

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Волинський національний університет імені Лесі Українки
Медичний факультет
Кафедра фізичної терапії та ерготерапії

СИЛАБУС

нормативного освітнього компонента

Ерготерапія в педіатрії

(назва освітнього компонента)

підготовки бакалавра (на основі ПЗСО, НРК 5)

(назва освітнього ступеня)

спеціальності I7 Терапія та реабілітація

(код і назва спеціальності)

спеціалізація I7.02 Ерготерапія

(код і назва спеціалізації)

освітньо-професійної програми Ерготерапія

(назва освітньо-професійної освітньо-наукової/освітньо-творчої програм)

Силабус освітнього компонента «Ерготерапія в педіатрії» підготовки освітнього ступеня «бакалавр», галузі знань – І Охорона здоров'я, спеціальності – І7 Терапія та реабілітація, спеціалізації – І7.02 Ерготерапія, за освітньо-професійною програмою – Ерготерапія

Розробник: Грейда Н. Б., доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії, к. пед. наук, доцент

Погоджено

Гарант освітньої програми:



(Грейда Н.Б.)

Силабус освітнього компонента затверджено на засіданні кафедри фізичної терапії та ерготерапії
протокол № 1 від 29 серпня 2025 р.

Завідувач кафедри:



(Андрійчук О. Я.)

I. ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

Таблиця 1

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітньо-професійна програма, освітній рівень	Характеристика освітнього компонента
Денна форма навчання	Галузь знань: І - Охорона здоров'я Спеціальність: І7 – Терапії та реабілітація Освітньо-професійна програма: Ерготерапія Освітній ступінь: Бакалавр на основі ПЗСО	Нормативний
Кількість годин/кредитів <u>120/4</u>		Рік навчання <u>3</u>
		Семестр <u>5-ий</u>
ІНДЗ: <u>немає</u>		Лекції 22 год.
		Лабораторні заняття 30 год.
		Самостійна робота 60 год.
		Консультації 8 год.
	Форма контролю: залік	
Мова навчання		українська

II. ІНФОРМАЦІЯ ПРО НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНОГО ПРАЦІВНИКА

ППП - Грейда Наталія Богданівна

Науковий ступінь - кандидат педагогічних наук

Вчене звання - доцент

Посада - доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Контактна інформація - +380669522036 Greida.Natalja@vnu.edu.ua

Дні занять розміщено на сайті навчального відділу ВНУ:

<https://ps.vnu.edu.ua/cgi-bin/timetable.cgi?n=700>

III. ОПИС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТА

1. Анотація. Освітній компонент «Ерготерапія в педіатрії» призначений для здобування знань, умінь та навичок роботи з пацієнтами/клієнтами різного віку та різних нозологій, що використовує адаптовану діяльність для відновлення або розвитку навичок, необхідних для повсякденного життя, залежно від віку пацієнта. Здобувачі освіти повинні навчитися надавати допомогу дітям різного віку, від грудного до повноліття, подолати фізичні та психічні обмеження та адаптуватися до життя. При роботі з дітьми ерготерапевти використовують ігри, художні заняття та практичні вправи для стимулювання розвитку моторики, мови, уваги, комунікації та навичок побутового характеру. Здобувачі освіти навчаються проводити заняття спрямовані на відновлення навичок самообслуговування, наприклад, одягання, приготування їжі, або на адаптацію до нових умов життя після травми чи хвороби, соціалізації, життя в громаді, підготовку до навчання в школі чи іншому навчальному закладі, розвиток хоббі та соціалізації у волонтерському русі. Необхідно використовувати індивідуальний підхід. Здобувачі освіти повинні вміти підготувати програму реабілітації, яка розробляється з урахуванням потреб та можливостей кожної дитини, незалежно від віку. Важливою особливістю роботи з пацієнтами/клієнтами є відновлення життєво необхідних навичок. Метою є допомога пацієнту стати більш самостійним у повсякденному житті, наскільки це можливо. Комплексний підхід полягає у тому, що ерготерапевти часто працюють у команді з іншими фахівцями, такими як фізичні терапевти, психологи та логопеди.

Пререквізити (*попередні освітні компоненти, на яких базується вивчення освітнього компонента*) – теоретичні та методичні основи заняттєвої активності й участі; професійна етика та психологія спілкування; вступ до спеціальності; клінічна психологія.

Постреквізити (*освітні компоненти, для вивчення яких потрібні знання, уміння і навички, що здобуваються після закінчення вивчення освітнього компонента*) – моделі та теоретичні рамки практики; ерготерапія при порушенні діяльності нервової системи; практики з ерготерапії.

2. Мета і завдання освітнього компонента:

Метою освітнього компонента «Ерготерапія в педіатрії» є формування у здобувачів освіти цілісного уявлення про методику ерготерапії, яка спрямована на поступове навчання правильним (простим і складним) рухам; на формування навичок самообслуговування, тобто тих вмінь, які необхідні особі для самостійного харчування, справляння потреб, користування ванною кімнатою та одяганням/роздяганням; основним методикам відновлення та розвитку дрібної моторики в педіатрії.

Основним завданням освітнього компонента «Ерготерапія в педіатрії» є:

- сформувавати у здобувачів освіти цілісне уявлення про методику ерготерапії, яка спрямована на відновлення або розвиток функціональних навичок для повсякденного життя в педіатрії ;
- засвоїти спеціальні знання, які потрібні для адаптації пацієнта/клієнта до навколишнього середовища;
- досягнути покращення фізичного, психологічного стану й самопочуття дітей різного віку;
- правильно підбирати засоби втручання для підвищення фізичного розвитку та реалізації рухової активності дітей різного віку;
- індивідуально планувати заходи щодо покращення конгїтивних можливостей та психологічного стану дітей різного віку;
- виробити базові навички відновлення комунікації та соціалізації дітей різного віку;
- сформувавати навички сомообслуговування, навичок для виконання побутових справ дітей різного віку;
- забезпечити уміння створення оптимальних умов для адаптації життєвого середовища дітей різного віку;
- вміти працювати спільно з мультидисциплінарною командою.

3 Результати навчання (компетентності)

Інтегральна компетентність (ІК)

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, кардіореспіраторних та інших функцій організму.

Загальні компетентності (ЗК)

ЗК 01. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК 02. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК 03. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК 07. Цінування та повага різноманітності та мультикультурності.

Спеціальні компетентності (СК)

СК 01. Здатність застосовувати теоретичні знання з ерготерапії та науки про заняттєву активність щодо природи, значення та цінності заняттєвої активності та участі, їх взаємозв'язку із здоров'ям, добробутом, заняттєвою та соціальною справедливістю.

СК 02. 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.

СК 03. Здатність аналізувати і враховувати у практичній діяльності вплив особистих факторів, функцій і структур організму та факторів середовища на заняттєву активність та участь.

СК 07. Здатність застосовувати у практичній діяльності базові принципи ергономіки, універсального дизайну, адаптовувати середовище життєдіяльності людини.

Результати навчання (РН)

РН 01. Застосовувати знання та розуміння доказової бази та філософського підґрунтя щодо природи, значення та цінності заняттєвої активності та участі, пояснювати їхній взаємозв'язок зі здоров'ям, добробутом, заняттєвою та соціальною справедливістю.

РН 04. Аналізувати вплив особистих факторів, цінностей, переконань та духовності, функцій і структур організму, аспектів фізичного, соціального, культурного та інституційного середовища на заняттєву активність і участь.

РН 10. Створювати безпечне і доступне середовище життєдіяльності у різних середовищах і контекстах заняттєвої участі, адаптовувати фактори середовища з метою збільшення функціональної незалежності у співпраці з пацієнтом/клієнтом, його родиною, іншими стейкхолдерами та особами, які надають реабілітаційні, освітні та соціальні послуги пацієнту/клієнту.

РН 15. Вміти ефективно спілкуватись, формувати та підтримувати терапевтичні стосунки з пацієнтом/клієнтом, ефективно співпрацювати в професійному середовищі на основі цінування і поваги до рівних можливостей та заняттєвих прав, різноманітності та мультикультурності.

Soft skills. Матеріал ОК формує такі навички:

- Емпатія та пацієнт-центрований підхід.
- Міжпрофесійна співпраця (teamwork)
- Критичне мислення та прийняття рішень
- Навички самоорганізації й тайм-менеджменту
- Професійна етика та відповідальність
- Навички навчання впродовж життя (Lifelong learning)

4. Структура освітнього компонента

Назви змістових модулів і тем	Усього	Лек.	Лаб.	Сам. роб.	Конс.	*Форма конт-лю/ Бали
Змістовий модуль 1. Основні стратегії, технології, методи і форми ерготерапії в педіатрії						
Тема 1. Основні стратегії ерготерапевтичного втручання. Визначення цілей і завдань ерготерапії в педіатрії	10	2	2	6	-	ДС РМГ/5
Тема 2. Типовий та атиповий розвиток дитини	10	2	2	6	-	ДС РМГ/5
Тема 3. Технології, методи і форми ерготерапії в педіатрії. Базисні положення ерготерапевтичного втручання	11	2	2	6	1	ДС РМГ/5
Тема 4. Реалізація розвиваючої стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії	10	2	2	6	-	ДС РМГ/5
Разом за модулем 1	41	8	8	24	1	5
Змістовий модуль 2. Основні напрямки ерготерапії в педіатрії						
Тема 5. Розвиток самообслуговування	11	2	4	4	1	ДС РМГ/5
Тема 6. Сенсорна інтеграція в педіатрії	11	2	4	4	1	ДС, ТР РМГ/5
Тема 7. Розвиток великої моторики та дрібної моторики в педіатрії	13	2	4	6	1	ДС, ТР РМГ/5
Тема 8. Розвиток зорово-моторної координації та рівноваги	11	2	4	4	1	ДС РМГ/5
Тема 9. Роль ергономіки в ерготерапії в педіатрії. Адаптація навколишнього середовища.	11	2	2	6	1	ДС РМГ/5
Тема 10. Використання допоміжних пристосувань для дітей з інвалідністю та обмеженою рухливістю	11	2	2	6	1	ДС РМГ/5
Тема 11. Ігрова діяльність в педіатрії	11	2	2	6	1	ДС РМГ, /5
Разом за модулем 2	79	14	22	36	7	5
Всього годин / Балів	120	22	30	60	8	5/120

*Форма контролю: ДС – дискусія, ДБ – дебати, ТР – тренінг, РМГ – робота в малих групах

Завдання для самостійного опрацювання

Самостійна робота здобувача передбачає підготовку до лабораторних занять, теоретичне вивчення питань, що стосуються тем лекційних занять, які не увійшли до практичного курсу, або ж були розглянуті коротко (перелік поданий нижче). Завдання для самостійного опрацювання входять в структуру лабораторних занять та оцінюються в процесі поточного контролю на лабораторних заняттях та на підсумкових контрольних роботах під час вивчення відповідних тем.

Тема 1. Розвиваюча та компенсаторна стратегія в ерготерапії в педіатрії. SMART-критерії для визначення цілей і постановки завдань. Цілі визначені за часом. Умови успішного ерготерапевтичного втручання в педіатрії.

Тема 2. Реалізація розвиваючої стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії та технології догляду за дітьми з обмеженою діяльністю: фізичні порушення, сенсорні порушення, когнітивні порушення та емоційні проблеми.

Тема 3. Освітні та адаптивні технології в ерготерапії в педіатрії. Відновлення соціально-побутових навичок та соціально-емоційного розвитку: методи ігрової терапії, арт-терапії; моделювання; поведінкова психотерапія; аутогенне тренування; релаксація.

Тема 4. Реалізація розвиваючої стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії: когнітивний тренінг; тренування сенсорних навичок; методи сенсорної інтеграції.

Тема 5. Розвиток самообслуговування: навчання вдягання, харчування, гігієни.

Тема 6. Сенсорна інтеграція: допомога дітям, які мають труднощі з обробкою інформації від органів чуття (тактильні, вестибулярні, звукові відчуття).

Тема 7. Розвиток великої моторики та дрібної моторики в педіатрії: покращення мобільності та дрібної моторики рук.

Тема 8. Розвиток зорово-моторної координації та рівноваги (для письма, малювання, застібання гудзиків тощо).

Тема 9. Роль ергономіки в ерготерапії в педіатрії. Зміни в облаштуванні житла, ергономічне розташування предметів, функціональне призначення безпекових конструкцій, спеціального допоміжного обладнання.

Тема 10. Використання допоміжних пристосувань для компенсації втрачених функцій, підвищення мобільності, незалежності та покращення якості життя дітей з інвалідністю або обмеженою рухливістю.

Тема 11. Ігрова діяльність в педіатрії: навчання в грі; розвиток рівноваги, координації в грі; емоційне розвантаження; розвиток мовлення; розвиток дрібної моторики; підвищення самооцінки та впевненості в собі.

IV. ПОЛІТИКА ОЦІНЮВАННЯ

Політика науково-педагогічного працівника щодо здобувача освіти полягає в послідовному та цілеспрямованому здійсненні навчального процесу на засадах прозорості, доступності, наукової обґрунтованості, методичної доцільності та відповідальності учасників освітнього процесу.

Вивчення освітнього компонента передбачає постійну роботу здобувачів освіти на кожному занятті. Середовище під час занять є творчим, дружнім, відкритим для конструктивної критики та дискусії. Здобувачі освіти повинні бути одягненими в білі медичні халати.

До початку курсу необхідно встановити на мобільні пристрої або ноутбуки застосунки Microsoft Office 365 (Teams, Forms, One Note), зареєструватись на платформі дистанційного навчання ВНУ імені Лесі Українки для проходження тестування та роботу з доступними матеріалами курсу. Вхід для активації облікового запису відбувається через корпоративну пошту з доменом – @vnu.edu.ua. Корпоративна пошта з паролем видається методистом деканату медичного факультету.

Оцінювання здобувачів освіти здійснюється відповідно до Положення про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету імені Лесі Українки.

В освітньому процесі застосовується дві шкали оцінювання: багатобальна (200-бальна) шкала та 4-бальна шкала. Результати конвертуються із однієї шкали в іншу згідно із нижче наведеними правилами.

Оцінювання поточної успішності здійснюється на кожному практичному занятті за 4-бальною шкалою (5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно»).

– 5 («відмінно») – здобувач бездоганно засвоїв теоретичний матеріал теми заняття, демонструє глибокі і всебічні знання відповідної теми, основні положення наукових джерел, логічно мислить і формує відповідь, вільно використовує набуті теоретичні знання при аналізі практичного матеріалу, висловлює своє ставлення до тих чи інших проблем, демонструє високий рівень засвоєння практичних навичок;

– 4 («добре») – здобувач добре засвоїв теоретичний матеріал заняття, володіє основними аспектами з джерел, аргументовано викладає його; володіє практичними навичками, висловлює свої міркування з приводу тих чи інших проблем, але припускається певних неточностей і похибок у логіці викладу теоретичного змісту або при виконанні практичних навичок;

– 3 («задовільно») – здобувач в основному опанував теоретичними знаннями навчальної теми, орієнтується в рекомендованих джерелах, але непереконливо відповідає, плутає поняття, додаткові питання викликають у здобувача невпевненість або відсутність стабільних знань; відповідаючи на запитання практичного характеру, виявляє неточності у знаннях, не вміє оцінювати факти та явища, припускається помилок при виконанні практичних навичок;

– 2 («незадовільно») – здобувач не опанував навчальний матеріал теми, не знає наукових фактів, визначень, майже не орієнтується в джерелах, відсутнє наукове мислення, практичні навички не сформовані.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок під час вивчення освітнього компонента впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного, округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-бальною шкалою для освітнього компонента. Здобувач вищої освіти має право на зарахування певної кількості балів (за попереднім погодженням з викладачем), відповідно до Положення про визнання результатів навчання, отриманих у формальній, неформальній та/або інформальній освіті у Волинському національному університеті імені Лесі України

У разі переходу на дистанційну форму навчання викладання освітнього компоненту відбувається відповідно до Положення про дистанційне навчання та додаткових розпоряджень ректорату.

Розрахунок кількості балів проводиться на підставі отриманих здобувачем освіти оцінок за 4-бальною шкалою під час вивчення ОК впродовж семестру, шляхом обчислення середнього арифметичного, округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за 200-бальною шкалою (табл. 1).

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у 200-бальну шкалу для освітнього компонента, що завершуються заліком:

4- бальна шкала	200- бальна шкала		4- бальна шкала	200- бальна шкала		4- бальна шкала	200- бальна шкала		4- бальна шкала	200- бальна шкала
5	200		4,09	164		3,2	128		1,6	70
4,97	199		4,07	163		3,17	127		1,56	68
4,95	198		4,04	162		3,15	126		1,5	66
4,92	197		4,02	161		3,12	125		1,46	64
4,9	196		3,99	160		3,1	124		1,4	62
4,87	195		3,97	159		3,07	123		1,36	60
4,85	194		3,94	158		3,05	122		1,3	58
4,82	193		3,92	157		3,02	121		1,26	56
4,8	192		3,89	156		3	120		1,2	54

4,77	191		3,87	155		Менше 3 «Не зарахо- вано»	Недос- татньо «Не зарахо- вано»		1,16	52
4,75	190		3,84	154		↓	↓		1,1	50
4,72	189		3,82	153		2,96	119		1,06	48
4,7	188		3,79	152		2,9	118		1	46
4,67	187		3,77	151		2,86	116		0,96	44
4,65	186		3,74	150		2,8	114		0,9	42
4,62	185		3,72	149		2,76	112		0,86	40
4,6	184		3,7	148		2,7	110		0,8	68
4,57	183		3,67	147		2,66	108		0,76	36
4,55	182		3,65	146		2,6	106		0,7	34
4,52	181		3,62	145		2,56	104		0,66	32
4,5	180		3,6	144		2,5	102		0,6	30
4,47	179		3,57	143		2,46	100		0,56	28
4,45	178		3,55	142		2,4	98		0,5	26
4,42	177		3,52	141		2,36	96		0,46	24

Якщо середній бал за 4-бальною системою не зазначений у таблиці, то для перерахунку береться нижчий бал зазначений у таблиці 1.

Політика щодо академічної доброчесності. При недотриманні здобувачем освіти [Кодексу](#) академічної доброчесності ВНУ ім. Лесі Українки, який встановлює загальні засади, цінності, принципи, настанови та правила етичної поведінки осіб, які навчаються в Університеті, якими вони повинні керуватися у своїй діяльності, а також забезпечує дотримання принципу нетерпимості до порушень академічної доброчесності та етики академічних взаємовідносин, оцінювання роботи не буде відбуватись.

Дотримання академічної доброчесності здобувачами освіти передбачає: самостійне виконання навчальних завдань, завдань поточного та підсумкового контролю результатів навчання (для осіб з особливими освітніми потребами ця вимога застосовується з урахуванням їхніх індивідуальних потреб і можливостей); посилання на джерела інформації у разі використання ідей, розробок, тверджень, відомостей; дотримання норм законодавства про авторське право і суміжні права; надання достовірної інформації про результати власної навчальної (наукової, творчої) діяльності, використанні методики досліджень і джерела інформації.

Політика щодо дедлайнів та перескладання: відвідування занять є обов'язковим компонентом процесу здобування освіти. Здобувачі не повинні спізнюватися на заняття. За об'єктивних причин навчання може відбуватись в он-лайн форматі за погодженням із керівництвом Університету. У разі пропуску практичного заняття здобувач освіти зобов'язаний його відпрацювати у повному обсязі на консультаціях за графіком відпрацювання згідно з [Положенням](#) про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету імені Лесі Українки

Роботи, які здаються із порушенням термінів без поважних причин, оцінюються на нижчу оцінку (75% від можливої максимальної кількості балів за вид діяльності балів).

V. ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ

Формою підсумкового контролю є екзамен.

Організація та порядок проведення підсумкового контролю відбувається у відповідності до Положенням про поточне та підсумкове оцінювання знань здобувачів освіти Волинського національного університету імені Лесі Українки.

Терміни проведення підсумкового контролю, а також терміни ліквідації академічної заборгованості визначаються розкладом екзаменаційної сесії.

У відомості, індивідуальному навчальному плані (заліковій книжці) здобувача освіти записується підсумкова кількість балів підсумкового контролю.

На екзамен виносяться усі програмні питання освітнього компонента та передбачені силабусом. Екзаменаційна оцінка визначається в балах за результатами виконання екзаменаційних завдань за шкалою від 0 до 80 балів.

Підсумковий бал формується шляхом додавання поточних балів та екзаменаційного балу і становить максимум 200 балів.

Повторне складання екзамену допускається не більше як два рази: один раз – викладачеві, другий – комісії, яку створює декан факультету.

Шкала оцінювання знань здобувачів освіти

Оцінка в балах	Лінгвістична оцінка
170–200	Зараховано
150–169	
140–149	
130–139	
120–129	
0–119	Незараховано (необхідне перескладання)

ПЕРЕЛІК ПИТАНЬ ДО ІСПИТУ

1. Охарактеризуйте загальні принципи ерготерапії в педіатрії.
2. Охарактеризуйте принципи ерготерапії дітей з затримкою розвитку.
3. Охарактеризуйте принципи ерготерапії дітей з сенсорними порушеннями.
4. Охарактеризуйте принципи ерготерапії дітей з неврологічними розладами.
5. Охарактеризуйте принципи ерготерапії дітей з труднощами з концентрацією.
6. Охарактеризуйте принципи ерготерапії дітей з порушеною моторикою.
7. Охарактеризуйте принципи ерготерапії дітей з труднощами в соціальній адаптації.
8. Ерготерапевтична оцінка дітей.
9. Охарактеризуйте метод оцінки навичок самообслуговування за модифікованою шкалою Бартел.
10. Охарактеризуйте шкалу функціонування верхніх кінцівок MACS.
11. Базисні положення ерготерапевтичного втручання в педіатрії: мета, довгострокові та короткострокові цілі.
12. Базисні положення ерготерапевтичного втручання в педіатрії: основні стратегії ерготерапії,

методи ерготерапії.

13. Охарактеризуйте базисні положення ерготерапевтичного втручання в педіатрії: техніки навчання і взаємодії з дитиною.
14. Значення гри для дітей в ерготерапії. Особливості організації гри у різні вікові етапи дитини.
15. Ігрові методи і засоби для розвитку дрібної моторики дітей різного віку.
16. Охарактеризуйте ерготерапевтичні вправи для стимуляції ізольованих рухів вказівного пальця та протиставлення і відведення-приведення великого пальця дітей з порушенням руху верхньої кінцівки.
17. Розвиваючі стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії за дітьми з обмеженою діяльністю: фізичні порушення.
18. Розвиваючі стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії за дітьми з обмеженою діяльністю: сенсорні порушення.
19. Розвиваючі стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії за дітьми з обмеженою діяльністю: когнітивні порушення.
20. Розвиваючі стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії за дітьми з обмеженою діяльністю: емоційні проблеми.
21. Освітні та адаптивні технології в ерготерапії в педіатрії.
22. Відновлення соціально-побутових навичок та соціально-емоційного розвитку: моделювання.
23. Відновлення соціально-побутових навичок та соціально-емоційного розвитку: поведінкова психотерапія.
24. Відновлення соціально-побутових навичок та соціально-емоційного розвитку: аутогенне тренування.
25. Відновлення соціально-побутових навичок та соціально-емоційного розвитку: релаксація.
26. Стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії: когнітивний тренінг.
27. Стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії: тренування сенсорних навичок.
28. Стратегії ерготерапевтичного втручання в педіатрії: методи сенсорної інтеграції.
29. Розвиток самообслуговування: навчання вдягання.
30. Розвиток самообслуговування: харчування.
31. Розвиток самообслуговування: гігієна.
32. Сенсорна інтеграція: допомога дітям, які мають труднощі з обробкою інформації від органів чуття (тактильні, вестибулярні, звукові відчуття).
33. Охарактеризуйте ерготерапевтичні вправи для тренування захоплення предмета.
34. Охарактеризуйте ерготерапевтичні вправи для розвитку сили рук.
35. Охарактеризуйте ерготерапевтичні вправи для приведення та відведення кисті руки з обмеженням руху верхньої кінцівки.
36. Розкрийте поняття «арт-терапія», її значення для дітей з різними нозологіями, дайте визначення особливості тренування.
37. Позиціонування в положенні на спині: призначення, техніка досягнення пози при церебральному паралічі.
38. Позиціонування в положенні на животі: призначення, техніка досягнення пози при церебральному паралічі.
39. Позиціонування в положенні на боці: призначення, техніка досягнення пози при церебральному паралічі.
40. Позиціонування в позі сидючи: призначення, техніка досягнення пози при церебральному паралічі.
41. Позиціонування в позі стоячи: призначення, техніка досягнення пози при церебральному паралічі.
42. Застосування адаптованого столового приладдя при формуванні навичок самостійного

прийому їжі.

43. Техніка навчання дитини з порушенням руху навичкам самостійного одягання і роздягання. Тренажери для набуття необхідних навичок самостійного одягання і роздягання.
44. Особливості навчання дитини з обмеженням руху гігієнічним навичкам: етапи і форми навчання чищенню зубів.
45. Особливості навчання дитини з обмеженням руху гігієнічним навичкам: купання, запобіжні заходи під час купання у ванні, запобіжні заходи при переміщенні дитини в ванну і з ванни.
46. Формування навичок самостійного користування туалетом дитини з обмеженням руху.
47. Формування розвитку навичок соціально- побутової орієнтації дитини з обмеженням руху.
48. Загальні вимоги до адаптації оточуючого середовища дитини з обмеженням руху.
49. Характеристика допоміжних пристосувань для компенсації обмеження активності дитини з обмеженням руху.
50. Характеристика вертикалізаторів для дітей з обмеженням руху, вимоги до їх вибору.

VI. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА ТА ІНТЕРНЕТ-РЕСУРСИ

Основна література

1. Андрійчук О.Я., Грейда Н.Б. Теоретично-концептуальні основи ерготерапії : навчально-методичний посібник. 74 с. (витяг з протоколу науково-методичної ради університету №3 від 21.11.2024). <https://evnuir.vnu.edu.ua/handle/123456789/25436>
2. Грейда Н.Б., Андрійчук О.Я. Формування практичних навичок ерготерапевта : навчально-методичний посібник. 74 с. (витяг з протоколу науково-методичної ради університету №3 від 21.11.2024). <https://evnuir.vnu.edu.ua/handle/123456789/25437>
3. Грейда Н.Б., Андрійчук О.Я. Ерготерапевтичне втручання та тестування: навчально-методичний посібник. 79 с. (витяг з протоколу науково-методичної ради університету №3 від 21.11.2024). <https://evnuir.vnu.edu.ua/handle/123456789/25438>
4. Грейда Н.Б. Основи ерготерапії: навчально-методичний посібник. Луцьк, 2023. 193 с.
5. Майкова Т.В., Афанасьєва О.С. Основи ерготерапії: підручник. Дніпро: Журфонд, 2021. 364 с.
6. Майкова Т.В., Афанасьєв С.М., Афанасьєва О.С. Ерготерапія: підручник. Дніпро: Журфонд, 2019. 374 с.
7. Швесткова О., Катержина С. Ерготерапія: підручник. Київ: Чеський центр у Києві, 2019. 280 с.

Додаткова література

1. Грейда Н.Б. Основи ерготерапії та функціональне тренування: конспект лекцій. Луцьк, 2022. 50 с.
2. Грейда Н. Фізична терапія та ерготерапія осіб з інвалідністю. *Актуальні проблеми сучасної освіти та науки в контексті євроінтеграційного поступу* : матеріали доп. учасн. IX Міжнар. наук.-практ. конф., м.Луцьк, 25 трав. 2023 р. Луцьк : ЛІРоЛ, 2023. С.300-303.
3. Грейда Н.Б. Професійна діяльність ерготерапевта з дітьми з особливими потребами / Н.Б.Грейда, О.Я.Андрійчук, В.Є.Лавринюк // *Tendenze attuali della moderna ricerca scientifica : der Sammlung wissenschaftlicher Arbeiten «ΛΟΓΟΣ» zu den Materialien der internationalen wissenschaftlich-praktischen Konferenz (B. 3), 5. Juni, 2020. Stuttgart, Deutschland, 2020. S. 57–59.*
4. Кондзерська В.І., Грейда Н.Б. Сенсорна інтеграція дітей засобами ерготерапії. Актуальні проблеми розвитку природничих та гуманітарних наук : матеріали IV Міжнар. наук.практ. конф., м.Луцьк, 11 листопада 2021 р. - Луцьк, 2021. - С.514-516.
5. Яримбаш К. С. Фізична реабілітація осіб з особливими потребами: підручник / К.С.Яримбаш, О.Є.Дорофєєва, О.С.Афанасьєва. - Дніпро : Журфонд, 2020. - 215 с.
10. Murray A., Di Tommaso A., Molineux M., Young, A., Power P. Contemporary occupational therapy philosophy and practice in hospital settings. *Scandinavian journal of occupational therapy*. 2021. 28(3). P.213–224. <https://doi.org/10.1080/11038128.2020.1750691>

11. Wang Z., Gui Y., Nie W. Sensory Integration Training and Social Sports Games Integrated Intervention for the Occupational Therapy of Children with Autism. *Occup Ther Int*. 16. 2023. 9823565. doi: 10.1155/2023/9823565.
12. Wadley C, Stagnitti K. Implementation of Learn to Play Therapy for Children in Special Schools. *Am J Occup Ther*. 2024;78(4):7804185030. doi:10.5014/ajot.2024.050434

Інтернет-ресурси

1. Репозитарій спеціальності 227 "Фізична терапія, ерготерапія" – <http://194.44.187.60/moodle/course/view.php?id=799>
2. Глосарій спеціальності 227 "Фізична терапія, ерготерапія" – <http://194.44.187.60/moodle/course/view.php?id=801>
3. Українська Асоціація фізичної терапії – <https://physrehab.org.ua/uk/home/>
4. http://rodyna.at.ua/publ/psikhokorrekcija_okkupacionnaja_terapija
5. Систематичні огляди, рандомізовані контрольовані дослідження, що стосуються втручання у ерготерапії – [OTseeker](http://OTseeker.com).
6. <https://lib.nuph.edu.ua/3d-flip-book/ergoterapija/>
7. <https://www.umj.com.ua/article/90478/ishemichnij-insult-medichna-reabilitaciya>
8. <https://repository.ldufk.edu.ua/bitstream/34606048/25976/>
9. <https://www.youtube.com/watch?v=rtnlxdclzGw>
10. <https://vseosvita.ua/library/kniga-krok-do-uspihu-mistit-dobirku-korekcijnih-vprav-dla-roboti-z-ditmi-hvorimi-na-dcp-aki-varto-vikoristovuvati-pid-cas-provedenna-urokiv-126992.html>