

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ ДВНЗ «ПРИКАРПАТСЬКИЙ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ВАСИЛЯ СТЕФАНІКА»

Факультет фізичного виховання і спорту

Кафедра фізичної терапії, ерготерапії

СИЛЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

ЕРГОТЕРАПІЯ

Освітня програма «Фізична терапія, ерготерапія»

Другий (магістерський) рівень

Спеціальність 227 Фізична терапія, ерготерапія

Галузь знань 22 Охорона здоров'я

Затверджено на засіданні кафедри
фізичної терапії, ерготерапії
Протокол №1 від « 28» серпня 2022 р.

Івано-Франківськ – 2022р.

ЗМІСТ

1. Загальна інформація
2. Анотація до курсу
3. Мета та цілі курсу
4. Компетентності
5. Результати навчання
6. Організація навчання курсу
7. Система оцінювання курсу
8. Політика курсу
9. Рекомендована література

1. Загальна інформація	
Назва дисципліни	Ерготерапія.
Рівень вищої освіти	Другий (магістерський)
Викладач (-і)	Петрунів Х.В.
Контактний телефон викладача	0671288074
Е-mail викладача	kristina.petrniv@gmail.com khrystyna.petrniv@pnu.edu.ua
Формат дисципліни	Лекційні, семінарські заняття
Обсяг дисципліни	3 кредити ЄКТС
Посилання на сайт дистанційного навчання	www.d-learn.pnu.edu.ua
Консультації	понеділок 13.30
2. Анотація до курсу	
Дисципліна призначена для студентів першого курсу ОР Магістр спеціальності 227 Фізична терапія, ерготерапія та покликана сформувати у студентів уявлення про засоби стимуляції розумового і фізичного розвитку, корекції відставання в психофізичному розвитку, поведінці, мовленні, порушення спілкування, моторики і інших психомоторних функцій; відновлення повсякденної діяльності людини з врахуванням порушень психофізичного розвитку; адаптації та відновлення незалежності і самостійності.	
3. Мета та цілі курсу	
На основі знань з анатомії, фізіології, біохімії, основ загальної патології, діагностики і семіотики патології внутрішніх органів, фізіотерапії, психології, педагогіки, кінезітерапії, масажу, психологічної і соціальної реабілітації, опанувати навички їх інтегрованого патогенетичного застосування в процесі ерготерапевтичного втручання.	
4. Компетентності	
<ul style="list-style-type: none"> - здатність застосовувати - роз'яснювати теоретичні концепції, що підкріплюють ерготерапію, особливо професійну сутність людей і виконання ними різного роду професійної діяльності, а також взаємозв'язок між професійним виконанням, здоров'ям і благополуччям. - синтезувати і застосовувати попередні знання з біології, медицини, громадських, психологічних, соціальних, технологічних наук поряд з теоріями щодо професії та участі. - здатність застосовувати особливості ерготерапії для хворих з різною патологією. - уміння використовувати терапевтичний потенціал професії за допомогою використання діяльності і професійного аналізу і синтезу. - уміння відбирати, модифікувати і застосовувати відповідні теорії, практичні моделі і методи з метою відповідності професійним потребам і потребам в сфері охорони здоров'я індивідів / населення. - уміння розробити програму ерготерапії для хворих з різними обмеженнями. 	

- уміння впроваджувати програми ерготерапії для хворих з різною патологією.					
5. Результати навчання					
<p>ПР 04. Застосовувати у професійній діяльності знання біологічних, медичних, педагогічних та психосоціальних аспектів фізичної терапії та ерготерапії.</p> <p>ПР 07. Трактувати інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я (МКФ) та Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я дітей та підлітків (МКФ ДП).</p> <p>ПР 11. Здійснювати заходи ерготерапії для ліквідації або компенсації функціональних та асоційованих з ними обмежень активності та участі в діяльності.</p>					
6. Організація навчання курсу					
Обсяг курсу					
Вид заняття			Загальна кількість годин		
Лекційні заняття			12		
семінарські заняття			20		
самостійна робота			58		
Ознаки курсу					
Семестр	Спеціальність	Курс (рік навчання)		Нормативний / Вибірковий	
2	227 Фізична терапія, ерготерапія	1		В	
Тематика курсу					
Тема, план	<i>Форма заняття</i>	Літера тура	Завдання, год	Вага оцінки	Термін виконання
Змістовий модуль 1. Ерготерапія різних контингентів хворих	Лекції	1	12		Лютий
	Практичні заняття	1	20		
	Самостійна робота		58		
Тема 1. Ерготерапія різних контингентів хворих.		1,8.12 21	Історія спеціальності. Види активності. Роль ерготерапевта в реабілітації. Основні моделі в ерготерапії. Ерготерапевтична оцінка в форматі канадської моделі МКФ. Аналіз активності. Постановка реабілітаційних цілей. Заняттєва активність. Фактори клієнта. Оцінка ефективності реабілітації. Компенсаторна терапія при обмеженні самообслуговування у інвалідів і осіб похилого віку та старечого віку. Засоби, що полегшують догляд за собою. Інвалідні крісла-коляски: принципи підбору. Вимоги до крісла-коляски. Формування програми ерготерапії.	5 балів	Лютий

			Документально-правова база захисту інвалідів в Україні. Загальні принципи медико-соціальної експертизи інвалідів. Система реабілітації інвалідів та дітей-інвалідів в Україні. Етапи професійної реабілітації. Реабілітаційний потенціал та його оцінка. Професійна орієнтація. Організація робочих місць для працевлаштування інвалідів. Фактори, що впливають на формування психологічного стану інвалідів. Загальні принципи медико-соціальної експертизи інвалідів. Принципи психологічної реабілітації		
	Лекції		12		
	Практичні заняття		20		
	Самостійна робота		58		

6. Система оцінювання курсу

Загальна система оцінювання курсу	<p>Система оцінювання знань студентів з кожної навчальної дисципліни включає поточний, модульний та семестровий контроль знань. Поточний контроль здійснюється під час проведення лекційних, практичних, індивідуальних занять і має на меті перевірку знань студентів з окремих тем навчальної дисципліни та рівня їх підготовленості до виконання конкретної роботи. Оцінки у національній шкалі («відмінно» — 5, «добре» — 4, «задовільно» — 3, «незадовільно» — 2), отримані студентами, виставляються в академічних журналах.</p> <p>Модульний контроль проводиться (виставляється) на підставі оцінювання результатів знань студентів після вивчення матеріалу з логічно завершеної частини дисципліни — змістового модуля.</p> <p>Завданням модульного контролю є перевірка розуміння та засвоєння певного матеріалу (теми), вироблення навичок проведення розрахункових робіт, вміння вирішувати конкретні ситуативні задачі, здатності осмислювати зміст даної частини дисципліни, уміння публічно чи письмово подати певний матеріал. Форми модульного контролю та система оцінювання рівня знань та вмінь студентів визначаються кафедрою та відображаються у робочій навчальній програмі дисципліни. Кількість балів за кожний модуль (оцінка контролю у балах) визначаються кафедрою.</p> <p>Семестровий (підсумковий) контроль проводиться у формі екзамену. Екзамен — форма підсумкового контролю, яка передбачає перевірку розуміння студентом теоретичного та практичного програмного матеріалу з усієї дисципліни, здатності творчо використовувати здобуті знання та вміння, формувати власне ставлення до певної проблеми тощо. Форма проведення екзамену може бути письмова, письмово-усна, у формі тестових екзаменаційних завдань. Зміст екзаменаційних завдань та критерії оцінювання встановлюються кафедрою.</p>
Вимоги до письмової роботи	<p>При виставленні балів за модульний контроль оцінюються: рівень теоретичних знань та практичні навички з тем, включених до змістових модулів, самостійне опрацювання тем, проведення розрахунків, лабораторних робіт, написання рефератів, опрацювання завдань робочих зошитів, підготовка конспектів навчальних чи наукових текстів, тощо.</p> <p>Якщо студент не склав змістовий модуль з поважних причин, які</p>

	підтверджені документально, то він має право на його складання з дозволу зав. кафедри (за заявою).
Практичні заняття	Відповідь студента на практичному занятті оцінюється за 4-бальною системою: <i>5 балів</i> – Студент вільно володіє навчальним матеріалом; висловлює свої думки; творчо виконує індивідуальні та колективні завдання; самостійно знаходить додаткову інформацію та використовує її для реалізації поставлених перед ним завдань; вільно використовує нові інформаційні технології для поповнення власних знань; комунікативні уміння та навички сформовані на високому рівні; може аргументовано обрати раціональний спосіб виконання завдання і оцінити результати власної практичної діяльності; виконує завдання, не передбачені навчальною програмою; вільно використовує знання для розв'язання поставлених перед ним завдань. <i>4 бали</i> – Студент вільно володіє навчальним матеріалом, застосовує знання на практиці; узагальнює і систематизує навчальну інформацію, але допускає незначні граматичні помилки у порівняннях, формулюванні висновків, застосуванні теоретичних знань на практиці; за зразком самостійно виконує практичні завдання, передбачені програмою; має стійкі навички виконання завдань. <i>3 бали</i> – Студент володіє навчальним матеріалом поверхово, фрагментарно; на рівні запам'ятовування відтворює певну частину навчального матеріалу з елементами логічних зв'язків; знайомий з основними поняттями навчального матеріалу; комунікативні уміння та навички сформовані частково; під час відповіді допускаються суттєві граматичні помилки; має елементарні нестійкі навички виконання завдань; планує та виконує частину завдань за допомогою викладача. <i>2 бали</i> – У студента не сформовані комунікативні уміння та навички; студент допускає велику кількість граматичних помилок, що ускладнює розуміння; студент не володіє навчальним матеріалом; виконує лише елементарні завдання, потребує постійної допомоги викладача.
Умови допуску до підсумкового контролю	Допуск до іспиту становить мінімум 25 балів, максимум 50 балів; бал за складання іспиту (підсумковий контроль) становить максимум 50 балів.

7. Політика курсу

- Студент повинен вчасно приходити на заняття. Викладач може не допустити студента до заняття, якщо він/вона спізнився без поважної причини.
- У випадку пропуску 5 чи більше практичних занять без поважної причини, студент може бути не допущений до підсумкового контролю (екзамену), або його/її підсумкова оцінка буде знижена;
- Студент повинен добросовісно готуватися до усіх видів поточного, модульного та підсумкового контролю;
- Студент має брати активну участь на практичних заняттях;
- Студент повинен бути толерантним у спілкуванні з викладачем та іншими студентами, зокрема під час обговорення дискусійних питань на заняттях;
- Студент на свій вибір має зробити переклад 5 різножанрових текстів, що виносяться на індивідуальну роботу;
- Студент може відпрацювати будь-яке пропущене заняття чи вид контролю;
- Заборонено користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими мобільними пристроями під час опитування та виконання письмових завдань.

- У випадку порушення норм академічної доброчесності під час виконання завдань поточного, модульного чи підсумкового контролю, студент отримує «0» балів.
- Якщо студент має претензії до викладача через оцінювання, якість надання послуг тощо, спершу треба повідомити про це самого викладача; якщо проблему не вдалося вирішити, студент має право звернутися до завідувача кафедри чи керівництва факультету;
- Студент повинен неухильно дотримуватися правил внутрішнього розпорядку навчального закладу; інших видів політики, передбаченої нормативними документами, що регулюють навчальний процес у ЗВО.

8. Рекомендована література

1. Бойчук Т.В. Основи діагностичних досліджень у фізичній реабілітації: Навчальний посібник / Т.В. Бойчук, М.Г. Голубева, О.С. Левандовський, Л.І.Войчишин. - Львів. ТЗоВ «Західно-український консалтинговий центр», 2010. – 239 с.
2. Мухін В.М. Фізична реабілітація. - К.: Олімпійська література. – 2005. – 410 с.
3. Физическая реабилитация / Под ред. С.Н. Попова. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. – 608 с.
4. Медицинская реабилитация / Под ред. В.А. Елифанова. - Москва: «МЕДпресс-информ», 2005. – 328 с.
5. Грейда Б.П., Столяр В.А., Валецький Ю.М., Грейда Н.Б. Реабілітація хворих засобами лікувальної фізкультури . - Луцьк Волинська обласна друкарня, 2003. – 210 с.
6. Медицинская реабилитация / Под ред. проф. Боголобова В.М. – В 3 т. - Москва, 2007.
7. Лікувальна фізична культура / За ред. В.М. Запорожана. – Одеса. Одеський державний медичний університет - 234 с.
- 8.
9. **Допоміжна**
10. Белова А.Н. Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации: Руководство для врачей и научных работников / Под ред А.Н. Беловой, О.Н. Шепетовой. - М: Антидор, 2002. – 440 с.
11. Ланда Б.Х. Методика комплексной оценки физического развития и физической подготовленности / Б.Х. Ланда. - Советский спорт. - М., 2004. – 240 с.
12. Яровой В.К. Методы исследования в физической реабилитации / В.К. Яровой. – Севастополь: ООО «РИБЭСТ», 2006. – 180 с.
13. Антонова Л.В., Клочкова Е.В. Физическая терапия и эрготерапия. В кн.: «Адаптивная физическая культура в работе с детьми имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата (при заболевании детским церебральным параличом). Методическое пособие». Под редакцией А.А.Потапчук. СПб, СПбГАФК им. П.Ф.Лесгафта, 2003.
14. Международная классификация функционирования, ограниченный жизнедеятельности и здоровья (МКФ) Полная финальная версия. <http://www3.who.int/icf/icftemplate.cfm>
15. Физическая терапия и эрготерапия как новые для России специальности (Современные подходы в реабилитации)/Сост. Е.В. Клочкова. - СПб.: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства, 2003.
16. Cott C., Finch E., Gasner D., Yoshida K., Thomas S., Verrier M. The Movement Continuum Theorpp oit" Physical Therapy / Physiotherapy Canada. 1995. Vol. 47 No. 2. . 87-95.
17. Doocy, C., McAteer, M. (2002): Clinical Reasoning of Expert and Novice Physiotherapists in an Outpatient Orthopedic Setting *PTFizioiliegary*, 88, 5, 258-268.
18. Guralnick, M. J. Interdisciplinary Clinical Assessment of Young Children with Developmental Disabilities. Baltimore: Paul H. Brooker Publishing Co.,Inc., 2000.
19. Heiman, T (2002). Parents of children with disabilities: Resilience, coping and future expectations. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 14 (2), 159-171
20. Physiotherapy for Cerebrg iratory and Cardiac Problems. (ed. by Pryor J.A., Webber B.A.), Edinburi: Churchill Livingstone, 1998.
21. Price, S. Occupational therapy in childhood. Philadelphia, Whurr Publishers Ltd. 2002
22. Semmler, J.C. Earliers Occupational Theraers Intervention. Neonates to Three Years. Gaiiriburg: Aspen Publisri, Inc., 1990.
23. Stron ca , S., Rigby, P., Stewart, D., Law, M., Letts, L., Coo a er, BB. (1998). Appliion ot irie perzon-environment occupation model praciicai iool. *Canadian Journal of Occupational Therapy* 66 (3), 122-132
24. Wilson Howle, J. M. .Cerebral Palsy.Ch.2 Decision Making in Pediatric Neurological Physical Therapy, edited by Campbell, S.K., 1999.
25. Youn sablood, N., Hines, J.(1992). The influence of the famil g's perception of dibility on rehabilitation process. *Rehabilitation Nursin* 17 (6), 323-326

Викладач: Х.В Петрунів