольних заходів.	24
3.	Підготовка до ПМК.	6
Разом		120

Індивідуальні завдання

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

Перелік теоретичних питань для підготовки здобувачів вищої освіти до ПМК

1. Охарактеризуйте місце ерготерапевтичного менеджменту в системі

- акушерської та гінекологічної допомоги.
2. Поясніть основні принципи ерготерапевтичного менеджменту у веденні вагітної жінки.
 3. Визначте ключові етапи ерготерапевтичного супроводу в акушерстві від первинного звернення до завершення випадку.
 4. Окресліть структуру первинного ерготерапевтичного інтерв'ю з вагітною жінкою.
 5. Поясніть, як оцінювати вплив симптомів вагітності на самообслуговування та побутову діяльність.
 6. Назвіть підходи до визначення пріоритетів проблем пацієнтки в акушерсько-гінекологічній практиці.
 7. Поясніть, як формулювати реалістичні та вимірювані цілі втручання для вагітної та жінки після пологів.
 8. Охарактеризуйте критерії вибору інструментів для оцінювання функціонування у вагітних і породіль.
 9. Поясніть принципи оцінювання болю та його впливу на щоденну активність у вагітності.
 10. Окресліть ергономічні принципи організації побуту під час вагітності.
 11. Поясніть стратегії збереження енергії та профілактики перевтоми у вагітних.
 12. Охарактеризуйте підходи до профілактики падінь та травм у вагітних і породіль.
 13. Поясніть правила безпечних переміщень і позиціонування під час вагітності.
 14. Окресліть роль ерготерапевта у підготовці жінки до пологів з погляду щоденних активностей.
 15. Поясніть, як планувати діяльнісно орієнтовані рекомендації для раннього післяпологового періоду.
 16. Охарактеризуйте особливості ерготерапевтичної допомоги після кесаревого розтину.
 17. Поясніть принципи поступового повернення до активності після пологів.
 18. Окресліть підходи до навчання жінки догляду за новонародженим як комплексу діяльностей.
 19. Поясніть, як організувати домашнє середовище для безпечного догляду за новонародженим.
 20. Охарактеризуйте вплив порушень сну у післяпологовому періоді на функціонування та участь.
 21. Поясніть діяльнісні стратегії подолання післяпологової втоми та виснаження.
 22. Охарактеризуйте принципи підтримки грудного вигодовування через позиціонування та організацію середовища.
 23. Поясніть, як адаптувати самообслуговування при болю в післяпологовому періоді.
 24. Окресліть підходи до міждисциплінарної взаємодії ерготерапевта з лікарем акушером-гінекологом.

25. Поясніть роль ерготерапевта у взаємодії з фізичним терапевтом при післяпологових функціональних порушеннях.
26. Охарактеризуйте принципи роботи ерготерапевта з родиною та найближчим оточенням пацієнтки.
27. Поясніть особливості ведення випадку при гестаційному діабеті з позиції самоменеджменту.
28. Окресліть діяльнісні обмеження та потреби при підвищеному артеріальному тиску у вагітності.
29. Поясніть безпекові критерії планування активності при ризиках прееклампсії.
30. Охарактеризуйте алгоритм розпізнавання “червоних прапорців” у роботі ерготерапевта в акушерстві.
31. Поясніть принципи консультування щодо повернення до роботи після пологів.
32. Окресліть підходи до оцінювання вимог робочого місця та підбору адаптацій для породіллі.
33. Поясніть, як планувати баланс ролей жінки після пологів у контексті сім’ї та професії.
34. Охарактеризуйте вплив хронічного тазового болю на повсякденну активність і участь.
35. Поясніть діяльнісні підходи до самоменеджменту при ендометріозі.
36. Окресліть роль ерготерапевта у відновленні після гінекологічних оперативних втручань.
37. Поясніть принципи навчання економії енергії у післяопераційний період.
38. Охарактеризуйте діяльнісні потреби пацієнток в онкогінекології під час і після лікування.
39. Поясніть, як планувати повернення до значущих занять при онкогінекологічних станах.
40. Окресліть етичні принципи ведення чутливих тем у гінекології під час ерготерапевтичного консультування.
41. Поясніть межі компетенцій ерготерапевта при обговоренні сексуального здоров’я та інтимного життя.
42. Охарактеризуйте підходи до оцінювання безпеки житлового середовища для вагітної та породіллі.
43. Поясніть принципи модифікації житла для профілактики травм у перинатальний період.
44. Окресліть критерії добору допоміжних засобів для самообслуговування після пологів.
45. Поясніть, як навчати пацієнтку безпечному користуванню допоміжними засобами та адаптаціями.
46. Охарактеризуйте підходи до оцінювання ефективності ерготерапевтичних втручань у акушерстві та гінекології.
47. Поясніть принципи ведення ерготерапевтичної документації у перинатальній практиці.
48. Окресліть вимоги до інформованої згоди та конфіденційності у роботі з

вагітними і породіллями.

49. Поясніть правові ризики та відповідальність при наданні ерготерапевтичних рекомендацій у акушерстві та гінекології.
50. Охарактеризуйте принципи контролю якості та безпеки в ерготерапевтичному менеджменті.
51. Поясніть роль клінічного аудиту та самооцінювання у підвищенні якості ерготерапевтичної допомоги.
52. Окресліть особливості дистанційного ерготерапевтичного супроводу вагітних і породіль.
53. Поясніть критерії відбору пацієнток для дистанційних консультацій та обмеження цього формату.
54. Охарактеризуйте підходи до навчання пацієнтки самоспостереженню та веденню щоденника активності.
55. Поясніть, як використовувати дані спостереження за активностями для корекції плану втручання.
56. Окресліть принципи професійної комунікації та ведення випадку у конфліктних або кризових ситуаціях.
57. Поясніть, як проводити клінічний розбір випадку та обґрунтовувати план ерготерапевтичних втручань.
58. Охарактеризуйте принципи планування виписки та наступності допомоги у післяпологовому періоді.
59. Поясніть, як визначати критерії завершення ерготерапевтичного супроводу в акушерстві та гінекології.
60. Окресліть підходи до оцінювання результатів навчання пацієнтки та досягнення цілей ерготерапевтичного втручання.

Перелік практичних навичок до підсумкового модульного контролю

1. Проведення первинного ерготерапевтичного обстеження вагітної жінки або жінки після пологів із визначенням провідних проблем у повсякденних активностях та узгодженням запиту.
2. Формулювання індивідуальних цілей ерготерапевтичного втручання у вагітності та післяпологовому періоді з визначенням критеріїв досягнення та строків контролю результатів.
3. Розроблення покрокового плану ерготерапевтичного супроводу випадку в акушерстві та гінекології з плануванням частоти контактів, обсягу навчання та алгоритму завершення супроводу.
4. Навчання пацієнтки безпечним стратегіям виконання самообслуговування, побутових завдань і переміщень під час вагітності та після пологів з демонстрацією правильних технік позиціонування.
5. Проведення оцінки домашнього середовища та складання переліку модифікацій для підвищення безпеки і зменшення навантаження під час догляду за новонародженим.
6. Підбір, інструктаж і контроль правильності використання допоміжних засобів та адаптацій для самообслуговування й догляду за дитиною з оцінюванням ефективності та корекцією рекомендацій.
7. Оформлення ерготерапевтичної документації для клінічного випадку

(оцінка, обґрунтування, план втручання, динаміка, результати та рекомендації) з дотриманням конфіденційності та інформованої згоди.

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

- механізм лікувальної дії ерготерапевтичних вправ на жіночий організм при вагітності;
- показання та протипоказання до призначення ерготерапії вагітним жінкам після пологів 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

- усний контроль;
- письмовий контроль;
- тестовий контроль;
- програмований контроль;
- практична перевірка;
- самоконтроль;
- самооцінка.
- література.

Система поточного та підсумкового контролю

Оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти здійснюється відповідно до Положення про організацію та методику проведення оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Полтавському державному

Методичне забезпечення

1. Силабус навчальної дисципліни
2. Робоча програма навчальної дисципліни
3. Методичні вказівки для самостійної роботи здобувачів вищої освіти під час підготовки до практичного заняття та на занятті
4. Матеріали для контролю знань, умінь і навичок здобувачів вищої освіти:
 - тести різних рівнів складності;
 - ситуаційні задачі;
 - комп'ютерні навчальні та контролюючі програми.
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 / Хвисюк 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 перименопаузальному 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., Булаченко 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 перенесування. 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