

ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ:
 Декан факультету здоров'я, психології,
 фізичної культури та спорту
 Павлюк Є.О.
 29 серпня 2025 р.

РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ
Ерготерапія в педіатрії

Галузь знань I Охорона здоров'я та соціальне забезпечення
Спеціальність I7 Терапія та реабілітація (за спеціалізаціями)
Спеціалізація I7.02 Ерготерапія
Освітньо-професійна програма Ерготерапія
Обсяг дисципліни 5 кредитів ЄКТС
Шифр дисципліни ОФП.13
Мова навчання Українська
Статус дисципліни: Обов'язкова (цикл фахової підготовки)
Факультет: здоров'я, психології, фізичної культури та спорту
Кафедра: Фізичної терапії, ерготерапії

Форма здобуття освіти	Курс	Семестр	Загальний обсяг		Кількість годин							Форма семестрового контролю		
			Кредити ЄКТС	Години	Аудиторні заняття						Самостійна робота, у т.ч. ІРС	Курсовий проєкт	Залік	Іспит
					Разом	Лекції	Лабораторні роботи	Практичні заняття	Семінарські заняття	Самостійна робота, у т.ч. ІРС				
Д	3	5	5	150	66	32	-	34	-	84	-	-	+	
Разом			5	150	66	32		34		84				

Робоча програма складена на основі освітньо-професійної програми «Ерготерапія» зі спеціальності I7 «Терапія та реабілітація» першого бакалаврського рівня.

Програму склали _____ доктор філософії Людмила БАСЕНКО

Схвалено на засіданні кафедри фізичної терапії, ерготерапії
 Протокол № 1 від 29 серпня 2025


Зав. кафедри фізичної терапії, ерготерапії _____ д. пед н., професор Олег БАЗИЛЬЧУК

Робоча програма розглянута та схвалена вченою радою факультету здоров'я, психології, фізичної культури та спорту

Протокол № 1а. від 29 серпня 2025

Голова вченої ради факультету _____ д. пед н., професор Євген ПАВЛЮК

2 ЛИСТ ПОГОДЖЕННЯ

Посада	Назва факультету	Підпис	Ініціали, прізвище
Гарант освітньо-професійної програми, канд. наук з фіз. виховання і спорту, викл.	ФЗПФКС		Володимир Білий

Пояснювальна записка

Дисципліна «Ерготерапія в педіатрії» є однією із обов'язкових дисциплін і займає провідне місце у професійної підготовки здобувачів першого (бакалаврського) рівня вищої освіти, які навчаються за освітньо-професійною програмою в межах спеціальності І7 «Терапія та реабілітація».

Пререквізити – ОФП.01 Основи практичної діяльності в реабілітації; ОФП.05 Ерготерапія в неврології; ОФП.06 Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров'я; ОФП.12 Навички спілкування та взаємодії; ОФП.20 Біомеханіка; ОФП.21 Патологія; ОФП.27 Види оздоровчої рухової активності.

Кореквізити – ОФП.15 Комплексна курсова робота з фахових дисциплін; ОФП.30 Практика ІІ рівня з ерготерапії при фізичних та неврологічних порушеннях у дітей та дорослих.

Відповідно до **Стандарту вищої освіти** із зазначеної спеціальності та освітньої програми дисципліна має забезпечити:

компетентностей: здатність розв'язувати складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у сфері професійної діяльності ерготерапевта з відновлення активності та участі осіб різних вікових, нозологічних та професійних груп, які стосуються ментальних, сенсорних, нейром'язовоскелетних, кардіо-респіраторних та інших функцій організму; здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях; здатність ухвалювати рішення та діяти, дотримуючись принципу неприпустимості корупції та будь-яких інших проявів недоброчесності; здатність інтегрувати у практичну діяльність знання типового розвитку людини, станів здоров'я, медичної термінології та патологічних процесів, які стосуються різних структур та функцій організму, що впливають на заняттєву активність та участь осіб різних вікових та нозологічних груп; здатність застосовувати у практичній діяльності знання та розуміння науково-обґрунтованих підходів та методів для безпечної реалізації заняттєво-орієнтованої програми ерготерапії або складової індивідуальної програми реабілітації під супервізією ерготерапевта; здатність застосовувати у практичній діяльності знання та розуміння законодавчих норм та правил професійної діяльності, дотримуватися етичних стандартів та цінностей ерготерапії; здатність до ефективного професійного спілкування, співпраці та міжособистісної взаємодії з особами та групами осіб, які отримують послуги ерготерапії, членами їх родин/опікунами та представниками інших професійних груп різного рівня; здатність ефективно та своєчасно документувати надання ерготерапевтичних послуг у межах власних професійних компетентностей; здатність за участі ерготерапевта визначати вплив стану здоров'я на заняттєву участь особи, брати участь у впровадженні ерготерапевтичних втручань з метою підтримки оптимального заняттєвого способу життя, збереження здоров'я, профілактики ризиків і зменшення бар'єрів до участі в діяльностях, відповідно до набутих навичок міждисциплінарної взаємодії у клінічних умовах.

програмних результатів навчання: інтегрувати у практичну діяльність знання типового розвитку людини, станів здоров'я, медичної термінології, патологічних процесів, які стосуються різних структур та функцій організму, принципів відновлення та одужання, протипоказань і застережень для безпечної та ефективно професійної практики; застосовувати рефлексивне професійне мислення у процесі навчання та надання ерготерапевтичних послуг; здійснювати заняттєвий аналіз, вміти адаптовувати і застосовувати заняттєву активність у терапевтичний спосіб; застосовувати у практичній діяльності знання та базове розуміння рамок практики (frames of reference), науково-обґрунтованих підходів, методів, стратегій та інструментів для безпечної реалізації заняттєво-орієнтованих програми ерготерапії або складової індивідуальної програми реабілітації під супервізією ерготерапевта з метою уможливлення заняттєвої активності, участі та заняттєвої справедливості; застосовувати базові навички наукового пошуку, формулювання дослідницького питання, збору, критичного аналізу та оцінки даних, опрацювання джерел доказової інформації для написання студентських наукових робіт з дотриманням принципів доброчесності та обґрунтування рішень щодо застосування наукових даних у практичній діяльності; застосовувати у професійній діяльності знання національних регуляторних документів, норм та процесів супервізії асистентів ерготерапевтів, провадити практичну діяльність у межах професійної компетентності асистента ерготерапевта та демонструвати навички міжпрофесійної співпраці; діяти згідно з нормативно-правовими

вимогами, нормами професійної етики та деонтології та дотримуючись принципу неприпустимості корупції; ефективно та своєчасно документувати надання ерготерапевтичних послуг у межах власних професійних компетентностей, використовуючи електронні систем документації, типові форми документації, загальноприйняту професійну термінологію та дотримуючись принципів конфіденційності і добросовісності; застосовувати навички щодо зміцнення та збереження індивідуального та громадського здоров'я шляхом використання заняттєвої активності людини; застосовувати методи оцінювання заняттєвої участі під керівництвом ерготерапевта; виконувати елементи ерготерапевтичних втручань, адаптуючи середовище та заняттєву діяльність особи відповідно до індивідуального плану; сприяти мінімізації ризиків для здоров'я пацієнтів/клієнтів та підтримці добробуту на основі практичного досвіду, здобутого в установах різного профілю.

Метою дисципліни є формування у здобувачів вищої освіти системи теоретичних знань, професійних умінь та практичних навичок щодо застосування сучасних концепцій, моделей та технологій ерготерапії в педіатричній практиці, спрямованих на оцінювання функціонування дитини, визначення її потреб, планування, реалізацію та оцінювання ефективності із порушеннями розвитку, захворюваннями та станами, що обмежують їх функціонування.

Предметом дисципліни є закономірності функціонування, розвитку та участі дітей різних вікових груп, особливості застосування ерготерапевтичного процесу в педіатрії, методи та інструменти оцінювання діяльності дитини, планування та реалізація індивідуалізованих ерготерапевтичних втручань, а також міждисциплінарна взаємодія в процесі надання реабілітаційної допомоги на основі Міжнародної класифікації функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я.

Основними **завданнями дисципліни** є:

- засвоєння теоретико-методологічних засад ерготерапії у педіатрії;
- опанувати сучасні підходи до оцінювання функціонування, активності та участі дітей різного віку;
- набути знань щодо особливостей розвитку дітей;
- сформувати вміння здійснювати комплексне ерготерапевтичне обстеження дітей з використанням стандартизованих та неформальних методів оцінювання;
- оволодіти навичками визначення ерготерапевтичних потреб, формулювання цілей та планування індивідуальних програм;
- сформувати здатність застосовувати клінічне мислення;
- набути навичок ефективного комунікації з дитиною, її сім'єю та членів МДРК;
- сформувати здатність здійснювати моніторинг, аналіз та оцінювання результативності ерготерапевтичних втручань.

Результати навчання. В результаті вивчення дисципліни здобувач вищої освіти повинен: демонструвати здатність інтегрувати теоретичні знання про сучасні концепції, моделі та підходи ерготерапії у педіатрії у практичну професійну діяльність, обґрунтовувати роль ерготерапевтичних втручань у системі комплексної реабілітаційної допомоги дітям та застосовувати принципи доказової практики; володіти знаннями щодо закономірностей психомоторного, когнітивного, сенсорного, мовленнєвого, емоційного та соціального розвитку дитини на різних вікових етапах, розуміти вплив порушень структур і функцій організму на активність та участь дитини в основних сферах життєдіяльності, а також аналізувати взаємозв'язок між станом здоров'я МКФ; вміти здійснювати комплексне ерготерапевтичне оцінювання дітей різного віку з використанням стандартизованих та неформальних методів дослідження, проводити аналіз отриманих результатів, визначати функціональні можливості дитини, виявляти обмеження активності та участі, встановлювати ерготерапевтичний діагноз та формулювати клінічно обґрунтовані висновки щодо потреб дитини та її сім'ї; бути здатним здійснювати прогнозування результатів реабілітаційного процесу, визначати пріоритетні напрямки втручання, формулювати короткострокові та довгострокові цілі ерготерапії відповідно до індивідуальних особливостей розвитку дитини, ресурсів сім'ї та умов її життєдіяльності.

Зміст навчальної дисципліни. Концептуальні основи ерготерапії в педіатрії. Клінічне мислення та впровадження втручань в ерготерапії. Вступ до процесу ерготерапії в педіатрії. Втручання та терапевтичні підходи у роботі з нейровідмінними дітьми та підлітками. Ерготерапія в хірургії кисті в лікарні швидкої допомоги. Опіки у дітей педіатрична ерготерапія у реабілітації після опіків. Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях. Технології та телереабілітація в педіатричній ерготерапії. Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях. Сімейно-центрований підхід: Застосування "F-слів" у житті та терапії. Інклюзивна освіта і роль ерготерапевта: сприяння участі та академічній успішності через адаптацію середовища.

4. Структура залікових кредитів дисципліни

Назва теми		Кількість годин, відведених на:		
		лекції	практичні	самостійну
1	Концептуальні основи ерготерапії в педіатрії	2	2	6
2	Клінічне мислення та впровадження втручань в ерготерапії	2	2	6
3	Вступ до процесу ерготерапії в педіатрії	2	2	6
4	Втручання та терапевтичні підходи у роботі з нейровідмінними дітьми та підлітками	4	2	8
5	Ерготерапія в хірургії кисті в лікарні швидкої допомоги	4	4	8
6	Опіки у дітей педіатрична ерготерапія у реабілітації після опіків	2	4	8
7	Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях	4	4	8
8	Технології та телереабілітація в педіатричній ерготерапії	2	4	8
9	Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування	2	2	6
10	Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях	2	2	6
11	Сімейно-центрований підхід: Застосування "F-слів" у житті та терапії	2	2	6
12	Інклюзивна освіта і роль ерготерапевта: сприяння участі та академічній успішності через адаптацію середовища	4	4	8
Разом		32	34	84

5. Програма навчальної дисципліни

5.1 Зміст лекційного курсу

Номер лекції	Назва теми	Кількість годин
--------------	------------	-----------------

1	<p>Тема 1. Концептуальні основи ерготерапії в педіатрії.</p> <p>1.1 Мета, завдання та принципи педіатричної ерготерапії.</p> <p>1.2 Заняттєва участь дитини як основа терапевтичного процесу.</p> <p>1.3 Роль сім'ї та середовища у формуванні функціональної незалежності.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
2	<p>Тема 2. Клінічне мислення та впровадження втручань в ерготерапії.</p> <p>2.1 Клінічне мислення в оцінюванні потреб дитини.</p> <p>2.2 Постановка цілей та вибір терапевтичних втручань.</p> <p>2.3 Оцінка ефективності та корекція терапевтичного плану.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
3	<p>Тема 3. Вступ до процесу ерготерапії в педіатрії.</p> <p>3.1 Етапи ерготерапевтичного процесу.</p> <p>3.2 Первинне оцінювання дитини та її повсякденної діяльності.</p> <p>3.3 Планування індивідуальної програми втручання.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
4	<p>Тема 4. Втручання та терапевтичні підходи у роботі з нейровідмінними дітьми та підлітками.</p> <p>4.1 Особливості функціонування нейровідмінних дітей та підлітків.</p> <p>4.2 Підходи до сенсорної, поведінкової та соціальної підтримки.</p> <p>4.3 Адаптація активностей і середовища для підвищення участі.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	4
5-6	<p>Тема 5. Ерготерапія в хірургії кисті в лікарні швидкої допомоги.</p> <p>5.1 Оцінювання функції кисті та верхньої кінцівки.</p> <p>5.2 Післяопераційне ведення, ортезування та захист тканин.</p> <p>5.3 Відновлення мануальних навичок і повсякденної активності.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	4
7	<p>Тема 6. Опіки у дітей педіатрична ерготерапія у реабілітації після опіків.</p> <p>6.1 Функціональні наслідки опіків у дітей.</p> <p>6.2 Профілактика контрактур, рубцевих деформацій та ускладнень.</p> <p>6.3 Відновлення самообслуговування, гри та участі в житті.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
8-10	<p>Тема 7. Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях.</p> <p>7.1 Групи ризику та ранні ознаки порушень.</p> <p>7.2 Скринінг і функціональне спостереження.</p> <p>7.3 Підтримка розвитку в умовах неонатального відділення.</p> <p>7.4 Взаємодія з батьками та мультидисциплінарною командою.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	4
11	<p>Тема 8. Технології та телереабілітація в педіатричній ерготерапії.</p> <p>8.1 Сучасні технології в практиці педіатричного ерготерапевта.</p> <p>8.2 Організація та особливості телереабілітаційного супроводу.</p> <p>8.3 Переваги, обмеження та етичні аспекти дистанційної роботи.</p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
12	<p>Тема 9. Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування.</p> <p>9.1 Фактори ризику та ранні прояви порушень розвитку.</p> <p>9.2 Функціональне оцінювання дітей раннього віку.</p> <p>9.3 Побудова програми раннього втручання та супроводу.</p>	2

	<i>Література: [1-25]</i>	
13	Тема 10. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях. 10.1 Особливості роботи з новонародженими та недоношеними дітьми. 10.2 Підтримка позиціонування, сенсорної регуляції та годування. 10.3 Консультування батьків щодо догляду та розвитку дитини. <i>Література: [1-25]</i>	2
14	Тема 11. Сімейно-центрований підхід: Застосування "F-слів" у житті та терапії. 11.1 Принципи сімейно-центрованого підходу в ерготерапії. 11.2 Зміст і практичне застосування "F-слів" у роботі з дитиною. 11.3 Залучення сім'ї до цілевизначення та щоденної активності. <i>Література: [1-25]</i>	2
15-16	Тема 12. Інклюзивна освіта і роль ерготерапевта: сприяння участі та академічній успішності через адаптацію середовища. 12.1 Принципи інклюзивного освітнього середовища. 12.2 Оцінка бар'єрів участі дитини в навчанні. 12.3 Адаптація простору, завдань і навчальних матеріалів. 12.4 Міжпрофесійна взаємодія з педагогами та батьками. <i>Література: [1-25]</i>	4
Разом		32

Примітка: * Дисципліна розроблена робочою групою українських та швейцарських експертів за підтримки проєкту “Посилення фахового потенціалу реабілітації. Україна-2025” напрямку “Фізична терапія у педіатрії» що реалізується БО “БФ “Пацієнти України”

5.2 Зміст практичних занять

№ заняття	Назва та зміст теми	К-сть годин
1	Концептуальні основи ерготерапії в педіатрії. <i>Ознайомлення з базовими поняттями, принципами та цінностями ерготерапії в педіатрії, аналіз значення заняттєвої активності, гри, самообслуговування та участі дитини у повсякденному житті. Розглядається вплив сім'ї, соціального та фізичного середовища на розвиток функціональної незалежності дитини. Визначення місця ерготерапевта у мультидисциплінарній команді.</i> <i>Література: [1-25]</i>	2
2	Клінічне мислення та впровадження втручань в ерготерапії. <i>Опрацювання основ клінічного мислення в ерготерапії через аналіз практичних ситуацій та клінічних випадків. Відпрацювання навичок визначення проблем дитини, виявлення бар'єрів до участі, постановки цілей і добору доцільних втручань. Особлива увага приділяється логіці прийняття рішень, обґрунтуванню вибору терапевтичних стратегій та оцінці результатів втручання.</i> <i>Література: [1-25]</i>	2

3	<p>Вступ до процесу ерготерапії в педіатрії. <i>Ознайомлення з етапами ерготерапевтичного процесу: від первинного звернення до оцінювання результатів втручання. Практично відпрацьовується збір інформації про дитину, її повсякденну діяльність, інтереси, труднощі та ресурси сім'ї. Навчання формулювання цілей та складанню базового індивідуального плану ерготерапевтичного супроводу.</i> <i>Література: [1-25]</i></p>	2
4	<p>Втручання та терапевтичні підходи у роботі з нейровідмінними дітьми та підлітками. <i>Аналіз особливостей функціонування нейровідмінних дітей та підлітків з урахуванням сенсорних, поведінкових, комунікативних і соціальних аспектів. Опрацьовуються підходи до адаптації діяльності, середовища та взаємодії з дитиною для підвищення її участі в повсякденному житті. Увага приділяється добору індивідуалізованих стратегій підтримки з урахуванням сильних сторін, потреб і інтересів дитини.</i> <i>Література: [1-25]</i></p>	2
5-6	<p>Ерготерапія в хірургії кисті в лікарні швидкої допомоги. <i>Розглядаються особливості ерготерапевтичної допомоги пацієнтам після травм і оперативних втручань на кисті. Практично аналізуються підходи до оцінювання функції верхньої кінцівки, визначення обмежень активності та планування відновлення. Окремо опрацьовуються питання захисту тканин, післяопераційного режиму, ортезування та відновлення мануальних навичок у повсякденній діяльності.</i> <i>Література: [1-25]</i></p>	4
7	<p>Опіки у дітей: педіатрична ерготерапія у реабілітації після опіків. <i>Вивчення функціональних наслідків опікової травми у дітей та особливості ерготерапевтичного втручання на різних етапах реабілітації. Відпрацьовуються підходи до профілактики контрактур, рубцевих деформацій, обмежень рухливості та труднощів у самообслуговуванні. Розглядаються способи відновлення участі дитини у грі, навчанні та інших щоденних активностях.</i> <i>Література: [1-25]</i></p>	4
8-10	<p>Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях. <i>Опанування підходів до раннього виявлення дітей із високим ризиком розвитку порушень функціонування. Аналізуються особливості спостереження, функціонального оцінювання та підтримки розвитку дитини в умовах неонатального відділення. Особлива увага приділяється взаємодії з батьками, організації розвитку дитини орієнтованого догляду та ролі ерготерапевта в команді раннього втручання.</i> <i>Література: [1-25]</i></p>	4
11	<p>Технології та телереабілітація в педіатричній ерготерапії. <i>Ознайомлення з можливостями використання сучасних цифрових технологій, допоміжних засобів і форматів телереабілітації в педіатричній ерготерапії. Практично розглядаються варіанти дистанційного консультування, супроводу сім'ї, моніторингу виконання рекомендацій та адаптації домашнього середовища. Обговорюються переваги, обмеження, етичні аспекти й умови ефективного використання телереабілітаційних підходів.</i></p>	4

	<i>Література: [1-25]</i>	
12	<p>Рання ідентифікація та ерготерапевтична підтримка дітей з високим ризиком розвитку порушень функціонування.</p> <p><i>Відпрацювання навичок виявлення факторів ризику порушень розвитку та аналізу ранніх проявів функціональних труднощів у дітей. Практична робота спрямована на опанування базових підходів до функціонального оцінювання, визначення потреб дитини та сім'ї, а також планування раннього втручання. Розглядаються принципи тривалого спостереження та моніторингу динаміки розвитку.</i></p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
13	<p>Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях.</p> <p><i>Під час практичного заняття вивчається специфіка роботи ерготерапевта з новонародженими та недоношеними дітьми у неонатальних відділеннях. Розглядаються питання позиціонування, сенсорної регуляції, підтримки годування, збереження комфорту та участі батьків у догляді за дитиною. Відпрацьовується розуміння ролі ерготерапевта у створенні сприятливого середовища для розвитку дитини в ранньому періоді.</i></p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
14	<p>Сімейно-центрований підхід: застосування "F-слів" у житті та терапії</p> <p><i>Ознайомлення з принципами сімейно-центрованого підходу та практичним застосуванням моделі "F-слів" у педіатричній ерготерапії. Аналізується значення сім'ї у визначенні пріоритетів, постановці цілей і підтримці участі дитини в щоденному житті. Практична частина заняття спрямована на формування навичок планування втручань, орієнтованих на сильні сторони дитини, її функціонування та сімейний контекст.</i></p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	2
15-16	<p>Інклюзивна освіта і роль ерготерапевта: сприяння участі та академічній успішності через адаптацію середовища.</p> <p><i>Розглядається роль ерготерапевта у забезпеченні участі дитини в освітньому процесі та створенні інклюзивного середовища. Аналізуються бар'єри, які можуть обмежувати активність і академічну успішність дитини, а також способи адаптації простору, навчальних завдань, режиму та матеріалів. Особливу увагу приділяється співпраці ерготерапевта з педагогами, асистентами вчителя та батьками.</i></p> <p><i>Література: [1-25]</i></p>	4
Разом		34

Примітка: * Дисципліна розроблена робочою групою українських та швейцарських експертів за підтримки проєкту “Посилення фахового потенціалу реабілітації. Україна-2025” напрямку “Фізична терапія у педіатрії» що реалізується БО “БФ “Пацієнти України”

5.3 Зміст самостійної (у т. ч. індивідуальної) роботи

Самостійна робота студентів полягає у систематичному опрацюванні програмного матеріалу з відповідних джерел інформації, підготовці до виконання і захисту практичних робіт, вивченню нового теоретичного матеріалу, тестування з теоретичного матеріалу, підготовки до здачі іспиту.

Номер тижня	Вид самостійної роботи	Кількість годин
1	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 1 з переліку рекомендованої	6

	літератури та електронних ресурсів, підготовка до виконання практичної роботи № 1. <i>Література: [1-25]</i>	
2	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 2 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 1 та виконання практичної роботи № 2. <i>Література: [1-25]</i>	6
3	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 3 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 2 та до виконання практичної роботи № 3. Підготовка до вирішення тестових завдань №1. Підготовка до поточного контролю 1. <i>Література: [1-25]</i>	6
4	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 4 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 3 та виконання практичної роботи № 4. <i>Література: [1-25]</i>	8
5-6	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 5 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 4 та до виконання практичної роботи № 5. Підготовка до тестового контролю №2. Підготовка до поточного контролю 2. <i>Література: [1-25]</i>	8
7	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 6 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 5 та виконання практичної роботи № 6. Підготовка до поточного контролю 3. <i>Література: [1-25]</i>	8
8-10	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 7 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 6 та до виконання практичної роботи № 7. Підготовка до тестового контролю № 3. <i>Література: [1-25]</i>	8
11	Опрацювання теоретичного матеріалу теми № 8 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 7 та до виконання практичної роботи № 8. <i>Література: [1-25]</i>	8
12	Опрацювання теоретичного матеріалу теми №9 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів, підготовка до захисту практичної роботи № 8. Підготовка до поточного контролю 4. <i>Література: [1-25]</i>	6
13	Опрацювання теоретичного матеріалу теми №10 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів. Проведення тестового контролю № 4. <i>Література: [1-25]</i>	6
14	Опрацювання теоретичного матеріалу теми №11 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів. <i>Література: [1-25]</i>	6
15-16	Опрацювання теоретичного матеріалу теми №12 з переліку рекомендованої літератури та електронних ресурсів. <i>Література: [1-25]</i>	8
Разом		84

6 Технології та методи навчання

Процес навчання з дисципліни ґрунтується на використанні традиційних та сучасних технологій, зокрема: лекції (з використанням проблемного навчання і візуалізації); практичні заняття (з використанням методів тестування); самостійна робота (робота з літературними джерелами, використання систем Moodle). Методи викладання словесні (розповідь, бесіда, пояснення); практичні (дискусії, обговорення); наочні (ілюстрування навчального матеріалу, показ слайдів).

Навчальна робота проводиться у формі лекцій, практичних занять та самостійної роботи. На лекціях подається основний програмний матеріал, який становить основу підготовки майбутнього спеціаліста.

На практичних заняттях поглиблюються знання з основних питань, висвітлених на лекціях, і перевіряються знання студентів, отриманих на лекціях та в процесі самостійної роботи студента.

Самостійна робота студентів складається з: закріплення пройденого матеріалу, підготовки до проходження тестових контролів, опрацювання рекомендованої літератури.

7 Методи контролю

Поточний контроль здійснюється під час лекційних та практичних занять, а також у дні проведення контрольних заходів, встановлених робочою програмою і графіком освітнього процесу. При цьому використовуються такі методи поточного контролю:

- захист практичних робіт;
- тестовий контроль теоретичного матеріалу;
- презентація і захист індивідуальних завдань;
- виконання домашніх завдань

При виведенні підсумкової семестрової оцінки враховуються результати як поточного контролю, так і підсумкового контрольного заходу, який проводиться методом тестування з усього матеріалу дисципліни. Студент, який набрав позитивний середньозважений бал за поточну роботу і не здав підсумковий контрольний захід (іспит), вважається невстигаючим.

8 Політика дисципліни

Політика навчальної дисципліни загалом визначається системою вимог до здобувача вищої освіти, що передбачені чинними положеннями Університету про організацію і навчально-методичне забезпечення освітнього процесу. Зокрема, проходження інструктажу з техніки безпеки; відвідування занять з дисципліни є обов'язковим. За об'єктивних причин (підтверджених документально) теоретичне навчання за погодженням із лектором може відбуватись в он-лайн режимі. Успішне опанування дисципліни і формування фахових компетентностей і програмних результатів навчання передбачає необхідність підготовки до вивчення теоретичного матеріалу з теми роботи, підготовку до усного опитування та тестування, активно працювати на занятті, брати участь у дискусіях щодо прийнятих конструктивних рішень при виконанні здобувачами практичних робіт тощо.

Засвоєння студентом теоретичного матеріалу з дисципліни оцінюється за результатами тестування та усного опитування. Виконання індивідуального завдання завершується його презентацією у терміни, встановлені графіком самостійної роботи.

Здобувач вищої освіти, виконуючи індивідуальну роботу з дисципліни, має дотримуватися політики доброчесності. У разі виявлення плагіату в будь-яких видах навчальної роботи здобувач вищої освіти отримує незадовільну оцінку і має повторно виконати завдання, що передбачені робочою програмою. Будь-які форми порушення академічної доброчесності **не допускаються**.

9. Оцінювання результатів навчання студентів у семестрі

Оцінювання академічних досягнень здобувача вищої освіти здійснюється відповідно до «Положення про контроль і оцінювання результатів навчання здобувачів вищої освіти у ХНУ». Залежно від важливості окремих видів навчальної роботи, і їх ролі у формуванні компетентностей і результатів навчання, визначених освітньою програмою, розробники Робочої програми присвоюють кожному виду навчальної роботи (структурній одиниці) з дисципліни певну кількість балів. При поточному

оцінюванні виконаної здобувачем роботи з кожної структурної одиниці і отриманих ним результатів викладач виставляє йому певну кількість балів із встановлених Робочою програмою для цього виду роботи. При цьому кожна структурна одиниця навчальної роботи може бути зарахована, якщо здобувач набрав не менше 60 відсотків (мінімальний рівень для позитивної оцінки) від максимально можливої суми балів, призначеної структурній одиниці.

Будь-які форми порушення академічної доброчесності *не допускаються*.

При оцінюванні результатів навчання здобувачів вищої освіти з будь-якого виду навчальної роботи (структурної одиниці) рекомендується використовувати наведені нижче узагальнені критерії:

Таблиця – Критерії оцінювання навчальних досягнень здобувача вищої освіти

Оцінка та рівень досягнення здобувачем запланованих ПРН та сформованих компетентностей	Узагальнений зміст критерія оцінювання
Відмінно (високий)	Здобувач вищої освіти глибоко і у повному обсязі опанував зміст навчального матеріалу, легко в ньому орієнтується і вміло використовує понятійний апарат; уміє пов'язувати теорію з практикою, вирішувати практичні завдання, впевнено висловлювати і обґрунтовувати свої судження. Відмінна оцінка передбачає логічний виклад відповіді мовою викладання (в усній або у письмовій формі), демонструє якісне оформлення роботи і володіння спеціальними приладами та інструментами, прикладними програмами. Здобувач не вагається при видозміні запитання, вміє робити детальні та узагальнюючі висновки, демонструє практичні навички з вирішення фахових завдань. При відповіді допустив дві–три несуттєві <i>похибки</i> .
Добре (середній)	Здобувач вищої освіти виявив повне засвоєння навчального матеріалу, володіє понятійним апаратом, орієнтується у вивченому матеріалі; свідомо використовує теоретичні знання для вирішення практичних задач; виклад відповіді грамотний, але у змісті і формі відповіді можуть мати місце окремі неточності, нечіткі формулювання правил, закономірностей тощо. Відповідь здобувача вищої освіти будується на основі самостійного мислення. Здобувач вищої освіти у відповіді допустив дві–три <i>несуттєві помилки</i> .
Задовільно (достатній)	Здобувач вищої освіти виявив знання основного програмного матеріалу в обсязі, необхідному для подальшого навчання та практичної діяльності за професією, справляється з виконанням практичних завдань, передбачених програмою. Як правило, відповідь здобувача вищої освіти будується на рівні репродуктивного мислення, здобувач вищої освіти має слабкі знання структури навчальної дисципліни, допускає неточності і <i>суттєві помилки</i> у відповіді, вагається при відповіді на видозмінене запитання. Разом з тим, набув навичок, необхідних для виконання нескладних практичних завдань, які відповідають мінімальним критеріям оцінювання і володіє знаннями,

	що дозволяють йому під керівництвом викладача усунути неточності у відповіді.
Незадовільно (недостатній)	Здобувач вищої освіти виявив розрізнені, безсистемні знання, не вміє виділяти головне і другорядне, допускається помилок у визначенні понять, перекручує їх зміст, хаотично і невпевнено викладає матеріал, не може використовувати знання при вирішенні практичних завдань. Як правило, оцінка «незадовільно» виставляється здобувачеві вищої освіти, який не може продовжити навчання без додаткової роботи з вивчення навчальної дисципліни.

Структурування дисципліни за видами навчальної роботи і оцінювання результатів навчання студентів денної форми здобуття освіти

Аудиторна робота та контрольні заходи												Семестровий контроль	
Захист практичної роботи								Тестовий контроль				Іспит	Разом балів
ПР 1	ПР 2	ПР 3	ПР 4	ПР 5	ПР 6	ПР 7	ПР 8	ТК 1	ТК 2	ТК 3	ТК 4		
Кількість балів за вид навчальної роботи (мінімум-максимум)													
3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5	3-5		
36-60												24-40	60-100

Примітка: ПР – практична робота. ТК – тестовий контроль.

Оцінювання результатів навчання з теоретичного матеріалу (тестовий контроль)

Кожний з трьох тестів, передбачених Робочою програмою, складається із 20 тестових завдань, кожне з яких є рівнозначним. Максимальна сума балів, яку може набрати студент, складає 5 (кількість набраних балів за тестове завдання може бути різною).

Відповідно до таблиці структурування видів робіт за тематичний контроль здобувач залежно від кількості правильних відповідей може отримати від 3 до 5 балів.

Розподіл балів в залежності від наданих правильних відповідей на тестові завдання

Кількість правильних відповідей	1-5	6-10	11-15	16-20
Відсоток правильних відповідей	5-25	30-50	55-75	80-100
Кількість балів	-	3	4	5

На тестування відводиться 20 хвилин. Правильні відповіді студент записує у талоні відповідей. Студент може також пройти тестування у Модульному середовищі для навчання. При отриманні негативної оцінки тест слід перездати до терміну наступного контролю.

Практична робота оцінюється від 3 до 5 балів. Мінімум 3 бали за наявність презентації завдання, та максимум 5 балів за захист.

Освітня програма передбачає підсумковий семестровий контроль з дисципліни у формі іспиту, завданням якого є системне й об'єктивне оцінювання як теоретичної, так і практичної підготовки здобувача з навчальної дисципліни. Робоча програма пропонує в екзаменаційному білеті поєднання питань як теоретичного, так і практичного характеру. Для оцінювання теоретичної частини використовується тестовий контроль, у якому тест складається із 50 тестових завдань. Слід мати на увазі, що загальне тестове поле з дисципліни, з якого генеруються тестові завдання для підсумкового контролю, має містити не менше 100 завдань. При цьому оцінювання у тестовій формі здобувач проходить у Модульному середовищі для навчання, після чого він приступає до виконання практичного завдання.

Екзаменаційний білет, у якому теоретична частина навчальної дисципліни оцінюється у тестовій формі, а практична – у виконанні поставлених завдань. Визначена Робочою програмою позитивна загальна сума балів за підсумковий контроль у формі іспиту для денної форми коливається від 3 до 40 і поділяється між практичною та теоретичною частинами у співвідношенні 50/50 відсотків, тобто як за тестовий контроль з теоретичної частини, так і за виконання практичного завдання здобувач може набрати від 3 до 20 балів. Відповідно до встановлених вимог обсяг завдань має відповідати часу, який відводиться на їх виконання.

Оцінювання результатів підсумкового семестрового контролю (іспит)
(*Теоретична* частина (тест передбачає 50 тестових завдань) та *практична* частина)

Види завдань	Кількість балів для певного рівня досягнення результатів навчання		
	Мінімальний (достатній) бал	Потенційні позитивні бали (середній бал)	Максимальний (високий) бал
Теоретична частина (тест)	12	13-19	20
Практична частина	12	16	20
Разом:	24	35	40

Примітка. *Позитивний бал за іспит, відмінний від мінімального (3 бали) та максимального (40 балів), знаходиться в межах 25-39 балів та розраховується як сума балів за усі структурні елементи (завдання) іспиту.

При цьому відповідність набраних балів за тестове завдання, що виставляються здобувачеві (50 тестових питань, мінімум – 12 балів, максимум – 20 балів), становить:

К-сть правильних відповідей	0-25	26-28	29-30	31-33	34-36	37-39	40-42	43-45	46-48	49-50
К-сть отриманих балів	-	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Перелік орієнтовних завдань для виконання практичної частини іспиту

Завдання 1: Проведіть аналіз клінічного випадку дитини та визначте ерготерапевтичні потреби.

Проаналізуйте наданий опис випадку, визначити порушення функціонування, обмеження активності, бар'єри участі та окресліть чинники середовища, що впливають на повсякденну діяльність дитини.

Завдання 2: Сформулюйте короткострокові та довгострокові цілі ерготерапевтичного втручання.

На основі клінічного випадку визначте реалістичні, функціонально значущі та сімейно-орієнтовані цілі з урахуванням віку дитини, її потреб і пріоритетів родини.

Завдання 3: Складіть фрагмент індивідуального плану ерготерапевтичного втручання.

Запропонуйте доцільні методи, підходи, терапевтичні активності, адаптації середовища або допоміжні засоби відповідно до конкретного клінічного запиту.

Завдання 4: Виконати заняттєвий аналіз обраної діяльності.

Проаналізуйте одну з повсякденних активностей дитини - гру, самообслуговування, навчальну діяльність або дозвілля - визначте її структуру, вимоги до функцій організму та можливості терапевтичного використання.

Завдання 5: Запропонувати ерготерапевтичні втручання для дитини з урахуванням середовища та сімейного контексту.

Обґрунтуйте способи адаптації домашнього, лікарняного або освітнього середовища, визначити роль батьків і запропонуйте варіанти підтримки участі дитини в повсякденному житті.

Завдання 6: Розробити рекомендації для батьків або опікунів щодо продовження ерготерапевтичної підтримки вдома.

Підготуйте короткі, зрозумілі та безпечні рекомендації щодо організації занять, щоденних активностей, адаптації середовища та взаємодії з дитиною.

Завдання 7: Здійснити базове документування ерготерапевтичного випадку.

Оформіть фрагмент професійної документації: короткий опис запиту, результатів оцінювання, поставлених цілей, запланованих втручань і очікуваних результатів із дотриманням професійної термінології та принципів конфіденційності.

Завдання 8: Обґрунтувати вибір ерготерапевтичних підходів у конкретній клінічній ситуації.

Поясніть, чому обрані підходи, методи або технології є доцільними для дитини певного віку, стану та контексту, з урахуванням безпеки, доказовості та міжпрофесійної взаємодії.

При оцінюванні практичного завдання викладач керується узагальненими критеріями, наведеними у таблиці «Критерії оцінювання навчальних досягнень здобувача вищої освіти».

Критерії оцінювання практичної частини іспиту

Кількість балів	Обґрунтування
12-13 низький (мінімально достатній) рівень	<ul style="list-style-type: none"> • Студент володіє лише загальними уявленнями про тему завдання. • Відповідь неповна, фрагментарна, без системності та логіки викладу. • Виявлено обмежене розуміння механізмів відновлення або реабілітаційних принципів. • Відсутні посилання на доказову базу чи сучасні джерела. • Допущено помилки у виборі методів або послідовності дій. • Практична частина виконана частково, без чіткого обґрунтування. <p><i>Рівень відповідає мінімальним вимогам для допуску до практичної діяльності.</i></p>
14-16 достатній рівень	<ul style="list-style-type: none"> • Відповідь структурована, логічна, але з незначними неточностями. • Студент розуміє основні принципи ерготерапії та може їх застосувати. • Наведено приклади методів або вправ, але без глибокого пояснення механізмів їх дії. • Присутнє часткове обґрунтування вибору засобів і методів реабілітації. • Не повністю відображено етапність та індивідуалізацію програми. • Використання доказових підходів – епізодичне або поверхнєве. <p><i>Рівень демонструє розуміння суті теми, але потребує деталізації та практичного поглиблення.</i></p>

<p>17-18 високий рівень</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Відповідь повна, логічна та професійна, із глибоким аналізом ситуації. • Чітко відображено етапність реабілітації, послідовність дій і контрольні показники. • Методи та засоби фізичної терапії підібрані відповідно до клінічної ситуації. • Наведено обґрунтування вибору втручань із посиланням на сучасні наукові дані. • Відповідь свідчить про здатність до самостійного прийняття рішень у межах компетентності. • Виявлено знання суміжних дисциплін (анатомії, фізіології, біомеханіки, психології). <p><i>Рівень відповідає кваліфікованому застосуванню знань і навичок у практиці ерготерапевта.</i></p>
<p>19-20 відмінний (досконалий) рівень</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Відповідь вичерпна, логічно побудована, з клінічним мисленням і аналітичним підходом. • Студент демонструє повне розуміння патофізіології процесів, ураховує індивідуальні, видоспецифічні та психологічні фактори. • Наведено доказову аргументацію із посиланням на сучасні протоколи, стандарти, наукові джерела. • Розроблено інтегрований план дій із контролем результатів і критеріями ефективності. • Виявлено творчий підхід до розв'язання завдання, використано інноваційні або нестандартні рішення. • Відповідь оформлена грамотно, логічно, із використанням професійної термінології. <p><i>Рівень відповідає високій професійній готовності, аналітичному мисленню й творчому підходу до вирішення клінічних завдань.</i></p>

Підсумкова семестрова оцінка за інституційною шкалою і шкалою ЄКТС визначається в автоматизованому режимі після внесення викладачем результатів оцінювання у балах з усіх видів навчальної роботи до електронного журналу. Співвідношення інституційної шкали оцінювання і шкали оцінювання ЄКТС наведені нижче у таблиці «Співвідношення».

Семестровий іспит виставляється, якщо загальна сума балів, яку набрав студент з дисципліни за результатами поточного контролю, знаходиться у межах від 60 до 100 балів. При цьому за інституційною шкалою ставиться оцінка «відмінно/добре/задовільно», а за шкалою ЄКТС – буквене позначення оцінки, що відповідає набраній студентом сумі балів відповідно до таблиці Співвідношення.

Семестровий залік виставляється на останньому занятті за умови якщо загальна сума балів, яку накопичив здобувач з дисципліни (іншого освітнього компонента) за результатами **поточного** контролю, знаходиться у межах від 60 до 100 балів. При цьому за інституційною шкалою ставиться оцінка «**зараховано**», а за шкалою ЄКТС – буквене позначення оцінки, що відповідає набраній студентом сумі балів відповідно до таблиці Співвідношення. Присутність здобувача у цьому випадку не є обов'язковою.

Таблиця – Співвідношення інституційної шкали оцінювання і шкали оцінювання ЄКТС

Оцінка ЄКТС	Рейтингова шкала балів	Інституційна оцінка (рівень досягнення здобувачем вищої освіти запланованих результатів навчання з навчальної дисципліни)	
		Залік	Іспит/диференційований залік
A	90-100	Зараховано	Відмінно/Excellent – високий рівень досягнення запланованих результатів навчання з навчальної дисципліни, що свідчить про безумовну готовність здобувача до подальшого навчання та/або професійної діяльності за фахом
B	83-89		Добре/Good – середній (максимально достатній) рівень досягнення запланованих результатів навчання з навчальної дисципліни та готовності до подальшого навчання та/або професійної діяльності за фахом
C	73-82		

D	66-72	Незараховано	<i>Задовільно/Satisfactory</i> – Наявні мінімально достатні для подальшого навчання та/або професійної діяльності за фахом результати навчання з навчальної дисципліни
E	60-65		
FX	40-59		<i>Незадовільно/Fail</i> – Низка запланованих результатів навчання з навчальної дисципліни відсутня. Рівень набутих результатів навчання є недостатнім для подальшого навчання та/або професійної діяльності за фахом
F	0-39		<i>Незадовільно/Fail</i> – Результати навчання відсутні

10. Питання для самоконтролю результатів навчання

1. Предмет, мета і завдання дисципліни "Ерготерапія в педіатрії".
2. Місце ерготерапії в системі педіатричної реабілітації.
3. Основні принципи педіатричної ерготерапії.
4. Роль заняттєвої активності в розвитку, функціонуванні та участі дитини.
5. Особливості ерготерапевтичного підходу в роботі з дітьми різного віку.
6. Роль ерготерапевта у мультидисциплінарній команді в педіатрії.
7. Клінічне мислення в ерготерапії: сутність і значення у прийнятті рішень.
8. Етапи ерготерапевтичного процесу в педіатрії.
9. Особливості первинного оцінювання дитини в ерготерапії.
10. Збір анамнезу та інформації про повсякденну діяльність дитини.
11. Постановка цілей ерготерапевтичного втручання в педіатрії.
12. Індивідуалізація плану ерготерапевтичного втручання.
13. Заняттєвий аналіз як основа планування ерготерапії.
14. Адаптація заняттєвої діяльності в терапевтичному процесі.
15. Адаптація середовища як засіб підвищення участі дитини.
16. Сімейно-центрований підхід у педіатричній ерготерапії.
17. Значення партнерства з батьками в ерготерапевтичному процесі.
18. Модель "F-слів" та її застосування в житті і терапії.
19. Особливості функціонування нейровідмінних дітей та підлітків.
20. Ерготерапевтичні підходи у роботі з нейровідмінними дітьми.
21. Сенсорні особливості нейровідмінних дітей та їх значення для ерготерапії.
22. Адаптація середовища для нейровідмінних дітей і підлітків.
23. Підтримка участі нейровідмінної дитини у самообслуговуванні, грі та навчанні.
24. Особливості ерготерапевтичної допомоги дітям з високим ризиком розвитку порушень функціонування.
25. Рання ідентифікація дітей групи ризику: завдання ерготерапевта.
26. Принципи раннього втручання в ерготерапії.
27. Роль ерготерапевта в неонатальних відділеннях.
28. Особливості роботи ерготерапевта з новонародженими та недоношеними дітьми.
29. Позиціонування як складова ерготерапевтичної підтримки в неонатальному періоді.
30. Сенсорна регуляція та підтримка розвитку новонароджених.
31. Ерготерапевтична підтримка годування у новонароджених і немовлят.
32. Взаємодія ерготерапевта з батьками в умовах неонатального відділення.
33. Ерготерапія при травмах і хірургічних втручаннях на кисті.
34. Оцінювання функції кисті та верхньої кінцівки в ерготерапії.
35. Ортезування в ерготерапії: мета, завдання та основні підходи.
36. Відновлення мануальної функції після травм кисті.
37. Ерготерапія при опіках у дітей: завдання і напрями втручання.
38. Профілактика контрактур та рубцевих деформацій після опіків.
39. Відновлення самообслуговування та ігрової діяльності у дітей після опіків.
40. Технології в педіатричній ерготерапії: види та напрями застосування.
41. Телереабілітація в педіатричній ерготерапії: можливості та обмеження.

42. Етичні та організаційні аспекти використання телереабілітації.
43. Інклюзивна освіта як середовище професійної діяльності ерготерапевта.
44. Роль ерготерапевта в команді психолого-педагогічного супроводу.
45. Бар'єри участі дитини в освітньому середовищі та шляхи їх подолання.
46. Адаптація освітнього середовища для дітей з функціональними обмеженнями.
47. Сприяння академічній успішності дитини засобами ерготерапії.
48. Документування ерготерапевтичних послуг у педіатрії.
49. Етичні принципи та професійна відповідальність ерготерапевта в роботі з дітьми.
50. Значення доказового підходу в педіатричній ерготерапії.

11. Навчально-методичне забезпечення

Освітній процес із дисципліни «Ерготерапія в педіатрії» забезпечений необхідними навчально-методичними матеріалами, що розміщені: <https://canvas.instructure.com/enroll/M3W4RJ> та модульному середовищі: <https://msn.khmn.edu.ua/course/view.php?id=10327>

12. Матеріально-технічне забезпечення дисципліни

Для проведення лекційних та практичних занять і представлення індивідуальних завдань здобувачами вищої освіти є необхідність в мультимедійному забезпеченні. А саме, позиціонери, валики, балансири, м'ячі, лялька, дерев'яний конструктор, ДЗР.

13. Рекомендована література:

Основна:

1. Pedretti, L. W., & Early, M. B. (Eds.). (2020). "Occupational Therapy: Practice Skills for Physical Dysfunction" (8th ed.). St. Louis, MO: Mosby/Elsevier
2. Едвард А.С. Дункан "Основи практики ерготерапії" шосте видання
3. Оборна Павліна, Рейманова Альжбета, Родова Зузана, Свєцена Катерина, Угліровка Яроміра, Швецькова Ольга, Ерготерапія, підручник для студентів. Чеський центр у Києві при Посольстві Чеської Республіки в Україні <https://online.budstandart.com/ua/catalog/docpage.html?iddoc=112364>
4. Eva Bower, Nancie R. Finnie. Finnie's handling the young child with cerebral palsy at home , 4th ed RosanneDiZazzo-Miller, Fredrick D. Pociask. Preparing for the Occupational Therapy National Board Exam 45 DAYS AND COUNTING Second Edition
5. Мангушева ОО. Короткий термінологічний словник ерготерапії. ГО «Українське товариство ерготерапевтів»; 2021
6. Royal College of Occupational Therapists. Edit. Angie Thompson. Occupational therapy and play Practice guideline. The Royal College of Occupational Therapists Ltd. 2023. <https://www.rcot.co.uk/sites/default/files/Play-guideline-consultation-draft.pdf#page49>
- Occupational therapy theory. <https://ottheory.com/index.php/theories-and-models>
7. Pedretti, L. W., & Early, M. B. (Eds.). (2020). "Occupational Therapy: Practice Skills for Physical Dysfunction" (8th ed.). St. Louis, MO: Mosby/Elsevier
8. Едвард А.С. Дункан "Основи практики ерготерапії" шосте видання
9. Постанова КМУ № 309 msp.gov.ua НСЗУmedplatforma.com.ua uamedplatforma.com.ua mon.gov.ua
10. Інструменти оцінювання <https://www.sralab.org/rehabilitation-measures>
11. Перелік рекомендованих інструментів оцінювання функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я особи <https://online.budstandart.com/ua/catalog/doc-page.html?id=112364>

Додаткова:

12. Курс на фізіопедії: Boosting Childrens Health Through Risky Outdoor Play [Boosting Childrens Health Through Risky Outdoor Play – Plus](#)
13. **Yogman M. et al. (2018)** *The power of play: A pediatric role in enhancing development in young children*. Pediatrics – Огляд значення гри в розвитку дитини та ролі дорослого. [The](#)

[Power of Play: A Pediatric Role in Enhancing Development in Young Children | Pediatrics | American Academy of Pediatrics](#)

14. **Kuhaneck H. et al. (2024).** *Play as occupation: The state of our science and a research agenda for the profession.* [Play as Occupation: The State of Our Science and a Research Agenda for the Profession | The American Journal of Occupational Therapy | American Occupational Therapy Association](#)

15. **Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process (4th Edition),** [ajot74S2001 1..87](#)

16. **Підвищення грайливості через ігрову ерготерапію.** *South African Journal of Occupational Therapy.* [Promoting playfulness through a play-based occupational therapy intervention: A study protocol - PMC](#)

17. Передчасно народжені немовлята та з високим ризиком розвитку порушень. Розуміння вимог до догляду за передчасно народженою дитиною (Prematurity and High-Risk Infants. Understand care requirements for a preterm infant).

<https://members.physio-pedia.com/prematurity-and-high-risk-infants-course/>

18. Метод кенгуру

<https://moz.gov.ua/uk/metod-kenguru-chomu-novonarodzhenim-ditjam-tak-vazhlivo-mati-kontakt--shkira%E2%80%93do%E2%80%93shkiri>

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/367625/9789240071636-eng.pdf>

DOI: [10.1016/j.anpede.2024.08.005](https://doi.org/10.1016/j.anpede.2024.08.005)

19. Вплив положень лежачи на спині та на животі на стан сну та реакцію на стрес у передчасно народжених дітей (Jarus T, Bart O, Rabinovich G, Sadeh A, Bloch L, Dolfen T, et al. Effects of prone and supine positions on sleep state and stress responses in preterm infants. *Infant Behav Dev.* 2011)

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0163638311000038>

20. Порівняння впливу сповивання та традиційних методів купання на температуру тіла та тривалість плачу у недоношених дітей: рандомізоване клінічне дослідження (Edraki M, Paran M, Montaseri S, Razavi Nejad M, Montaseri Z. Comparing the effects of swaddled and conventional bathing methods on body temperature and crying duration in premature infants: a randomized clinical trial. *J Caring Sci.* 2014 Jun 1;3(2):83-91. DOI: [10.5681/jcs.2014.009](https://doi.org/10.5681/jcs.2014.009))

21. Роль ерготерапевта у відділенні інтенсивної терапії новонароджених.

María Helena Rubio-Grillo. Performance of an occupational therapist in a neonatal intensive care unit. DOI: [10.25100/cm.v50i1.2600](https://doi.org/10.25100/cm.v50i1.2600)

22. Стаття: Надійність та ефективність інструменту оцінки положення немовляти для стандартизації практик позиціонування, що підтримують розвиток дитини, у відділенні інтенсивної терапії новонароджених

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1527336910000280?via%3Dihub>

Інформаційні ресурси

23. Модульне середовище. Режим доступу:

<https://msn.khmnu.edu.ua/course/view.php?id=10327>

24. Електронна бібліотека університету . Режим доступу : <http://library.khmnu.edu.ua/>

25. Репозитарій ХНУ. Режим доступу: <https://elar.khmnu.edu.ua/home>

