АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(АНО ДПО «СПбМСИ)

«Рассмотрено»	УТВЕРЖДАЮ
на заседании педагогического совета	Ректор
Протокол № 6 от «01» июля 2021 г.	_____ А.В.Лапотников
	«01» июля 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

«ОСНОВЫ ЭРГОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ»

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лапотников Александр Викторович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.12.2022 20:47:31
Уникальный программный ключ:
de19046a1a2b7caec6e7d8411f58bca934fb4dfb4132dadd8576bb0af625de5a

Санкт-Петербург – 2021 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Основы эрготерапии у детей и взрослых» разработана на основании требований следующих нормативно-правовых документов:

Федеральный закон РФ "Об образовании в Российской Федерации" от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ.

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

"Конвенция о правах инвалидов" (принята в г. Нью-Йорке 13.12.2006 Резолюцией 61/106 на 76-ом пленарном заседании 61-ой сессии Генеральной Ассамблеи ООН)

Федеральный закон РФ "О ратификации Конвенции о правах инвалидов" от 3 мая 2012 г. N 46-ФЗ

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ "Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке новых подходов к организации и проведению медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов с учётом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья" от 27 декабря 2011 г. N 1677н

Рабочий документ ВОЗ «Повышение уровня компетентности медицинских кадров в целях организации согласованного/ комплексного предоставления медицинских услуг» (2015г).

Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ.

Приказ Минздрава России от 23 октября 2019 г. № 878н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации детей»

Приказ Минздрава России от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»

ГОСТ Р 57960-2017. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Оценка результатов реабилитационных услуг. Основные положения.

Приказ МО РФ от 15.09.2014 года № 670 «О мерах по реализации отдельных положений статьи 81 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»».

Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

Методические рекомендации по разработке основных профессиональных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов, утвержденные Министром образования Российской Федерации от 22 января 2015 № ДЛ-1/05вн.

Проект профессионального стандарта «Специалист по эргореабилитации» (версия от 15.09.2020).

1. **Общая характеристика**

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Основы эрготерапии у детей и взрослых» реализуется в АНО ДПО «СПбМСИ».

1.1. Цель реализации дополнительной профессиональной программы

Целью обучения является получение профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в области эрготерапии (эргореабилитации).

Задачами обучения являются:

- Выявление имеющихся нарушений, принятие решения о необходимости восстановления либо развития функциональных возможностей человека, которые необходимы для выполнения активностей повседневной жизни и максимально возможной двигательной активности.
- Востижение человеком с ограниченными возможностями максимальной независимости в повседневной жизни путем восстановления или развития утраченных функций, использования специальных приспособлений, а также адаптации окружающей среды.
- Создание оптимальных условий для развития и самореализации человека с ограниченными возможностями через движение и его «занятость» в различных сферах жизнедеятельности и, в конечном счете, улучшение качества жизни

1.2. Категория слушателей

Специалисты, имеющие высшее психолого-педагогическое, дефектологическое, высшее медицинское образование, высшее образование в области АФК

Срок обучения – 16 учебных месяцев, объём программы 1008 академических часов.

1.3. Форма обучения – очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий и ЭОС

1.4. Основы обучения – бюджетные и внебюджетные средства, по договору об образовании с физическим или юридическим лицом.

1.5. Режим занятий 6-8 академических часов в день при очной форме обучения, не более 4 часов в день при дистанционной форме обучения и во время прохождения практики.

1.6. Разработчики:

Мишина Е.А.

Лещенко Н.А.

Шошина Е.А.

Валянская А.Р.

2. Планируемые результаты обучения

Перечень профессиональных компетенций (ПК) в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется при освоении дополнительной профессиональной программы:
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов..
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.
ПК-4 Подбирать и использовать технические средства реабилитации, адаптивные устройства, вспомогательные приспособления, в том числе, подручные средства и ассистивные технологии клиентам с ограничением активности и участия. Знать основные нормативно-правовые акты, определяющие процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.
ПК-5 Оказывать первую помощь.
ПК-6 Организовывать собственную деятельность, выбирать методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество, решать проблемы, принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление, понимание инвалидности, проявлять инициативу и ответственность, вести профессиональную документацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи
ПК-7 Осуществлять поиск, интерпретацию и использование информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, в том числе, с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.

Успешно завершивший обучение должен:

знать:

-принципы организации командной работы;
-основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями;
-концепции здоровья и инвалидности;
-этический кодекс эрготерапевтов
-современные эффективные методы реабилитации и абилитации, основанные на доказательной базе;
-нормативно-правовые документы, регламентирующие установление инвалидности, прохождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;
-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах;

-основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения;
-методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;
-компетенции различных специалистов, участвующих в реабилитационном процессе;
-принципы организации командной работы;
-принципы составления реабилитационных командных целей;
-факторы риска, ограничивающие проведение командных мероприятий;
-основы ведения документации командной работы;
-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла;
-особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп;
-основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп;
-способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства;
-принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия
-основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ;
-основы эргономики окружающей среды;
-основные виды технических средств реабилитации;
-принципы подбора технических средств реабилитации;
-клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи;
-основы оказания первой помощи;
-алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;
-роль эрготерапии в реабилитации;
-теоретические модели и методические подходы в эрготерапии;
-принципы организации деятельности эрготерапевта, функциональные обязанности эрготерапевта;
-методы и способы выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи.;
-способы оценки эффективности проведенной работы;
-основы ведения документации;
-современные эффективные методы реабилитации и абилитации, основанные на доказательной базе;
-источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом;
-образовательные ресурсы для профессионального и личностного развития;
-нормативно-правовые документы, регламентирующие установление инвалидности, прохождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;

уметь:

-проинформировать клиента и/или его представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;
-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов;
-формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;

-интерпретировать данные, полученные при консультировании клиентов другими специалистами из мультидисциплинарной команды;
-определять факторы риска, ограничивающие проведение командных мероприятий и предупреждать их;
-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям;
-оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом;
-оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;
-подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства;
-адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации;
-информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;
-правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации;
-оказать первую помощь при отдельных острых состояниях;
-взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;
организовывать собственную деятельность (в том числе, организовывать рабочее место);
-выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач;
-использовать клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом;
-вести профессиональную документацию;
-искать релевантную информацию
-проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом;
-применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности;
-проинформировать клиента и/или его представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;

владеть:

-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями;
-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов;
-навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ;
- навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
-навыком формулировки эрготерапевтических и командных реабилитационных целей в формате SMART;
-навыком составления программы эрготерапевтического вмешательства, как логической части общей командной программы реабилитации с учетом данных, полученных при консультировании клиентов другими специалистами из мультидисциплинарной команды, а также с учетом имеющихся факторов риска;
-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям;
-навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей;
-навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

-навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков;
-навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации;
-навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;
-навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях;
-навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных профессиональных условиях;
-различными методами и способами эрготерапии;
-навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;
-навыком поиска информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности.

3. Итоговая аттестация

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки состоит их двух частей:
1. Первая часть итоговой аттестации проводится в форме экзамена после окончания прохождения 10 учебных модулей, который включает в себя: представление самостоятельно разработанного клинического случая в группе, индивидуальный ответ на теоретические и практические вопросы и решение ситуационной задачи, а также защиту проектной работы. Эта часть итоговой аттестации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и проектом профессионального стандарта.
Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных дисциплин, разделов, тем, в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы, до итоговой аттестации допускается обучающий, имеющий средний балл по результатам выполнения всех заданий текущего и промежуточного контроля не ниже 60 (что соответствует оценке удовлетворительно)..
2. После окончания прохождения практики на рабочем месте обучающиеся проходят вторую часть итоговой аттестации (включающей в себя защиту дневника практики и отчет о исследовательской работе), на которой могут присутствовать настоящие или потенциальные работодатели.
Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию в полном объеме, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.
Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

4. Организационно-педагогические условия

Кадровое обеспечение учебного процесса

Для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки привлечь наиболее опытный научно-педагогический состав АНО ДПО «СПбМСИ», не менее 70% которого должны иметь ученую степень кандидата (доктора) медицинских наук.

5. Учебный план

5.1 Сводные данные по бюджету учебного времени

Учебные модули		Учебное время (ак.ч)
Б	Базовый курс (лекции, практические и семинарские занятия, консультации)	448
СР	Самостоятельная работа обучающегося	174
П	Практика на рабочем месте	356
ИА	Итоговая аттестация	30
	Всего учебных академических часов	1008

5.2 Учебный план

№п/п	Наименование учебных разделов	Всего часов	В том числе			
			Л	ПЗ, С, К	СРО	ИА
1	Концептуальные модели эрготерапии и их место в современной системе реабилитации	154	0	79	75	0
2	Нормальное развитие человека	127	29	52	46	0
3	Средства и методы эрготерапевтической оценки и вмешательства.	202	34	133	35	0
4	Эрготерапия у пациентов разных возрастных и нозологических групп.	139	33	88	18	0
5	Практика на рабочем месте	356	0	56	300	0
5	Итоговая аттестация	30	0	0	0	30
6	Итого	1008	96	408	474	30

Вид учебных занятий	Объем по модулям										Практика на рабочем месте	Всего часов
	1 модуль	2 модуль	3 модуль	4 модуль	5 модуль	6 модуль	7 модуль	8 модуль	9 модуль	10 модуль		
Контактная работа:	39	35	37	47	48	55	41	39	41	36	68	486
Лекции	0	2	6	4	4	8	10	6	14	2	0	56
Семинары	36	22	12	6	12	12	6	20	2	16	0	144
Видео-конференции	3	3	0	0	0	8	0	0	0	0	36	50
Консультации	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	20	26
Практические занятия	0	8	18	36	32	26	24	12	24	0	0	180
Итоговая аттестация	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	12	30
Видео-лекции	4	7	3	5	6	0	5	7	3	0	0	40
Самостоятельная работа: (СР)	29	24	32	20	18	13	16	18	12	0	300	482
Общая трудоемкость, академ. час.	72	66	72	72	72	68	62	64	56	36	368	1008

5.3 Календарный учебный график

Модуль 1												
Учебные часы	Учебные дни											
	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.1.01 СЛ№1	Б.1.02 СЛ№2	Б.1.03 СЛ№3	Б.1.04 СЛ№4	Б.1.05 СЛ№5	Б.1.07 СЛ№6	Б.1.02 ВЛ№2	Б.1.06 СР	Б.1.06 СР	Б.1.05 СР	Б.1.06 ВК№1	Б.1.06 СР
2												
3							Б.1.02 СР	Б.1.02 СР	Б.1.04 СР			
4												
5												
6												
7	Б.1.02 ВЛ№1	Б.1.03 СР	Б.1.07 СР	Б.1.07 СР	Б.1.01 СР	Б.1.01 СР						
8	Б.1.02 СР											

Модуль 2												
	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.1.08 СЛ№1	Б.1.09 СР	Б.2.01 ЛЛ№1	Б.3.01 СЛ№4	Б.2.02 СР	Б.1.07 СЛ№6	Б.1.08 ВЛ№1	Б.1.08 СР	Б.1.09 СР	Б.3.01 СР	Б.3.01 ВК№1	Б.2.02 СР
2												
3		Б.1.09 СЛ№2	Б.2.01 ПЗ№1	Б.3.01 ПЗ№1	Б.2.02 СЛ№5	Б.2.01 СР	Б.3.01 ВЛ№6					
4												
5		Б.1.09 СЛ№3										
6												
7	Б.1.09 ВЛ№2		Б.301 ВЛ№4	Б.2.02 СР								
8	Б.1.09 ВЛ№3		Б.3.01 ВЛ№5									

Модуль 3

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.3.02 ПЗ№1	Б.2.03 Л№1	Б.3.02 С№1	Б.2.04 Л№2	Б.2.07 Л№3	Б.1.10 С№3	Б.2.03 СР	Б.2.03 СР	Б.2.04 СР	Б.2.04 СР	Б.2.05 СР	Б.2.06 СР
2												
3		Б.2.03 ПЗ№2	Б.2.05 С№2	Б.2.04 ПЗ№3	Б.2.07 ПЗ№4			Б.1.10 СР				
4								Б.1.07 СР				
5												
6												
7	Б.3.02 ВЛ№1	Б.3.02 СР	Б.2.04 ВЛ№2	Б.2.05 СР	Б.1.10 СР	Б.1.07 СР						
8	Б.1.07 К№1				Б.1.07 СР							

Модуль 4

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.2.08 Л№1			Б.3.05 ПЗ№6			Б.2.08 СР	Б.1.07 СР	Б.3.05 ВЛ№3	Б.2.09 СР	Б.3.04 СР	Б.3.04 СР
2												
3	Б.2.08 ПЗ№1	Б.3.03 ПЗ№2	Б.2.09 С№1	Б.3.05 ПЗ№7	Б.3.04 ПЗ№4	Б.3.04 ПЗ№5	Б.3.05 ВЛ№2		Б.3.05 СР			Б.1.07 СР
4												
5												
6												
7	Б.3.05 ВЛ№1	Б.3.04 Л№2	Б.3.04 ПЗ№3									
8	Б.1.07 К№1											

Модуль 5

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.2.10 ЛЛ№1	Б.2.10 СЛ№2	Б.3.06 ПЗЛ№2	Б.2.11 СЛ№3	Б.3.07 ПЗЛ№3	Б.2.12 ПЗЛ№6	Б.2.10 СР	Б.3.07 ВЛЛ№2	Б.3.07 СР	Б.2.12 СР	Б.3.07 СР	Б.2.12 СР
2												
3	Б.2.10 СЛ№1	Б.2.10 ПЗЛ№1						Б.2.12 ВЛЛ№3		Б.2.11 ВЛЛ№1		
4												
5												
6												
7	Б.2.10 ЛЛ№2	Б.3.07 ПЗЛ№4	Б.3.07 ПЗЛ№5	Б.3.08 ПЗ №7	Б.3.08 ПЗ №8	Б.3.08 ПЗ №9						
8												

Модуль 6

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.3.09 ЛЛ№1	Б.3.10 ПЗЛ№2	Б.3.10 СЛ№1	Б.3.11 ЛЛ№4	Б.3.13 СЛ№4	Б.3.12 СЛ№3	Б.3.09 СР	Б.3.10 СР	Б3.11 ВКЛ№1		Б.1.07 СР	Б.3.12 СР
2												Б3.11 ВКЛ№2
3	Б.3.09 ПЗЛ№1		Б.3.11 ПЗЛ№4	Б.3.11 ПЗЛ№5		Б.3.14 ПЗЛ№6	Б.3.12 ВКЛ№3			Б.1.07 СР		
4												
5		Б.3.10 ЛЛ№3										
6												
7	Б.3.10 ЛЛ№2			Б.1.07 КЛ№1	Б.3.12 СЛ№2							
8		Б.3.10 ПЗЛ№3										

Модуль 7

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.3.15 ЛЛ№1	Б.3.15 ПЗ№1	Б.3.15 ПЗ№2	Б.3.16 ЛЛ№3	Б.3.17 ПЗ№3	Б.3.18 ПЗ№4	Б.3.15 ВЛЛ№1	Б.3.15 СР	Б.4.01 СР	Б.1.07 СР	Б.1.07 СР	Б.4.02
2												
3												
4												
5	Б.3.15 СЛ№1			Б.3.16 СЛ№2								
6												
7	Б.3.15 ЛЛ№2	Б.1.07 КЛ№1	Б.4.01 ВЛЛ№3									
8		Б.4.01 ВЛЛ№2	Б.4.01 ВЛЛ№4									

Модуль 8

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.4.02 СЛ№1	Б.4.03 СЛ№2	Б.4.03 ЛЛ№2	Б.4.04 СЛ№4	Б.4.05 СЛ№5	Б.4.08 ЛЛ№3	Б.4.03 СР	Б.4.06 ВЛЛ№1	Б.4.06 СР	Б.4.07 СР	Б.1.07 СР	Б.4.08 СР
2												
3		Б.4.03 ЛЛ№1	Б.4.03 ПЗ№1	Б.4.04 ПЗ№2		Б.4.08 ПЗ№3		Б.4.06 ВЛЛ№2		Б.4.07 ВЛЛ№3		Б.4.07 ВЛЛ№5
4										Б.4.07 ВЛЛ№4		
5		Б.4.03 СЛ№3										
6												
7			Б.4.06 СЛ№6	Б.1.07 КЛ№1	Б.1.07 СР							
8												

Модуль 9

	Неделя 1						Недели 2-4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	Б.4.09 С№1	Б.4.09 ПЗ№2	Б.4.09 Л№3	Б.4.10 Л№5	Б.4.11 Л№6	Б.4.12 Л№7	Б.4.09 ВЛ№1	Б.4.09 СР	Б.4.10 ВЛ№1	Б.4.11 СР	Б.1.07 СР	Б.1.07 СР
2												
3	Б.4.09 Л№1		Б.4.09 Л№4	Б.4.10 ПЗ№4	Б.4.11 ПЗ№5	Б.4.12 ПЗ№6			Б.4.10 СР			
4												
5	Б.4.09 ПЗ№1	Б.4.09 Л№2	Б.4.09 ПЗ№3									
6												
7						Б.1.07 К№1						
8												

Модуль 10

	Неделя 1					
	1	2	3	4	5	6
1	Б.4.13 Л№1	Б.3.18 С№2	Б.1.07 С№3	ИА01 СРС	ИА.01	ИА.01
2						
3	Б.4.13 С№1					
4						
5						
6						
7	ИА.01 К	ИА.01 К				
8						

Практика на рабочем месте												
	Неделя 1						Неделя 2					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.02	П.01	П.01	П.01	П.02		П.02	П.01	П.01	П.01	П.02	
2	ВК№1	СР	СР	СР	СР		ВК№2	СР	СР	СР	СР	
3												
4	П.01						П.02					
	К						К					
	Неделя 3						Неделя 4					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.02	П.01	П.01	П.01	П.02		П.02	П.01	П.01	П.01	П.02	
2	ВК№3	СР	СР	СР	СР		ВК№4	СР	СР	СР	СР	
3												
4	П.01						П.02					
	К						К					
	Неделя 5						Неделя 6					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01	П.01	П.01	П.01	П.02		П.01	П.01	П.01	П.01	П.01	
	ГС	СР	СР	СР	СР		К	СР	СР	СР	СР	
2												
3												
4	П.02											
	К											
	Неделя 7						Неделя 8					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01	П.01	П.01	П.01	П.02		П.01	П.01	П.01	П.01	П.01	
	ГС	СР	СР	СР	СР		К	СР	СР	СР	СР	
2												
3												
4	П.02											
	К											

	Неделя 9						Неделя 10					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01 ГС	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.02 СР		П.01 К	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.02 СР	
2												
3												
4	П.02 К											
	Неделя 11						Неделя 12					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01 ГС	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.02 СР		П.01 К	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.02 СР	
2												
3												
4	П.01 К											
	Неделя 13						Неделя 14					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01 ГС	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.02 СР		П.01 К	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	
2												
3												
4	П.02 К											
	Неделя 15						Неделя 16					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01 ГС	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.02 СР		П.01 К	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	П.01 СР	
2												
3												
4	П.01 К											

	Неделя 17						Неделя 18					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01	П.01	П.01	П.01	П.02		П.01	П.01	П.01	П.01	П.01	
2	ГС	СР	СР	СР	СР		К	СР	СР	СР	СР	
3												
4	П.02											
	К											
	Неделя 19						Неделя 20					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1	П.01	П.01	П.01	П.01	ИА.02	ИА.02						
2	ГС	СР	СР	СР								
3												
4	П.02											
	К											
5												

Условные обозначения:

Б.0. – код раздела базового курса
Б.0.00 – код темы базового курса
ВЛ – видео-лекция №
ВК – видеоконференция №
СЗ – семинар №
Л – лекция №
ПЗ – практическое занятие
СР – самостоятельная работа обучающегося
К – консультация
ГС – групповая супервизия
ИА – итоговая аттестация

5.4. Содержание разделов образовательной программы

№ п/п	Наименование раздела образовательной программы	Содержание раздела образовательной программы	Количество часов
1	Концептуальные модели эрготерапии и их место в современной системе реабилитации	Эрготерапия в прошлом и настоящем. Роль эрготерапевта в современном реабилитационном процессе. История и философия эрготерапии. Модели реабилитации. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (ВОЗ, 2001 г.). Постановка реабилитационного диагноза. Компетенции эрготерапевта. Понимание инвалидности. Клиническое мышление в эрготерапии. Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации, поддержание коммуникации в работе эрготерапевта. Этика в эрготерапии. Модели эрготерапии. Обзор. Клиенто-центрированный подход. Канадская модель эрготерапии. Активности повседневной жизни человека. Анализ активности. Построение программы эрготерапии: оценка, планирование и постановка целей, вмешательство, оценка эффективности. Командный проблемно-ориентированный подход. Социально значимые проекты в эрготерапии. Доказательная практика эрготерапии.	154
2	Нормальное развитие человека	Современные представления о двигательном развитии человека. Поддержание позы: позиционирование, физиология позы активное поддержание позы. Основы движения. Формирование двигательных навыков. Развитие когнитивных функций в онтогенезе. Сенсомоторное развитие. Развитие навыков повседневной жизни. Игра в жизни человека. Функции руки и кисти. Развитие функций верхних конечностей Коммуникация. Средства и методы. Уровни коммуникации.	127
3	Средства и методы эрготерапевтической оценки и вмешательства.	Проблемно-ориентированное позиционирование. Профилактика вторичных биомеханических осложнений Техники правильного и безопасного перемещения пациентов. Адаптация активности. Оценка и адаптация физического окружения. Оценка социального окружения. Работа с семьей. Семейно-центрированная эрготерапия. Использование технических вспомогательных средств (ТСР) реабилитации: процесс подбора и назначения ТСР; необходимые виды оценки. Нормативно-правовая база по обеспечению ТСР. Доказательные подходы в абилитации и реабилитации пациентов с нарушением функций верхней конечности. Ортезирование. Терапия ограничением движения. Прием пищи и жидкости. Самостоятельный прием пищи и жидкости, кормление, зондовое питание и питание через гастростому. Базальная стимуляция. Альтернативная и дополнительная коммуникация. Подходы, основанные на сенсорной интеграции. Роль эрготерапевта в программах служб раннего вмешательства. Реабилитация подростков и переход ко взрослой жизни. Сопровождаемое проживание. Программы профилактики нарушений. Ремесла и творчество. Организация мастерских.	202
4	Эрготерапия у пациентов разных возрастных и нозологических групп.	Эрготерапия в травматологии и ортопедии. Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга. Церебральный паралич, последствия черепно-мозговой травмы. Генетические повреждения ЦНС. Спинальные мышечные атрофии. Нервно-мышечные заболевания. Расстройства аутистического спектра. Нарушения	139

		эмоциональной сферы и поведенческие расстройства. Нарушения когнитивного и интеллектуального развития. Психическое здоровье детей. Тяжелые и множественные нарушения развития. Эрготерапия у людей с нарушением зрения. Эрготерапия у людей с нарушением слуха Эрготерапия в нейрореабилитации взрослых. ОНМК, ЧМТ. БАС, РС. Эрготерапия при заболеваниях суставов. Эрготерапия в ведении клиентов пожилого и преклонного возраста. Здоровое старение. Использование компенсаторного подхода. Нарушение когнитивных функций у взрослых. Деменция. Прогрессирующие состояния и работа эрготерапевта. Оказание первой помощи.	
5	Практика на рабочем месте	Исследование в реабилитации Составление и реализация программ эрготерапии у пациентов различного профиля, Просветительская деятельность в области эрготерапии	356
6	Итоговая аттестация	Экзамен	30
7	**Всего часов:**		**1008**

5.5 Содержание учебных модулей

МОДУЛЬ 1			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	знать	**уметь**	**владеть**
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов...	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики;
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия,	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ;

окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	- навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;

Код темы	Тема, содержание занятия	Учебное время (ч)	Форма контроля	Код проверяемой компетенции
Б.1.01	**Тема 1. Эрготерапия в прошлом и настоящем. Роль эрготерапевта в современном реабилитационном процессе.**	**10**	Написание эссе	ПК-1
	Семинар №1. Введение. Знакомство. Роль эрготерапевта в современном реабилитационном процессе. Профессиональные компетенции эрготерапевта	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение материалов по истории специальности)	2		
	Самостоятельная работа обучающегося (Подготовка презентации – идеи будущего проекта)	2		
Б.1.02	**Тема 2. Модели реабилитации. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), (ВОЗ, 2001 г.)**	**14**	Представление клинических случаев	ПК-2
	Видео-лекция №1 Модели эрготерапии. МКФ (2001)	1		

	Семинар №2 Составление листа проблем пациента в парадигме МКФ	6		
	Видео-лекция №2 Реабилитационный диагноз	2		
	Самостоятельная работа обучающегося (работа с браузером МКФ, разработка клинического случая)	5		
Б.1.03	**Тема 3. Понимание здоровья и инвалидности. Современная модель инвалидности.**	**8**	Написание эссе	ПК-1
	Семинар №3 Понимание инвалидности	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (выполнение заданий и анализ опыта, просмотр тематического х/ф)	2		
Б.1.04	**Тема 4. Составление реабилитационной программы. Целеполагание в реабилитации**	**8**	Представление клинического случая	ПК-2
	Семинар №4 Целеполагание в эрготерапии	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка клинического случая)	2		
Б.1.05	**Тема 5. Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации, поддержание коммуникации в работе эрготерапевта.**	**10**	Ролевая игра	ПК-1
	Семинар №5. Профессиональная коммуникация.	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (просмотр видео, снятых в аудитории и их анализ в малых группах)	4		
Б.1.06	**Тема 6. Модели эрготерапии. Обзор. Клиенто-центрированный подход. Канадская модель эрготерапии. (СМОР) (CAOTA, 1997).**	**12**	Ролевая игра Представление клинического случая	ПК-2

	Видео-лекция №3 Канадская модель эрготерапии.	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение материалов по теме, работа в парах - интервью)	4		
	Видеоконференция №1 Оценка пациента по COPM (Канадская оценка выполнения деятельности)	3		
	Самостоятельная работа обучающегося (интервью клиента или его представителя)	4		
Б.1.07	**Тема 7. Социально значимые проекты в эрготерапии**	**10**	Подготовка презентации	ПК-1
	Семинар №6. Социально значимые проекты. Разработка идеи собственного проекта	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка презентации – идея проекта)	4		
	Итого:	**72**		

МОДУЛЬ 2			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов...	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики; -
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.1.08	**Тема 1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), (ВОЗ, 2001 г.). Составление реабилитационного диагноза.**	**12**	Представление клинических случаев	ПК-2
	Семинар №1 Представление клинических случаев. Построение реабилитационного маршрута на основе листа проблем	6		
	Видео-лекция №1 Кодирование в МКФ	2		

	Самостоятельная работа обучающегося (работа с браузером МКФ, кодирование)	4		
Б.1.09	**Тема 2. Активность повседневной жизни. Анализ активности**	**14**	Подготовка презентации; Индивидуальное письменное задание; Представление клинического случая	ПК-2
	Видео-лекция №2 Активность повседневной жизни	1		
	Семинар №2 Активность повседневной жизни человека в жизненном цикле	2		
	Самостоятельная работа обучающегося (анализ своего опыта, выполнение письменного задания)	2		
	Видео-лекция №3 Анализ активности	1		
	Семинар №3 Анализ активности	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (анализ активности, разбор своего клинического случая)	4		
Б.3.01	**Тема 3. Окружение человека.**	**16**	Подготовка презентации;	ПК-2
	Видео-лекция №4. Социальное окружение	1		
	Видео-лекция №5. Физическое окружение	1		
	Семинар №4 Оценка социального окружения	2		
	Практическое занятие №1 Оценка физического окружения (объекты городской инфраструктуры)	4		
	Видео-лекция №6 Безбарьерная среда	1		

	Самостоятельная работа обучающегося (оценка своего рабочего места)	4		
	Видеоконференция №1 Оценка рабочего окружения	3		
Б.2.01	**Тема 4. Физиология позы.**	**10**	Подготовка презентации;	ПК-2
	Лекция №1 Физиология позы. Постуральный контроль	2		
	Практическое занятие №2 Оценка позы и основные принципы позиционирования.	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (оценка и анализ типичных поз здорового человека в процессе их жизнедеятельности с фотоотчетом)	4		
Б.2.02	**Тема 5. Современные представления о двигательном развитии человека**	**12**	Подготовка презентации; Создание информационного плаката;	
	Самостоятельная работа обучающегося (работа в малых группах – особенности двигательного развития детей до года)	4		
	Семинар №5 Особенности двигательного развития человека	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (работа в малых группах – создание информационного плаката)	2		
Б.1.07	**Тема 6. Социально значимые проекты в эрготерапии**	**2**	План проекта	ПК-1
	Семинар №6 Представление плана проектной работы	2		
	Итого:	**66**		

МОДУЛЬ 3			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов...	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики; -
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

Код темы	Тема, содержание занятия	Учебное время (ч)	Форма контроля	Код проверяемой компетенции
Б.3.02	**Тема 1. Поддержание позы. Профилактика вторичных биомеханических осложнений.**	**11**	Демонстрация практического навыка; Подготовка презентации Тестирование	ПК-3
	Практическое занятие №1 Позиционирование в положении лежа, сидя и стоя. Различные виды поддержки при позиционировании.	6		
	Видео-лекция №1. Профилактика вторичных биомеханических осложнений.	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (программы профилактики)	2		
	Семинар №1. Программы профилактики	2		
Б.2.03	**Тема 2. Игра в жизни человека**	**12**	Тестирование Подготовка презентации	ПК-2
	Лекция № 2 Развитие игры в онтогенезе	2		
	Практическое занятие №2 Оценка игровой деятельности. Игра в разных возрастных периодах	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (выбор игр для определенного возраста ребенка)	6		
Б.2.04	**Тема 3. Анатомия верхней конечности. Развитие функций верхних конечностей.**	**16**	Конспект Тестирование	ПК-2
	Видео-лекция №2 Анатомия верхней конечности.	2		
	Лекция №3 Развитие функций верхних конечностей.	2		
	Практическое занятие №3 Функциональная анатомия верхних конечностей. Анатомические ориентиры на теле.	4		

	Самостоятельная работа обучающегося (изучение учебных материалов)	8		
Б.2.05	**Тема 4. Развитие навыков повседневной жизни**	**10**	Подготовка информационного плаката	ПК-2
	Семинар №2 Развитие навыков повседневной жизни.	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (создание инфоплаката)	6		
Б.2.06	**Тема 5. Развитие когнитивных функций в онтогенезе**	**4**	Подготовка презентации	ПК-2
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к семинару в модуле 4)	4		
Б.2.07	**Тема 6. Основы движения.**	**7**	Контрольная работа	ПК-2
	Лекция №4 Поддержание двигательной активности в течение жизни.	2		
	Практическое занятие №4 Основы двигательной активности. Формирование и принцип тренировки различных двигательных навыков.	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к контрольной работе)	1		
Б.1.10	**Тема 7. Профессиональная этика эрготерапевта**	**8**	Ситуационная задача	ПК-1
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к семинару)	1		
	Семинар №3 Профессиональная этика эрготерапевта	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (решение этических конфликтов)	1		

Б.1.07	**Тема 8. Социально значимые проекты в эрготерапии**	**4**	Этапность проекта	ПК -1
	Консультация куратора по проектной работе	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (проектная работа)	4		
	Итого:	**72**		

МОДУЛЬ 4			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов...	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики; -
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

ПК-4 Подбирать и использовать технические средства реабилитации, адаптивные устройства, вспомогательные приспособления, в том числе, подручные средства и ассистивные технологии клиентам с ограничением активности и участия. Знать основные нормативно-правовые акты, определяющие процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.	-основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -основы эргономики окружающей среды; -основные виды технических средств реабилитации; -принципы подбора технических средств реабилитации;	-подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;	-навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.2.08	**Тема 1. Оценка функций верхней конечности ребенка и взрослого**	**6**	Конспект Контрольная работа Демонстрация практического навыка	ПК-2
	Лекция №1. Оценка функций верхней конечности	2		
	Практическое занятие №1. Оценка функций верхней конечности	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (выполнение алгоритма оценки функций верхней конечности)	2		
3.03	**Тема 2. Проблемно-ориентированное позиционирование.**	**6**	Демонстрация практического навыка Контрольная работа	ПК-3
	Практическое занятие №2. Позиционирование детей и взрослых с различной патологией. Позиционирование при выполнении различных активностей. Принципы подбора и адаптации позы.	6		
3.04	**Тема 3. Перемещение**	**26**	Демонстрация практического навыка	ПК-3

	Лекция №2. Принципы безопасного перемещения.	2	Анализ перемещения Алгоритм перемещения	
	Практическое занятие №3. Принципы работы при перемещении в одиночку и в команде. Способы взаимодействия с пациентом.	6		
	Практическое занятие №4. Перемещение в положения лежа, сидя. Способы перехода из положения лежа в положение сидя и из положения сидя в положение стоя.	6		
	Практическое занятие №5. Проблемно-ориентированное перемещение детей и взрослых с различной патологией. Использование ТСР, вспомогательных приспособлений и подручных средств для перемещения. Способы подъема пациентов с пола.	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (отработка практического навыка)	6		
Б.2.09	**Тема 4. Развитие когнитивных функций в онтогенезе**	**10**	Подготовка презентации	ПК-2
	Семинар №1. Развитие когнитивных функций в онтогенезе	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к семинару в модуле 5)	4		
Б.3.05	**Тема 5. Принципы подбора технических средств реабилитации**	**15**	Конспект Демонстрация практического навыка	ПК-4
	Видео-Лекция № 1. Виды технических средств реабилитации и оценка нуждаемости инвалида в ТСР. Принципы подбора ТСР.	5		
	Практическое занятие №6. Оценка позы человека в ТСР, нюансы подбора ТСР, снятие антропометрических замеров.	2		
	Практическое занятие №7 Функциональные кресла-коляски, вертикализаторы	6		

	Самостоятельная работа обучающегося (изучение пула ТСР на рынке РФ-подготовка к модулю 5)	2		
Б.1.07	**Тема 6. Социально-значимые проекты в эрготерапии**	**7**	Этапность проекта	ПК -1
	Консультация куратора по проектной работе	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (проектная работа)	6		
	Итого	**72**		

МОДУЛЬ 5			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов...	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики; -
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

ПК-4 Подбирать и использовать технические средства реабилитации, адаптивные устройства, вспомогательные приспособления, в том числе, подручные средства и ассистивные технологии клиентам с ограничением активности и участия. Знать основные нормативно-правовые акты, определяющие процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.	-основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -основы эргономики окружающей среды; -основные виды технических средств реабилитации; -принципы подбора технических средств реабилитации;	-подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;	-навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.2.10	**Тема 1. Сенсомоторное развитие.**	**18**	Анализ видео Подготовка презентации	ПК-2
	Лекция №1. Физиология сенсорных систем	2		
	Семинар №1 Нейрофизиология обработки сенсорной информации	4		
	Лекция №2. Введение в теорию сенсорной интеграции по Айрес, виды нарушений сенсорной обработки.	2		
	Семинар №2. Диагностические методы подхода сенсорной интеграции по Айрес	2		
	Практическое занятие №1. Дифференциальная диагностика нарушений обработки сенсорной информации	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (Создание визуализированной карты восходящих проводящих путей.)	4		

Б.3.06	**Тема 2. Перемещение**	**6**	Демонстрация практического навыка, Анализ перемещения	ПК-3
	Практическое занятие №2 Демонстрация навыков и анализ перемещения пациентов	6		
Б.2.11	**Тема 3. Оценка когнитивных функций**	**8**	Подготовка презентации	ПК-2
	Видео-лекция № 1Анатомические и физиологические основы нарушения когнитивных функций	2		
	Семинар №3. Определение уровня когнитивного развития.	6		
Б.3.07	**Тема 4. Подбор и назначение технических средств реабилитации**	**21**	Конспект Представление клинического случая	
	Видео-Лекция №2 Нормативно-правовая база по обеспечению ТСР	3		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение НПБ РФ и составление конспекта, уточнение регионального перечня ТСР, составление алгоритма получения ТСР, составление пула ТСР под свою клиентскую базу)	6		
	Практическое занятие №3 Кресла-коляски активного типа. Тренинг на колясках	6		
	Практическое занятие №4 Составление рекомендаций для ИПРА	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (снятие замеров пациента, фото и/или видеоотчет о двигательных возможностях клиента)	2		
Б.2.12	**Тема 5. Оценка уровня коммуникации. Средства и методы коммуникации**	**13**	Индивидуальное письменное задание Ситуационная задача	ПК-2
	Самостоятельная работа обучающегося	2		

	Видео-лекция №3. Понятие коммуникации.	1		
	Практическое занятие №5 Определение уровня коммуникации	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение Матрицы коммуникации)	4		
Б.3.08	**Тема 6. Оценка функций руки ребенка**	**6**		
	Практическое занятие №6	6		
	Итого:	**72**		

МОДУЛЬ 6			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.3.09	**Тема 1. Подходы эрготерапии, основанные на сенсорной интеграции.**	**8**	Ситуационная задача	ПК-3
	Лекция №1. эрготерапевтическое вмешательство в работе с детьми с нарушением сенсорной интеграции	2		
	Практическое занятие №1. Постановка целей и задач, организация вмешательства эрготерапевта с детьми с трудностями в сенсорной интеграции	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (анализ видео)	2		
Б.3.10	**Тема 2. Прием пищи и жидкости.**	**16**	Информационный плакат Представление клинического случая	ПК-3
	Лекция №2. Организация процесса приема пищи с точки зрения эрготерапевта.	2		

	Практическое занятие №2. Приемы помощи при кормлении, питье.	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (Красные флаги при приеме пищи – памятка для клиента и его представителей)	2		
	Лекция №3. Организация гигиены полости рта, ее значение.	3		
	Практическое занятие №3. Гигиена полости рта. Практическая отработка навыков.	1		
	Семинар №1. Разбор клинического случая	2		
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка клинического случая)	2		
Б.3.11	**Тема 3. Практическое применение альтернативной и дополнительной коммуникации.**	**18**	Ситуационная задача	ПК-3
	Практическое занятие №4. Базальная стимуляция	6		
	Лекция №4. Средства и методы АДК	1		
	Практическое занятие №5. Средства и методы АДК	5		
	Семинар №2 Разбор клинических случаев	6		
Б.3.12	**Тема 4. Реабилитация детей и подростков на разных этапах роста и развития. Роль эрготерапевта**	**8**	Ситуационная задача	ПК-3
	Семинар №3. Роль эрготерапевта в программах служб раннего вмешательства.	2		
	Семинар №4. Реабилитация подростков и переход во взрослую жизнь. Сопровождаемое проживание.	2		
	Самостоятельная работа обучающегося (решение ситуационных задач)	2		
Б.3.13	**Тема 5. Психическое здоровье детей**	**6**	Ситуационная задача	ПК-3
	Семинар №6. Психическое здоровье детей	6		
Б.3.14	**Тема 6. Адаптация повседневной деятельности ребенка с помощью подручных материалов**	**6**	Демонстрация практического навыка	ПК-3

	Практическое занятие №6. Адаптация игр и игрушек для детей с различными нарушениями.	6		
Б.1.07	**Тема 7. Социально-значимые проекты в эрготерапии**	**7**	Этапность проекта	ПК -1
	Консультация куратора по проектной работе	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (проектная работа)	6		
	Итого:	**69**		

МОДУЛЬ 7			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.3.15	**Тема 1. Доказательные подходы в абилитации и реабилитации пациентов с нарушением функций верхней конечности.**	**26**	**Демонстрация практического навыка, Конспект Контрольная рабоат**	**ПК-3**
	Видео-лекция №1. Доказательные методы реабилитации руки и кисти у взрослого	2		
	Лекция №1. Доказательные методы реабилитации руки и кисти у ребенка	4		
	Семинар №1. Методы оценки и эрготерапевтического вмешательства у ребенка со спастической рукой.	2		
	Лекция №2. Принципы ортезирования руки в эрготерапевтической практике	2		
	Практическое занятие №1. Ортезирование верхней конечности. Материалы и инструменты для ортезирования. Позиционный ортез для кисти.	6		

	Практическое занятие №2. Активные ортезы для противопоставления 1 пальца и поддержания лучезапястного сустава.	6		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение материалов, подготовка к контрольной работе)	4		
Б.3.16	**Тема 2. Прием пищи и жидкости.**	**8**	Представление клинических случаев	ПК-3
	Лекция №3. Оценка нутритивного статуса. Альтернативные способы приёма пищи	4		
	Семинар №4 Разбор клинических случаев	4		
Б.3.17	**Тема 3. Организация рабочего места и его адаптация для выполнения повседневной активности**	**6**	Демонстрация практического навыка	ПК-3
	Практическое занятие №3. Адаптация инструментов, организация рабочего места для выполнения различных видов повседневной деятельности.	6		
Б.3.18	**Тема 4. Программы эрготерапевтического вмешательства**	**6**	Представление клинических случаев	ПК-3
	Практическое занятие №4. Представление клинических случаев	6		
Б.4.01	**Тема 5. Эрготерапия у детей с неврологической патологией**	**11**	Конспект Ситуационные задачи	ПК-3
	Видео-лекция №2 Эрготерапия у детей с ДЦП.	1		
	Видео-лекция №3 Реабилитация детей со СМА	1		
	Видео-лекция №4 Эрготерапия у детей с миодистрофией Дюшенна	1		
	Самостоятельная работа слушателей (изучение учебных материалов, подготовка к семинару в Модуле 8)	8		

Б.1.07	**Тема 6. Социально-значимые проекты в эрготерапии**	**7**	Этапность проекта	ПК -1
	Консультация куратора по проектной работе	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (проектная работа)	6		
Б.4.02	**Тема 7. Эрготерапия у детей с редкими генетическими синдромами**	**4**		
	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к семинару в модуле 8)	**4**		
	Итого:	**62**		

МОДУЛЬ 8			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.4.02	**Тема 1. Эрготерапия у детей с редкими генетическими синдромами**	**6**	Подготовка презентации	ПК-3
	Семинар №1. Эрготерапия у детей с редкими генетическими синдромами	6		
Б.4.03	**Тема 2. Дети с расстройствами аутистического спектра. Нарушения эмоциональной сферы и поведенческие расстройства.**	**16**	Ситуационная задача	ПК-3
	Семинар №2. Психологические теории аутизма	2		
	Лекция №1. Нарушения активности и участия у детей с РАС	2		
	Семинар №3. Нарушения активности и участия у людей с РАС	2		

	Лекция №2. Стратегии вмешательства при работе с людьми с РАС	2		
	Практическое занятие №1. Разбор клинических случаев, составление программ вмешательства	4		
	Самостоятельная работа слушателей (подготовка презентации)	4		
Б.4.04	**Тема 3. Дети с нарушениями когнитивного и интеллектуального развития.**	**6**	Ситуационная задача	ПК-3
	Семинар №4 Дети с нарушениями когнитивного и интеллектуального развития.	2		
	Практическое занятие №2. Дети с нарушениями когнитивного и интеллектуального развития. Разбор клинических случаев	4		
Б.4.05	**Тема 4. Тяжелые и множественные нарушения развития.**	**6**	Ситуационная задача	ПК-3
	Семинар № 5 Роль эрготерапевта в ведении детей с ТМНР	6		
Б.4.06	**Тема 5. Эрготерапия в травматологии и ортопедии. Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга.**	**10**	Ситуационная задача Конспект	ПК-3
	Видео-лекция №1 Эрготерапия у детей и взрослых со спинальной травмой, механизмы и уровни повреждения	2		
	Видео-лекция №2 Эрготерапия у детей и взрослых со spina bifida	2		
	Семинар №6. Эрготерапия при спинальной патологии	2		
	Самостоятельная работа обучающегося (оценка доступности городской среды)	4		

Б.4.07	**Тема 6. Прогрессирующие состояния и работа эрготерапевта.**	**5**	Ситуационная задача	ПК-3
	Видео-лекция №3 Эрготерапия у пациентов с БАС	1		
	Видео-лекция №3 Эрготерапия у пациентов с рассеянным склерозом	1		
	Видео-лекция №4 Менеджмент боли и утомляемости	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение материалов по теме, решение задач)	2		
Б.4.08	**Тема 7. Эрготерапия у пациентов с патологией суставов**	**8**	Ситуационная задача	ПК-3
	Лекция №3. Особенности ведения пациентов с патологией суставов	2		
	Практическое занятие №3 Эрготерапия при патологии суставов	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение материалов по теме, решение задач)	2		
Б.1.07	**Тема 8. Социально-значимые проекты в эрготерапии**	**7**	Этапность проекта	ПК -1
	Консультация куратора по проектной работе	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (проектная работа)	6		
	Итого:	**64**		

МОДУЛЬ 9			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;
ПК-5 Оказывать первую помощь.	-клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи; -основы оказания первой помощи; -алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;	-правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -оказать первую помощь при отдельных острых состояниях; -взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;	-навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.4.09	**Тема 1. Эрготерапия в нейрореабилитации взрослых.**	**25**	Демонстрация практических навыков Ситуационная задача	ПК-3
	Видео-лекция №1 Ведение пациентов с ЧМТ	1		
	Семинар №1 Эрготерапия у пациентов с ОНМК на разных этапах реабилитации	2		

	Лекция № 1. Ведение пациентов со спастичностью.	2		
	Практическое занятие №1. Ведение пациентов со спастичностью. Методы Детонизации.	4		
	Лекция №2. Методы работы с пациентами с гемипарезом и болью в плече	2		
	Практическое занятие №2. Профилактика и ведение боли в плече. Мобилизация лопатки и плечевого комплекса. Кинезиотейпирование при боли в плече.	4		
	Лекция №3. Когнитивная реабилитация в рамках доказательной медицины.	2		
	Лекция №4. Эрготерапия у пациентов с неглектом и апраксией.	2		
	Практическое занятие №3. Стратегии помощи взрослым с когнитивными нарушениями	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение учебных материалов	2		
Б.4.10	**Тема 2. Эрготерапия в геронтологии и гериатрии**	**10**	Ситуационная задача	ПК-3
	Видео-лекция №1. Проблемы здорового старения	2		
	Лекция №5. Деменция	2		
	Практическое занятие №4. Стратегии помощи пациенту с деменцией. Роль эрготерапевта.	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение учебных материалов)	2		
Б.4.11	**Тема 3. Эрготерапия у детей и взрослых с нарушением зрения.**	**8**	Ситуационная задача	ПК-3

	Лекция №6. Патология зрения. Виды зрительных нарушений.	2		
	Практическое занятие. №5. Стратегии эрготерапевта при работе с пациентом со зрительными нарушениями	4		
	Самостоятельная работа обучающегося (изучение учебных материалов)	2		
Б.4.12	**Тема 4. Оказание первой помощи**	**6**	Демонстрация практического навыка	ПК-5
	Лекция №7. Основы оказания первой помощи.	2		
	Практическое занятие. №7 Первая помощь при некоторых неотложных состояниях	4		
Б.1.07	**Тема 5. Социально-значимые проекты в эрготерапии**	**7**	Этапность проекта	ПК -1
	Консультация куратора по проектной работе	1		
	Самостоятельная работа обучающегося (проектная работа)	6		
	Итого:	**56**		

МОДУЛЬ 10			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
Б.4.13	**Тема 1. Эрготерапия у детей и взрослых с нарушением слуха.**	**6**	Ситуационная задача	ПК-3
	Лекция №1. Нарушения слуха в раннем возрасте	2		
	Семинар №1. Реабилитация людей с нарушением слуха.	4		
Б.3.18	**Тема 2. Программы эрготерапевтического вмешательства**	**6**	Ситуационная задача	ПК-3
	Семинар №2. Разбор клинических случаев пациентов с различной нозологией,	6		
ИА.01	**Итоговая аттестация по результатам освоения теоретических знаний и практических навыков**	**24**	Устные вопросы Демонстраций	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

	Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к итоговой аттестации)	16	практического навыка Ситуационная задача Представление клинического случая Защита проекта	ПК-5	
	Консультация перед проведением итоговой аттестации	1			
	Теоретический и практический экзамен	2			
	Представление клинических случаев (в группе)	6			
	Мини-конференция (защита проектов)	6			
	Итого:	**36**			
	ВСЕГО ЧАСОВ	**640**			

ПРАКТИКА			
Осваиваемые компетенции	**Результаты обучения**		
	Обучающийся должен		
	Знать	**уметь**	**Владеть**
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов...	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики; -
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;

ПК-4 Подбирать и использовать технические средства реабилитации, адаптивные устройства, вспомогательные приспособления, в том числе, подручные средства и ассистивные технологии клиентам с ограничением активности и участия. Знать основные нормативно-правовые акты, определяющие процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.	-основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -основы эргономики окружающей среды; -основные виды технических средств реабилитации; -принципы подбора технических средств реабилитации;	-подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;	-навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;
ПК-6 Организовывать собственную деятельность, выбирать методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество, решать проблемы, принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление, понимание инвалидности, проявлять инициативу и ответственность, вести профессиональную документацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи.	-роль эрготерапии в реабилитации; -теоретические модели и методические подходы в эрготерапии; -принципы организации деятельности эрготерапевта, функциональные обязанности эрготерапевта; -методы и способы выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи.; -способы оценки эффективности проведенной работы; -основы ведения документации;	-организовывать собственную деятельность (в том числе, организовывать рабочее место); -выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач; -использовать клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом; -вести профессиональную документацию;	-навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных профессиональных условиях; -различными методами и способами эрготерапии; -навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;
ПК-7 Осуществлять поиск, интерпретацию и использование информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, в том числе, с использованием современных информационно-	-современные эффективные методы реабилитации и абилитации, основанные на доказательной базе; -источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -образовательные ресурсы для профессионального и личностного развития; -нормативно-правовые документы, регламентирующие	-искать релевантную информацию -проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; -проинформировать клиента и/или его	-навыком поиска информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности

коммуникационных технологий.	установление инвалидности, прохождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;	представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;		
Код темы	**Тема, содержание занятия**	**Учебное время (ч)**	**Форма контроля**	**Код проверяемой компетенции**
П.01	**Супервизируемая практика**	**356**	Представление клинического случая Отчет о просветительской деятельности Дневник клинической практики Отчет о просветительской деятельности	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-6
	Самостоятельная работа обучающегося (ведение пациентов, разработка и осуществление программ вмешательства, подготовка к супервизиям, просветительская деятельность ведение дневника)	248		
	Индивидуальные консультации	12		
	Групповые супервизии (Видеоконференции)	24		
П.02	**Исследование в работе эрготерапевта**	**72**	Отчет о проведенном исследовании	ПК-7
	Видео-конференция №1. Виды исследований, проводимых в реабилитации	3		
	Видео-конференция №2. Дизайн исследования	3		
	Видео-конференция №3. Сбор, анализ и статистическая обработка информации для исследования	3		
	Видео-конференция №4. Ведение документации	3		
	Консультации куратора практики	8		

	Самостоятельная работа обучающегося (проведение и оформление исследования)	52		
ИА.02	**Итоговая аттестация после прохождения практики на рабочем месте**	**12**	Сводный отчет по клинической практике (доклады по прохождении практики, просветительской деятельности, исследовательской работе)	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК=6 ПК-7
	Защита дневника клинической практики (в группе) и отчета о просветительской работе	6		
	Защита результатов исследования (в группе)	6		
	Итого:	**368**		
	Всего часов:	**1008**		

6. Организационно-методические условия

6.1 Методические рекомендации преподавателям

Теоретическую основу дисциплины составляют лекции, семинарские занятия и систематическая самостоятельная работа обучающегося над рекомендованной литературой и материалами, размещенными на образовательной платформе https://sdo.medinstitut.org и в облачных (виртуальных) хранилищах (Google диск).

На лекциях даются систематизированные основы научных знаний по дисциплине, раскрывают состояние и перспективы развития соответствующей профессиональной отрасли, области науки и техники, профессиональной деятельности, концентрируется внимание обучающихся на наиболее сложных и узловых вопросах, стимулируется их активная познавательная деятельность и способность формирования творческого и клинического мышления. В ходе лекционных занятий у обучающихся формируется теоретическая база профессиональных компетенций. На семинарских занятиях обучающиеся углубляют полученные знания, в индивидуальной и групповой работе анализируют и синтезируют информацию.

Лекции читаются профессорско-преподавательским составом АНО ДПО «СПбМСИ» в аудитории, а также выносятся в дистанционную часть в видео видеозаписи.

Семинары также проводятся как аудиторно, так и онлайн в форме видеоконференций через приложение Zoom.

Практические занятия проводятся на базе ВУЗа или организаций партнеров преподавателями, имеющими большой клинический опыт, в их ходе обучающиеся формируют практические профессиональные компетенции.

Организация самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа, организованная в АНО ДПО «СПбМСИ», может проводиться дома, в аудиториях под руководством преподавателя или в помещениях центра симуляционной медицины. Слушатели по окончании занятий получают задания на самоподготовку для закрепления изученного материала, расширения знаний по дисциплине с учетом контента смежных дисциплин, а также прохождения текущего контроля знаний.

6.2. Методические указания обучающимся

В процессе обучения обучающиеся должны:

освоить теоретический материал (лекции, презентации и т.п.), дополнить свои теоретические знания при самостоятельном изучении темы с использованием материалов из виртуальных хранилищ, успешно пройти контроль знаний по предлагаемым заданиям из сборника ФОС;

отчитаться перед преподавателем о проделанной работе.

Учебные материалы по изучению дисциплины расположены в виртуальном хранилище, доступ к которому слушатели получают в рамках образовательного процесса.

Для доступа к учебным материалам слушатели получают логин и пароль после зачисления на цикл обучения по программе и регистрации на образовательной платформе https://sdo.medinstitut.org. Каждого обучающегося регистрирует сотрудник отдела дополнительного профессионального образования (ДПО), либо преподаватель, на основании приказа о зачислении.

Учебный процесс включает следующие формы работы:

Лекции; самостоятельная работа; семинарские и практические занятия, где широко используются представления индивидуальных клинических случаев из практики преподавателей и слушателя; консультации. Часть лекций (в виде видеозаписей) и семинарских занятий (в виде видеоконференций онлайн) вынесена в дистанционный формат.

Для текущего контроля используются такие оценочные формы как решение ситуационных задач; подготовка презентаций, разработка собственных клинических случаев, демонстрация практического навыка, индивидуальные письменные задания, анализ наблюдения,

контрольные работы, анализ практических действий.

Итоговая аттестация включает экзамен, защиту проектной работы, представление самостоятельно разработанного клинического случая.

На аудиторных занятиях преподаватель рассматривает наиболее сложные вопросы по дисциплине, примеры ситуационных задач. Слушатели заранее присылают (на электронную почту) преподавателя, преподавателю, курирующего курс, пожелания по тем вопросам, которые надо рассмотреть на аудиторных занятиях.

Обучающемуся предоставляется доступ к видео-лекциям, текстовым материалам и заданиям на образовательной платформе ВУЗа https://sdo.medinstitut.org..

Для коммуникации обучающимся предлагаются система обмена сообщениями (мессенджер WhatsApp), электронная почта и личный номер преподавателя, курирующего курс, возможность пользоваться чатом на образовательной платформе https://sdo.medinstitut.org..

Обучающийся может размещать информацию для сообщества определенного образовательного ресурса посредством публикаций в социальных сетях.

Самостоятельная работа является частью образовательной деятельности обучающихся (одной из основных) по освоению учебной программы и организуется в целях закрепления и углубления полученных знаний и навыков, поиска и приобретения новых знаний, а также выполнения учебных заданий, подготовки к предстоящим занятиям и зачетам.

Осваивая учебный материал, обучающиеся должны постоянно помнить, что отличительной особенностью учебной дисциплины является её практическая направленность. Итогом изучения дисциплины должны стать приобретенные знания, умения и навыки для самостоятельной работы.

7. Учебно-материальная база дисциплины и информационно-методическое обеспечение

7.1. Перечень средств обучения, необходимых для реализации дополнительной профессиональной программы,

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

а) основная литература:	
1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил.	www.studmedlib.ru
2. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда / Е.Е. Ачкасов; под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н. Пузина, Е.В. Машковского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.	www.studmedlib.ru
3. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.	www.studmedlib.ru
4. Шошимин А.В., Пономаренко Г.Н. МКФ в реабилитации. Спб., 2018.-238 с.	
5. Gutenbrunner C. at al WHITE BOOK ON PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE IN EUROPE// 2006 by Section of Physical and Rehabilitation Medicine and European Board of Physical and Rehabilitation Medicine, Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS) and Académie Européenne de Médecine de Réadaptation. 46 P. (Перевод Союза Реабилитологов России, 2006 год).	
б) дополнительная литература:	
1. Психологические аспекты медицинской реабилитации. Ачкасов Е.Е., Психологические аспекты медицинской реабилитации [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ачкасова Е.Е., Твороговой Н.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с.	www.studmedlib.ru
2. Мельникова Е.В., Буйлова Т.В., Бодрова Р.А., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов // Вестник Восстановительной медицины, № 6 (82) 2017	
3. Основы реабилитологии: учебное пособие. Ибатов А.Д., Пушкина С.В. 2007. - 160 с.	www.studmedlib.ru
4. Введение в эрготерапию и социальную реабилитацию. Электронное учебное пособие. С.Б. Мальцев. Проект «Техническая помощь Программе поддержки секторальной политики в области социальной защиты – компонент по предоставлению услуг Таджикистану»	http://manuals.sdc-eu.info/
5. Мальцева М.Н., Ванчукова Н.П., Мельникова Е.В., Шмонин А.А. Введение в эрготерапию, Москва, 2020. -31с	
6. Шмонин А. А., Никифоров В. В., Мальцева М. Н., Мельникова Е. В., Иванова Г. Е. Электронная система мониторирования эффективности реабилитации в пилотном проекте «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации» – программа “ICF-reader”// Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1, 2016, с. 66-70.	
7. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья// Всемирная Организация Здравоохранения, 2001, русская версия 2001, 342С.	
8. Технические средства реабилитации инвалидов и безбаръерная среда Учебное пособие Ачкасов Е.Е., Пузин С.Н., Машковский Е.В. ГЭОТАР -Медиа 2018	

9. Ребёнок с церебральным параличом Книга для родителей. Нэнси Р. Финни Теревинф 2014	
10.Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов Статья Мельникова Е.В., Буйлова Т.В., Бодрова Р.А., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. Вестник Восстановительной медицины, 2017	
11. Постуральная коррекция – ведущий фактор повышения качества жизни детей с ОДА (с нарушениями опорно-двигательного аппарата): Методическое пособие. Феськов Г.П., Литус А.Ю. Новгородский. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород: Типография «Виконт», 2017	
12. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройствами аутистического спектра Монография Стивен фон Течнер, Теревинф 2014	
13. Occupational Therapy for children and adolescents. 7th ed. J. Case-Smith, AOTA, 2015.	
14. Willard and Spackman's Occupational Therapy. B. Boyt Schell, M. Scaffa, G.Gillen. Lippincott Williams & Wilkins, 2013.	
в) программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение:	
• Операционная система Microsoft Windows • Прикладной пакет программ Microsoft Office • Платформа Moodle.ru • Zoom professional	
г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:	
• Федеральный портал «Российское образование» http://www.edu.ru/ • Портал «Гуманитарное образование» http://www.humanities.edu.ru/ • Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов» http://school-collection.edu.ru/ • Университетская информационная система России www.cir.ru. • Тематический каталог медицинских ресурсов Интернет. База данных медицинских публикаций. Новости мировой и отечественной медицины. Форум http://medlinks.ru/ • Электронная медицинская библиотека. Электронные версии медицинской литературы http://www.booksmed.com. • Медицинская электронная библиотека. http://meduniver.com/Medical/Book/ • Электронно-библиотечная система "Консультант студента" • Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS • Поисковая система интернет Yandex, Google • www.who.int/ Всемирная организация здравоохранения • www.rehabrus.ru/ Союз реабилитологов России	

• www.ergotherapy.ru Русская профессиональная ассоциация эрготерапевтов • http://www.cochrane.org./ - Кохрэйновское сотрудничество международное НКО, изучающее эффективность медицинских технологий (электронная доказательная база). • www.consultant.ru/ - Электронная информационно-правовая база. • www.medinstitut.org –Официальный сайт СПб МСИ. • www.neurology.ru - Официальный сайт Научного центра неврологии	

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы**	**Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа**
Аудитория для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации	Стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, комплект специализированной учебной мебели (ученические столы и стулья), комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор), флипчарт, интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT-7518RS/Компьютер OPS500-501-H/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C.	MS Windows 10 Лицензия № 69002855 MS Office 2016 Лицензия № 69440824 Zoom Standard Pro Annual Среда электронного обучения 3KL Оптима 3.5.8b, Лицензионный договор №1205.1 от 23.03.2020
Аудитория (Центр симуляционного обучения) для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского	Адаптированная кухонная мебель, стиральная машина, плита, микроволновая печь, холодильник, электрический чайник, приспособления для приема и приготовления пищи, утюг, швейная машина, водяная баня для работы с термопластиком, термопластик и комплектующие для изготовления ортезов, промышленный фен, подъемник со сменой подвесов, приспособления для позиционирования, перемещения и	

типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации (на 16 посадочных мест)	передвижения, кровать с электроприводом, стол и стулья)	
Помещение (Центр симуляционного обучения)	Адаптированный для инвалидов санитарный узел	
Аудитория Помещение для самостоятельной работы	Столы, стулья, комплект технических средств обучения с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам;	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, Kaspersky Endpoint Security лицензия 17E0-180226-113155-680-107, NetPolice лицензия 22906072, MS Office 2016 Лицензия № 69440824

8. Фонды оценочных средств и критерии оценки результатов обучения

8.1 Текущий контроль

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества усвоения учебного материала, стимулирования учебной работы обучающихся и совершенствования методики проведения занятий. Он проводится в ходе изучения всех тем программы, в процессе проведения занятий или в рамках самостоятельной работы обучающихся, что предусмотрено учебным планом и календарным учебным графиком. Оцениваются как результаты индивидуальной работы, так и работа в малых группах.

Используются следующие оценочные средства результатов обучения:

1. Эссе
2. Представление клинического случая
3. Ролевая игра
4. Подготовка презентации
5. Индивидуальное письменное задание
6. Создание информационного плаката
7. Тестирование
8. Демонстрация практического навыка
9. Подготовка конспекта
10. Анализ наблюдения
11. Создание алгоритма действия
12. Решение ситуационной задачи

8.2 Компетенции, сформированные в результате освоения программы

Осваиваемые компетенции	Результаты обучения		
	Обучающийся должен		
	Знать	уметь	Владеть
ПК-1 Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами.	- принципы организации командной работы и роль эрготерапевта в ней; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов; -концепции здоровья и инвалидности;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях, соблюдая правила этики поведения;	-навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами, клиентами и их представителями с соблюдением правил профессиональной этики; -
ПК-2 Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.	-нормы и закономерности функционального развития человека в разных возрастных периодах; -основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, уровне его функционального развития, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
ПК-3 Использовать эрготерапевтические подходы при планировании и проведении вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе,	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и

оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	межведомственного взаимодействия;
ПК-4 Подбирать и использовать технические средства реабилитации, адаптивные устройства, вспомогательные приспособления, в том числе, подручные средства и ассистивные технологии клиентам с ограничением активности и участия. Знать основные нормативно-правовые акты, определяющие процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.	-основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -основы эргономики окружающей среды; -основные виды технических средств реабилитации; -принципы подбора технических средств реабилитации;	-подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;	-навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;
ПК-5 Оказывать первую помощь.	-клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи; -основы оказания первой помощи; -алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;	-правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -оказать первую помощь при отдельных острых состояниях; -взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;	-навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях;
ПК-6 Организовывать собственную деятельность, выбирать	-роль эрготерапии в реабилитации;	-организовывать собственную деятельность (в том числе,	-навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных

методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество, решать проблемы, принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление, понимание инвалидности, проявлять инициативу и ответственность, вести профессиональную документацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи.	-теоретические модели и методические подходы в эрготерапии; -принципы организации деятельности эрготерапевта, функциональные обязанности эрготерапевта; -методы и способы выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи.; -способы оценки эффективности проведенной работы; -основы ведения документации;	организовывать рабочее место); -выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач; -использовать клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом; -вести профессиональную документацию;	профессиональных условиях; -различными методами и способами эрготерапии; -навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;
ПК-7 Осуществлять поиск, интерпретацию и использование информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, в том числе, с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.	-современные эффективные методы реабилитации и абилитации, основанные на доказательной базе; -источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -образовательные ресурсы для профессионального и личностного развития; -нормативно-правовые документы, регламентирующие установление инвалидности, прохождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;	-искать релевантную информацию -проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; -проинформировать клиента и/или его представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;	-навыком поиска информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности

8.3 Критерии оценивания компетенций

ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

	Компетенция/ этапы формирования	**Показатели**	**Критерии оценивания по сто-балльной шкале**			
			Менее 60 (неудовлетворительно)	**60-74 (удовлетворительно)**	**75-89 (хорошо)**	**90-100 (отлично)**
1.	ПК-1 **Знает:**	- принципы организации командной работы; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов;	- очень плохо знает принципы организации командной работы; -плохо знает основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -плохо знает этический кодекс эрготерапевтов;	-знает некоторые принципы организации командной работы; -знает частично основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -знает частично этический кодекс эрготерапевтов;	-знает основные принципы организации командной работы; -знает основные принципы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -	- отлично знает все принципы организации командной работы; -уверенно знает основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -всесторонне знает этический кодекс эрготерапевтов;
	Умеет:	-работать в команде; -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях;	-очень плохо работает в команде; -не умеет организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -неэффективно выстраивает коммуникацию на разных профессиональных уровнях;	-не проявляет инициативы при работе в команде; -умеет с помощью организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -не всегда эффективно выстраивает коммуникацию на разных профессиональных уровнях;	-умеет работать в команде; -умеет организовывать некоторые виды внутриведомственной и межведомственной командной работы; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях;	-хорошо работает в команде; -уверенно умеет организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -умеет эффективно выстраивать коммуникацию на разных профессиональных уровнях;
	Владеет:	-навыком сохранения эмоциональной стабильности при разных	-часто не сохраняет эмоциональную стабильность при разных обстоятельствах	-не всегда сохраняет эмоциональную стабильность при разных обстоятельствах	-очень редко не сохраняет эмоциональную стабильность при разных	-уверенно сохраняет эмоциональную стабильность при разных обстоятельствах

		обстоятельствах профессиональной деятельности; -навыком коммуницирования с коллегами, клиентами и их представителями;	профессиональной деятельности; -не владеет навыком коммуницирования с коллегами, клиентами и их представителями;	профессиональной деятельности; -может коммуницировать с некоторыми коллегами, клиентами и их представителями;	обстоятельствах профессиональной деятельности; -неуверенно коммуницирует с коллегами, клиентами и их представителями;	профессиональной деятельности; -уверенно коммуницирует с коллегами, клиентами и их представителями;
2.	ПК-2 **Знает:**	-основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-очень плохо знает основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -не знает методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-знает некоторые средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -знает основы методологии формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-знает основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -знает методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;	-уверенно знает все средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -в полном объёме знает методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;
	Умеет:	-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах	-очень плохо умеет проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов;	-умеет проводить с подсказками сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов;	-умеет проводить сбор информации об основных анатомо-функциональных и психологических состояниях организма клиента, его активностях и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста	-умеет самостоятельно проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста

		контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-не умеет формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	-при формулировании реабилитационного диагноза в формате МКФ требуется помощь;	окружения, личностных факторах; -не всегда умеет сформулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;	окружения, личностных факторов; - уверенно умеет формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;
	Владеет:	-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;	-не владеет навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -не может формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ; - очень плохо составляет программы эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;	-владеет навыками сбора информации об основных анатомо-функциональных и психологических состояниях организма клиента, его активностях и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторах; -может с подсказкой сформулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ; -требуется помощь при составлении программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;	-неуверенно владеет навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -не во всех ситуациях может сформулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ; - составляет программы эрготерапии для клиентов некоторых возрастных и нозологических групп;	-уверенно владеет навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -грамотно формулирует реабилитационные диагнозы в формате МКФ; - уверенно составляет программы эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;
3	ПК-3 **Знает:**	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и	-очень плохо знает особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -не ориентируется в особенностях симптоматики и	-знает некоторые особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -знает особенности симптоматики и течения некоторых заболеваний у	-знает основные особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла;	-всесторонне знает все особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -в полном объёме знает особенности

		течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -не знает основных средств и методов проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -не знает способов и инструментов для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -не знает принципов и способов межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	клиентов некоторых возрастных и нозологических групп; -в общих чертах знает средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов некоторых возрастных и нозологических групп; -знает некоторые способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -знает некоторые принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-знает основные особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; -знаком со многими средствами и методами проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; - знает основные способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -знает основные принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	симптоматики и течения заболеваний у клиентов разных возрастных и нозологических групп; - знаком с широким спектром средств и методов проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -уверенно знает способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -отлично знает принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;
	Умеет:	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство, согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного	-очень плохо выбирает средства и методы эрготерапии, не умеет планировать эрготерапевтическое вмешательство, согласно поставленным реабилитационным целям; - не умеет оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом;	-требуется помощь при выборе средств и методов эрготерапии и планировании эрготерапевтического вмешательства, согласно поставленным реабилитационным целям; -не всегда умеет оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом;	-иногда допускает ошибки при выборе средств и методов эрготерапии, умеет планировать эрготерапевтическое вмешательство, согласно поставленным реабилитационным целям; -неуверенно умеет оценивать	- правильно выбирает средства и методы эрготерапии, самостоятельно планирует эрготерапевтическое вмешательство, согласно поставленным реабилитационным целям; -уверенно умеет оценивать эффективность

		вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-плохо оформляет документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-частично умеет оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -не всегда корректно умеет оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -грамотно оформляет документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;
	Владеет:	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства, согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства, согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-проводит некоторые виды эрготерапевтического вмешательства, согласно поставленным реабилитационным целям; - требуется помощь при составлении рекомендаций для клиентов и их представителей; -требуется помощь для определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-владеет навыками проведения основных видов эрготерапевтического вмешательства, согласно поставленным реабилитационным целям; -владеет навыками составления рекомендаций для некоторых клиентов и их представителей; - частично владеет навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-самостоятельно проводит различные виды эрготерапевтического вмешательства, согласно поставленным реабилитационным целям; -составляет полноценные рекомендации для клиентов и их представителей; -уверенно владеет навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;
4	ПК-4 **Знает:**	-основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения	- не знает основ Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов	-знает некоторые части Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов	-знает основные части Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей	-знает в полном объёме основы Российской и международной нормативно-правовой базы, определяющей

		инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -основы эргономики окружающей среды; -основные виды технических средств реабилитации; -принципы подбора технических средств реабилитации;	техническими средствами реабилитации в РФ; -очень плохо знает основы эргономики окружающей среды; -не знает основных видов технических средств реабилитации; -не знает принципы подбора технических средств реабилитации;	техническими средствами реабилитации в РФ; -знает некоторые аспекты эргономики окружающей среды; -знает некоторые виды технических средств реабилитации; -знает некоторые принципы подбора технических средств реабилитации;	процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -частично знает основы эргономики окружающей среды; -неуверенно знает основные виды технических средств реабилитации; -знает основные принципы подбора технических средств реабилитации;	процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -уверенно знает основы эргономики окружающей среды; -отлично знает основные виды технических средств реабилитации; -знает принципы подбора технических средств реабилитации;
	Умеет:	-подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации;	-не умеет подбирать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -не умеет адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -не умеет информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;	-требуется помощь при подборе технических средств реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -умеет частично адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -умеет информировать клиента и/или его представителей о некоторых способах получения технических средств реабилитации;	-умеет подбирать некоторые технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -не всегда может адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -умет информировать клиента и/или его	-уверенно может подобрать технические средства реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -самостоятельно умеет адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -умеет правильно информировать клиента

		-информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;			представителей об основных способах получения технических средств реабилитации;	и/или его представителей о всех способах получения технических средств реабилитации;
	Владеет:	-навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;	-не владеет навыком составления режима эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -не владеет навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -не владеет навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;	-частично владеет навыком составления режима эксплуатации некоторых технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -требуется помощь при обучении клиента и\или его представителей использованию основных технических средств реабилитации; -не всегда правильно использует оценочные инструменты применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;	-владеет навыком составления режима эксплуатации основных технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -неуверенно владеет навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -неуверенно владеет навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;	-самостоятельно составляет режим эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -уверенно владеет навыками обучения клиента и\или его представителей использованию технических средств реабилитации; -правильно использует оценочные инструменты применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;
5.	ПК-5 **Знает:**	-клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи; -основы оказания первой помощи;	-очень плохо знает клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи; -не знает основы оказания первой помощи;	-знает клинические симптомы некоторых острых состояний, требующих оказания медицинской помощи; -частично знает основы оказания первой помощи;	-неуверенно знает клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи;	-знает в полном объёме клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи;

		-алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;	-не знает алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;	-знает некоторые алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;	-неуверенно знает основы оказания первой помощи; -знает основные алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;	-отлично знает основы оказания первой помощи; -чётко знает алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;
	Умеет:	-правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -оказать первую помощь при отдельных острых состояниях; -взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;	-не умеет правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -не умеет оказать первую помощь при отдельных острых состояниях; -не умеет взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;	-недооценивает тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -оказать первую помощь при отдельных острых состояниях, требуется дополнительная помощь и подсказка более опытного специалиста; -не может четко и кратко передать информацию о ситуации и состоянии клиента медицинским работникам служб неотложной и скорой помощи;	-неуверенно оценивает тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -правильно оказать первую помощь при отдельных острых состояниях; -взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;	-самостоятельно умеет правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -самостоятельно умеет оказать первую помощь при большинстве острых состояниях; -чётко взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;
	Владеет:	-навыками оказания отдельных видов первой помощи при различных острых состояниях;	-не владеет навыками оказания отдельных видов первой помощи при различных острых состояниях;	-отдельными навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях, ориентируется на подсказку более опытного специалиста;	-основными навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях;	-уверенно владеет навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях;
6.	ПК-6 **Знает:**	-роль эрготерапии в реабилитации; -теоретические модели и методические подходы в эрготерапии; -принципы организации деятельности	-не знает, как организовывать собственную деятельность; -не знает содержание методов и средств эрготерапии; -не знает принципы организации деятельности эрготерапевта,	-знает в общих чертах модели и методические подходы, применяемые в реабилитации и эрготерапии; -общие обязанности эрготерапевта, но не знает, как они интегрируются в реабилитационный процесс в соответствии с действующими	-может назвать, и раскрыть смысл основных методов и средств работы эрготерапевта; -принципы организации деятельности эрготерапевта, функциональные	-может назвать и объяснить применение методов и средств эрготерапии, основываясь на теоретических моделях; -знает и может обосновать выбор методов и способов

		эрготерапевта, функциональные обязанности эрготерапевта; -методы и способы выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи;; -способы оценки эффективности проведенной работы; -основы ведения документации;	функциональные обязанности эрготерапевта; -не знает способы оценки эффективности проведенной работы;	клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи;; -отдельные методы и способы выполнения профессиональных задач; -принципы оценки эффективности проведенной работы, но не может назвать конкретные и инструменты; -знает как заполнять отдельные документы;	обязанности эрготерапевта; -основы ведения документации; -основные методы и способы выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи;; -способы оценки эффективности проведенной работы	выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи;; -знает как оценить эффективность про-веденной работы, а также как соотносить эту эффективность с эффективностью реабилитационного процесса в целом;
	Умеет:	-организовывать собственную деятельность (в том числе, организовывать рабочее место); -выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач; -использовать клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом;	- не умеет организовывать собственную деятельность (в том числе, организовывать рабочее место); -не способен выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач; -не может использовать клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом; -не умеет вести профессиональную документацию;	-может организовать рабочее место, но испытывает трудности в организации рабочего дня в целом; -не может соотносить свою профессиональную деятельность с реабилитационным процессом в целом; -не всегда использует клиническое мышление в решении профессиональных задач; -испытывает затруднения при выборе форм	-может организовать рабочее место, организует свою деятельность в течение рабочего дня; -может испытывать некоторые затруднения при соотнесении своей профессиональной деятельности с реабилитационным процессом в целом; -испытывает затруднения в использовании клинического мышления	-организовывать собственную деятельность (в том числе, организовывать рабочее место) в любых условиях труда; -выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач, используя клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом; - выбирать и предлагать новые документы для

		-вести профессиональную документацию;		профессиональной документации;	на всех этапах работы с клиентом; -вести профессиональную документацию;	новых условий труда, вести профессиональную документацию;
	Владеет:	-навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных профессиональных условиях; -различными методами и способами эрготерапии; -навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;	-не владеет навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных профессиональных условиях; -не владеет различными методами и способами эрготерапии; -не владеет навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;	-навыком организации собственного рабочего места в определенных условиях труда; -отдельными методами и способами эрготерапии; -навыком решения проблем в большинстве стандартных ситуаций, не всегда использует клиническое мышление;	-навыком организации собственного рабочего места; -различными методами и способами эрготерапии, может не учитывать некоторые их особенности; -навыком решения проблем в стандартных ситуациях, может испытывать затруднения при решении нестандартных задач;	-навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных профессиональных условиях; -различными методами и способами эрготерапии, знает нюансы и особенности их использования; -навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;
7.	ПК-7 **Знает:**	-современные эффективные методы реабилитации и абилитации, основанные на доказательной базе; -источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -образовательные ресурсы для профессионального и личностного развития;	-не имеет ясного представления о современных эффективных методах реабилитации и абилитации, основанных на доказательной базе; -не знает, какие источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом могут быть использованы в работе; -не знает, какие образовательные ресурсы могут быть использованы для	-испытывает сложности с определением достаточного уровня доказательности эффективности методов реабилитации и абилитации; -не имеет ясного представления, какие источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом могут быть использованы в работе; -испытывает трудности в выборе образовательных ресурсов, которые могут быть использованы для	-главные источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -основные образовательные ресурсы для профессионального и личностного развития; -испытывает небольшие затруднения в трактовке основных нормативно-правовых документов, регламентирующих	-различные источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -ориентируется в ресурсах, предоставляющих информацию о новых методах реабилитации и абилитации, основанных на доказательной базе, -знает содержание основных нормативно-правовых документов,

		-нормативно-правовые документы, регламентирующие установление инвалидности, про-хождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;	профессионального и личностного развития; -не имеет представления о нормативно-правовых документов, регламентирующих установление инвалидности, про-хождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;	профессионального и личностного развития; -с трудом ориентируется в нормативно-правовых документах, регламентирующих установление инвалидности, про-хождение МСЭ, не знает порядок получения реабилитационных услуг;	установление инвалидности, прохождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;	регламентирующих установление инвалидности, и особенности прохождения МСЭ, получения реабилитационных услуг;
	Умеет:	-искать релевантную информацию -проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; -проинформировать клиента и/или его представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;	-не умеет искать релевантную информацию; -очень плохо проверяет уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -не умеет грамотно применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; -не умеет проинформировать клиента и/или его представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;	-частично умеет искать релевантную информацию -недостаточно умеет проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; - умеет с помощью применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; -умеет проинформировать клиента и/или его представителей об некоторых алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;	-испытывает затруднения при поиске релевантной информации; -неуверенно проверяет уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; - не во всех ситуациях умеет применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; -умеет проинформировать клиента и/или его представителей об основных алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;	-умеет грамотно искать релевантную информацию; -полноценно проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -в любых ситуациях умеет применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; - умеет в полном объёме проинформировать клиента и/или его представителей обо всех алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;

	Владеет:	-навыком поиска информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности;	-не владеет навыком поиска информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности;	-может с помощью найти информацию, основанную на доказательной базе, необходимую для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности;	-владеет навыком поиска лишь некоторых видов информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности;	-самостоятельно ищет информацию, основанную на доказательной базе, необходимую для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности;

8.4. Шкала оценивания

При проведении текущей и итоговой аттестации знания обучающихся оцениваются в соответствии с установленными рабочей программой формами контроля.

Оценку «отлично» 90 – 100 баллов - заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой по учебной дисциплине (модулю), усвоивший обязательную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

При использовании для контроля тестовой программы – если обучающийся набрал 90–100% правильных ответов.

Оценку «хорошо» 75 - 90 баллов заслуживает обучающийся, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

При использовании для контроля тестовой программы – если обучающийся набрал 75–90% правильных ответов.

Оценку «удовлетворительно» 60 – 75 баллов заслуживает обучающийся, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

При использовании для контроля тестовой программы – если обучающийся набрал менее 60% правильных ответов.

Оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, показавший знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с рекомендованной литературой по программе курса.

При использовании для контроля тестовой программы – если обучающийся набирает 60% и более правильных ответов.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

При использовании для контроля тестовой программы – если обучающийся набирает менее 60% правильных ответов.

Форма контроля	Шкала оценивания
1. Решение ситуационной задачи	100 -балльная шкала
2. Эссе	зачтено /не зачтено
3. Представление клинического случая	100 -балльная шкала
4. Ролевая игра	зачтено /не зачтено
5. Подготовка презентации	100 -балльная шкала
6. Индивидуальное письменное задание	100 -балльная шкала
7. Создание информационного плаката	100 -балльная шкала
8. Тестирование	100 -балльная шкала
9. Демонстрация практического навыка	100 -балльная шкала
10. Подготовка конспекта	Зачтено-не зачтено
11. Анализ наблюдения	100 -балльная шкала
12. Анализ алгоритма выполнения действий	100 -балльная шкала
13. Создание алгоритма действия	100 -балльная шкала
14. Проектная работа	Зачтено-не зачтено

15. Проведение исследования	100 -балльная шкала
16. Просветительская работа	100 -балльная шкала
17. Отчет по клинической практике	100 -балльная шкала

8.5. Примеры типовых контрольных заданий из перечня ФОС для текущего контроля, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы (полный перечень ФОС перечислен в сборнике «ФОС по программе «Основы эрготерапии у детей и взрослых»

8.5.1 Ситуационные задачи

Ситуационные задачи для образовательной программы «Основы эрготерапии у детей и взрослых» составлены таким образом, чтобы оценивался целый ряд формируемых компетенций оцениваемого раздела. Включают в себя оценку функций, активности и участия, барьеров и ресурсов среды и личностных факторов, а также процесс целеполагания, и подразумевают межведомственное взаимодействие при выработке стратегий вмешатель-ства и оценки эффективности.

Ситуационная задача№1 (Раздел 4. ПК-3)

Семен Захарович, 53 года. В течение последнего года он отмечает увеличивающуюся слабость, как общую слабость, невозможность долго стоять, ходить, так и слабость в отдельных мышцах, особенно в мышцах ног – трудно подниматься по ступеням (живет на 4-м этаже в доме без лифта).

В последнее время вынужден отказаться от пользования общественным транспортом - кроме трамвая. В трамвае ступени невысокие и поручни удобные, так что забраться в него довольно легко, а в маршрутку вообще невозможно даже с помощью.

Руки тоже ослабели – трудно поднять выше уровня плеча еще из-за боли в плечах, особенно в правом. Стало трудно мыть голову. Даже чистить зубы трудно, еще и потому, что зубную щетку трудно держать в руке. Перестал бриться.

Недавно стали мучить болезненные мышечные спазмы. Если спазм возникает когда Семен Захарович стоит, то он может упасть если нет рядом поверхности, на которую можно сесть.

Еще одна проблема – трудно глотать. Но Семен Захарович сам готовит себе еду и перемалывает ее в блендере.

Семен Захарович продолжает работать, хотя пришлось перейти на 0,5 ставки. Он – преподаватель в горном институте и сейчас ведет дипломников, которые приезжают к нему на дом. Работу оставлять не хочет, хотя долго сидеть трудно: устает шея, голова клонится вперед, это мешает смотреть на экран монитора компьютера. Жена Семена Захаровича готова ему во всем помогать, но ей сейчас приходиться много работать, так что он весь день дома один. Их единственный сын сейчас в армии. Семен Захарович только что выписался из больницы, где ему установили диагноз БАС (боковой амиотрофический склероз – неуклонно прогрессирующее заболевание нервной системы).

Задания:

1. Составьте лист проблем пациента в структуре МКФ
2. Поставьте 1 краткосрочную цель в формате SMART
3. Какой подход будет преимущественно использоваться?

Выполнение задания:

1. Лист проблем пациента

	Нарушения активности	Нарушения участия
Атрофия двигательных путей ЦНС Тетрапарез Нарушение глотания Боль в плечах Болезненные спазмы в мышцах	невозможность долго стоять, ходить, трудно подниматься по ступеням не бреется трудно принимать душ трудно чистить зубы трудно долго сидеть за компьютером	Не может пользоваться общественным транспортом Одиночество

2. Краткосрочная цель: Через 1 неделю С.З. будет чистить зубы сидя на откидном сиденье у раковины, используя адаптированную зубную щетку.

3. Компенсаторный

Ситуационная задача № 2 (Раздел 4. ПК-3)

Ира, 4 года, ДЦП спастический тетрапарез, GMFCS 4 уровень , MACS 4 уровень, CFCS 2 уровень, EDACS 4 НП.

Контактная улыбчивая девочка, на речевые инструкции реагирует соответственно возрасту. Самостоятельно не удерживает позу сидя, сама не переходит из положения лёжа на спине в положение сидя (переворачивается «блоком», переваливаясь на бок, затем на живот, с трудом вытаскивает из-под себя левую руку, может опереться на левое предплечье в положении лёжа на животе; правую руку как правило игнорирует и оставляет под туловищем, опорности на правое предплечье нет). Приводящие бедра и портняжные мышцы в тонусе, тройное сгибание (ТБС, КС, ГС), ахиллово сухожилие укорочено с двух сторон. Правый лучезапястный сустав пронирован, первый палец на правой руке приведён, ребёнок не пользуется ей - не пытается и не замечает, как будто она вовсе исключена из схемы тела. Рот постоянно приоткрыт, кончик языка выведен из полости рта и лежит на нижних резцах (по просьбе ребёнок может убрать язык за зубы и сомкнуть губы). Чтобы сфокусироваться на предмете – поворачивает голову к плечу и наклоняет подбородок к груди.

В уходе: мама, папа, бабушка – посменно. Все работают. Заранее никогда не ясно, кто завтра останется с ребёнком.

Родители непоследовательны (заявляют одно – делают другое), не предупреждают ребёнка о действиях, которые собираются совершить; перемещают ребёнка за подмышки, провоцируя переразгибание и запрокидывание головы.

Нет чёткого распорядка дня из-за постоянных разъездов по различным реабилитационным центрам и специалистам; ребёнок не может предвосхищать события дня.

У девочки есть прогулочная коляска, комнатная кресло-коляска Mygo от Leckey, вертикализатор «Чарли». Есть своя комната, и много разных развивающих игрушек, но нет возможности для самостоятельной игры – Ира не может взять игрушки сама. Большую часть времени дома Ира проводит сидя на кухне в кресле-коляске, пока мама готовит. Иру кормят, потому что сама она справляется неловко – долго, и много еды падает мимо, и тарелка часто слетает со стола.

Мама обратилась к специалисту (эрготерапевту) с запросом научить Иру кушать самостоятельно, так как через 3 месяца девочка идёт в специализированный садик для детей с двигательными нарушениями, и переживает, что там её кормить с ложки не станут или, по крайней мере, не будут уделять этому столько же времени, как дома. Маме очень важно, чтобы Ира пошла в садик. Правда, там её предупредили, что на период адаптации придётся Иру водить со взрослым и ненадолго.

Задание:

1. Составить лист проблем
2. Выставить 3 краткосрочные и 1 долгосрочную цель

Выполнение задания

Лист проблем:

Структуры и функции	Активность/участие	Барьеры/ресурсы
Органическое поражение ЦНС Высокий мышечный тонус Слабость постуральной мускулатуры Нарушение зрения Сгибание и порнация правого ЛЗС, 1 палец приведён на обоих руках Дизартрия (моторная), снижен тонус артикуляционной мускулатуры Задержка психического развития	Не организована (не посещает д/с) Кормят Одевают, обувают Перемещают как «репку» Носит подгузник Нет игр в которые она может играть одна Нет рутины	Родители непоследовательны Нет чёткого распорядка дня Есть ТСР Полная семья Своя комната Грамотные специалисты в окружении Живёт в большом городе Общительная, контактная, любит играть с детьми и взрослыми не любит находиться одна.

Цели краткосрочные:

Через 2 недели Ира ориентируется в последовательности событий дня, опираясь на визуальное расписание (из фото реальных объектов)
Через 2 недели Ира съедает порцию второго блюда сидя в адаптированнной кресле-коляске по речевой инструкции при помощи адаптированной ложки.
Через 2 недели в процессе одевания футболки Ира выполняет некоторые элементы действий (например, натягивает рукав на правую руку)
Долгосрочная цель:
Через 3 месяца Ира сможет посещать группу полного дня в д/с без сопровождения матери.
8.5.2. Эссе
1. «Почему я хочу быть эрготерапевтом?»
Слушатели выполняют в свободной форме изложения SWOT анализ своих профессиональных компетенций для освоения новой специальности.
2. «Понимание инвалидности. Анализ опыта.»
Слушатели должны выполнить предварительное индивидуальное задание:

1. сходить в магазин шаговой доступности (не супермаркет) и купить продукты 3х разных наименований, не пользуясь устной и письменной речью.
2. Приготовить салат, пользуясь одной левой рукой.
3. Проснувшись утром и не вставая с постели, завязать себе глаза плотной повязкой, чтобы ничего не было видно, и отправиться в ванную, где почистить зубы.

В свободной форме описать свой опыт. Какие были найдены решения? Что было сложным? Какие внешние и внутренние факторы повлияли на личный опыт?
3. «Понимание инвалидности» - задание для написания эссе – анализ фильма:
После просмотра фильмов по теме, выберите один из них и напишите эссе на тему понимания инвалидности. Осветите, пожалуйста, вопросы, представленные ниже:

1. Представьте себя на месте главного героя фильма. Какие чувства вы испытываете?
2. Можете ли вы визуализировать образ «здорового», «больного», «инвалида»? Вспомните свой опыт болезни или болезни ваших близких, возможно, ваши встречи с инвалидами, впечатления от прочитанных книг или фильмов, которые вы смотрели.
3. Каково ваше личное отношение к людям с ограничениями в жизнедеятельности? Опишите свой опыт и своё отношение
4. Что для Вас означает быть здоровым?
5. Напишите не менее 10 утверждений, которые лично для Вас характеризуют состояние здоровья. Постарайтесь вспомнить все составляющие вашей нормальной жизни, взаимоотношений с окружающими людьми и обязанностей.
6. Как Вы думаете, что наиболее важно для того, чтобы ощущать себя независимым человеком?

8.5.3 Представление клинического случая
Правила оформления клинического случая:
1. Сообщите о клиенте следующее:
-имя (можно вымышленное), пол и возраст;
-основной и сопутствующий диагнозы (если вы считаете, что это имеет значение);
-временной период (дату или иной временной указатель) первой встречи с клиентом;
-в какой программе или в каком контексте вы встретились;
-опишите историю жизни клиента (семейный, психосоциальный анамнез, особенности питания, окружающей среды, вредные привычки и пр.), но только те сведения, которые актуальны для описания клинического случая;
-запишите трудности и жалобы, описанные пациентом и/или его представителем (локализация, выраженность, периодичность, продолжительность и др.), зафиксированные при первой встрече с клиентом в рамках описываемой клинической ситуации;

-историю (анамнез) болезни с указанием состояний и заболеваний, выполненных медицинских вмешательств и их результатов (если вы считаете, что это имеет значение);
-запрос клиента/представителя; их ожидания от работы с вами.
2. Опишите результаты осмотра и наблюдения за клиентом и общения с ним/его представителем в рамках описываемой клинической ситуации. Указывайте только те сведения, которые актуальны для описания клинического случая.
3. Если есть информация, полученная от других специалистов, актуальная для выполнения задания, внесите ее сюда.
4. Заполните лист проблем пациента.
5. Поставьте цели в формате SMART.
6. Представьте план ваших действий для достижения целей
7. Укажите, какой информации вам не хватает
8. Какие специалисты из вашего или других ведомств могут быть привлечены.

8.5.4 Ролевая игра

К теме Профессиональная коммуникация.
1. Работая в парах, разыграйте сценарий и запишите видео.
2. Договориться с другой парой и обменяться видео. Проведите оценку коммуникации «Специалист-клиент» (Специалист-другой специалист) и сделайте заключение.
Для подготовки заключения письменно ответьте на следующие вопросы:
1. Каковы чувства и эмоции пациента?
2. Идентифицируйте проблему и ее источник?
3. Использовалось ли активное слушание (повторение, рефлексия и прояснение) и Я-утверждения?
4. Использовались ли открытые вопросы и утверждения для того, чтобы разговорить пациента?
5. Использовались ли уместные паузы?
6. Проявлялась ли симпатия к пациенту?
7. Удалось ли избежать суждений или обвинений?
8. Что можно было сделать, чтобы улучшить коммуникацию?
3. Каждый участник делает заключение индивидуально
Сценарий №1
В течение месяца к Вам на индивидуальные занятия приходит семья. Семья полная, единственный ребенок в семье – мальчик 4–ех лет, с церебральным параличом (GMFCS – 4) и выраженными трудностями в области коммуникации (общается с помощью звуков и взгляда). Ранее они не посещали центр и это их первый месяц занятий. Вы договорились об оплате в конце месяца по счету, месяц завершился, и семья не произвела оплату. Вы разговариваете с мамой вашего клиента, которая говорит, что они не хотят оплачивать занятия, так как не видят от них результатов.
Сценарий №2
Вы работаете в школе, в вашем классе четверо детей с церебральным параличом GMFCS 2-3 уровней. На переменах Вы устареваете для них игры с разнообразной двигательной активностью. На этой перемене вы играли в прятки и девочка, которая была ведущей, споткнулась и упала, когда спешила на поиски одноклассников. Вследствие падения девочка разбила колено. Вы приняли все необходимые меры, но должны сообщить о случившемся бабушке, которая водит девочку в школу. Бабушка очень опекает внучку и считает, что девочка должна больше сидеть и отдыхать, ведь она «больная». У девочки второй уровень GMFCS.
Сценарий №3
Ваши занятия в течение нескольких лет посещает девочка 7 лет с неопределенным генетическим нарушением. Девочка имеет тяжелые двигательные нарушения, перемещается на коляске со множеством поддержек, у нее имеются корковые нарушения зрения. Девочка не

говорит и в качестве средств общения вы используете две перезаписываемые кнопки, из которых девочка может делать выбор и предметы символы, обозначающие ключевые моменты дня и любимые занятия девочки. Полгода назад девочка пошла в школу и по словам родителей учительница использует с ней карточки в качестве средства общения. Вы решили обсудить ситуацию с учительницей.

Сценарий №4

Эрготерапевт: Вы работаете с пациентом, который 4 месяца назад оказался в инвалидном кресле. Через три недели он будет выписан домой. Пациент хочет вернуться домой, но он очень тревожен. Вы видите, что пациент крайне раздражен, и грубо ведет себя с теми, кто хочет ему помочь. Вы ненавидите конфликты и хотели бы избежать его любой ценой.

Пациент: Вы оказались в инвалидном кресле и четыре месяца находились в реабилитационном центре. Через три недели вы должны быть выписаны домой. Выписка из реабилитационного центра вас очень тревожит. У вас периодически возникает боль в грудной клетке, но вы боитесь об этом кому-нибудь рассказать. Вы боитесь, что вас сочтут «зависимым», а еще вы боитесь, что это так и есть. Вы очень устали и последние три ночи спали не больше 2-3 часов. Вы решили доверить свои страхи эрготерапевту, но вы так вымотаны и уязвимы, что не можете этого сделать, а надеетесь, что он и так вас поймет.

Сценарий №5

Эрготерапевт: Вы эрготерапевт и работаете с детьми с ДЦП. Одна мама приводит ребенка в ваш центр 3 раза в неделю, присутствует на занятиях и видит, как вы занимаетесь с ее ребенком и другими детьми. Мама и ребенок цыгане, Вы русский. Этот центр единственное место в городке, где ребенок может получать лечение.

Мама ребенка: Вы мама ребенка с ДЦП. Вы приводите дочку на занятия в реабилитационный центр три раза в неделю и ждете, пока она позанимается. Вам кажется, что эрго-терапевт проводит меньше времени с вашей дочерью, чем с другими детьми. Вы цыганка, все остальные вокруг русские. Вы решили «разобраться» с эрготерапевтом. Вы злитесь, очень огорчены, вы боитесь, что конфликт приведет к тому, что вы скажете что-нибудь лишнее, от чего с вашей дочерью станут заниматься еще меньше. Это единственное место в городе, где вашей дочке могут помочь. Вы ощущаете негативное отношение к себе, потому что вы цыганка, не первый раз.

8.5.5 Подготовка презентации

К теме «Активность повседневной жизни». Работа в малых группах. Выберите 1 род деятельности, который вам хорошо знаком (например, стирка, приготовление еды, посадка цветов)

Проанализируйте эту деятельность относительно жизненного цикла человека. Когда (в каком возрасте и при каких условиях) навык появляется? как он меняется в течение жизни? Что способствует появлению и поддержанию этой деятельности. Что может оказывать на нее влияние? Выделите внешние и внутренние факторы, которые влияют на этот вид деятельности. Подготовьте презентацию PowerPoint (не более 10 слайдов).

8.5.6 Индивидуальное письменное задание

К теме развитие навыков повседневной жизни

Проанализируйте свою деятельность. Какие привычки мешают выполнению вами активностей повседневной жизни, а какие помогают их выполнять? Какие рутины вам свойственны? Какие виды деятельности были для вас важны в 15 лет? (в самообслуживании, продуктивной деятельности и досуге). Почему? Какие виды имеют наибольшую ценность сейчас? Чем вы это объясните? Как вы думаете, что будет для вас важно, когда вам будет 80 лет? Почему вы так думаете?

8.5.7 Создание информационного плаката

Раздел 2. Создайте плакат в инфографике: взаимосвязь двигательного развития и развития навыков самообслуживания – поделившись на 3 группы: 0-3 года; 3-7; 7-12. Придумайте понятный для вас графический способ изобразить навыки двигательного развития ребенка в выбранной вами возрастной группе.

Необходимо найти такую форму изображения и воплощения, чтобы были понятны задачи, которые решает ребенок (как физическое развитие влияет на освоение навыков и расширяет спектр действий, которые ему важно делать в этот период).
Желательно, чтобы в выполненной вами работе содержался минимум текста

8.5.8 Тестирование

Раздел 1.

1. Вследствие спинальной травмы пациент не может самостоятельно стоять и ходить, что привело к отказу от прогулок – он совсем не выбирается из дома. Если ему подобрать кресло-коляску активного типа с подходящими параметрами – какой основной барьер удастся устранить?

+A) физический

B) личностный

C) социальный

2 Почему при постановке целей оптимальным является использование SMART-формат?

A) целеполагание по SMART прописано в протоколе использования МКФ

+B) позволяет на этапе целеполагания обобщить всю имеющуюся информацию, установить приемлемые сроки работы, определить достаточность ресурсов, предоставить всем участникам процесса ясные, точные, конкретные задачи

+C) этот формат увеличивает вероятность достижения цели

3. Ребенок с ЦП III уровня по GMFCS, 4 года, посещает специализированный д/с. У ребёнка есть двигательные нарушения – он не может ходить без использования ТСР, сидит сам в позе W, речь невнятная, смазанная (понимает только мама и «переводит»). Со слов мамы не любит играть и сам себя занять не может, с ним нужно всё время быть рядом. Его сопровождает команда специалистов (врачи, специалист по развитию движения, воспитатель, логопед). Родители выполняют все рекомендации специалистов. Какие ресурсы есть у этого ребенка?

A) личностные

+B) социальные

C) физические

4. Пациент с левосторонним гемипарезом отказывается ходить с тростью по улице, хотя походка неустойчива и существует высокий риск падения. Какое нарушение вы отметили?

+A) личностные особенности, влияющие на активность и участие,

B) физический барьер

C) фактор окружения

5. Почему мульдисциплинарная работа позволяет использовать формат МКФ в оценке пациента?

A) позволяет разделить ответственность за пациента с коллегами;

B) каждый специалист оценивает свою «область» нарушений у пациента;

+C) позволяет холистически взглянуть на картину заболевания пациента, и составить максимально эффективный план вмешательства

6. В чем слабые стороны медицинской модели реабилитации?

A) не учитывает личностные особенности пациента;

B) рассматривает пациента как совокупность нарушений;

+C) оба варианта верны

7. На какие факторы мы можем повлиять, организуя игровую деятельность ребёнка?

+A) на физические

+B) на личностные

C) на социальные

8. Подросток 17 лет со спинальной травмой, проживающий в блочном пятиэтажном доме с раздельным санузлом (1,5 м на 0,93 м). Уход осуществляет мама. Юноша может самостоятельно переместиться с кровати на коляску или на стул. На данном этапе носит подгузник. Какие варианты решения проблемы вы видите?

A) санитарный стул и ширма у кровати;

B) утка;
+C) оба варианта верны
9. Проблемноориентированный подход включает в себя:
+A) проблемы пациента,
B) проблемы вмешательства;
C) ранжирование проблем пациента по степени важности
10. В чём поможет составление листа проблем пациента?
+A) в постановке целей и определении коридора вмешательства;
B) поможет пациенту систематизировать происходящее с ним;
C) Чтобы ничего не упустить
11. У пациентки ревматоидный артрит, она носит ортез на 1 палец для защиты седловидного сустава. Это снижает боль в руке, и она без боли может пользоваться кухонной утварью. На какую сферу влияет ношение ортеза?
A) структуры и функции
+B) активность и участие
C) барьеры
12. Какие принципы включает в себя сопровождение пациента в парадигме МКФ?
+A) клиентцентрированность, проблемноориентированность, междисциплинар-ность, иерархичность подходов;
B) осуществление реабилитации в коллективе инвалидов;
C) максимально возможное быстрое выздоровление, возвращение инвалида к ак-тивному общественно полезному труду
13. У пациента с левосторонним гемипарезом частичный зрительный неглект. Какие нарушения структур произошли?
A) левое глазное яблоко;
+B) кора головного мозга правой гемисферы;
C) правый зрительный нерв
14. Каким критериям должна отвечать цель, выставленная в формате SMART:
+ A) максимально охватывающая проблемы пациента;
B) цели выставляет специалист ориентируясь на свой опыт;
C) сложная цель может быть не ограничена временными рамками
15. Ребенок с ЦП III уровня по GMFCS, 4 года, посещает специализированный д/с. У ребёнка есть двигательные нарушения – он не может ходить без использования ТСР, сидит сам в позе W, речь невнятная, смазанная (понимает только мама и «переводит»). Со слов мамы не любит играть и сам себя занять не может, с ним нужно всё время быть рядом.
Выберите корректную формулировку реабилитационной цели по SMART:
A) через месяц постоянных занятий у ребёнка снизится спастичность приводящих мышц бёдер;
B) в течение дня ребенок находится в правильных анатомически корректных положениях и пользуется ходунками;
+C) через 2 месяца ребенок совершает двигательный переход из положения сидя на стуле в положение стоя в заднеопорных ходунках и проходит 20 м
16. Ребёнок с ДЦП III уровня по GMFCS, 7 лет, сам не кушает, его кормят с ложки. Сидит на обычном стуле неустойчиво, нет супинации-пронации кисти. Какие утверждения верны?
A) есть самому в таком состоянии небезопасно;
+B) ребёнку не подобран стул и не организована поза;
+C) нет удобной ложки
17. Дайте определение термину участие:
A) это выполнение задачи или действия индивидом. Она представляет индивидуальную сторону функционирования;
+B) это вовлечение индивида в жизненную ситуацию. Оно представляет социальные стороны функционирования;

С) это параметр, отмечающий максимально возможный уровень функционирования
18. На что нужно ориентироваться при составлении плана вмешательства?
А) на количество времени, которое есть для работы с пациентом;
+В) на личностные особенности пациента;
+С) на функциональные возможности пациента
19. Какова основная цель использования МКФ?
+А) обеспечить унифицированным стандартным языком и определить рамки для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем;
В) это инструмент для научных исследований;
С) ответственность за лечение возлагается на специалистов
20. Что такое капаситет?
А) это параметр, описывающий, что делает индивид в реально окружающей их среде, выявляя, таким образом, аспект вовлечения в жизненные ситуации;
+В) это параметр, отмечающий, максимально возможный уровень функционирования, которого может достигнуть человек в каком-либо домене перечня активности и участия в данный момент;
С) это факторы в окружении человека, которые посредством своего отсутствия или присутствия лимитируют функционирование и приводят к ограничениям жизнедеятельности;
21. Профессиональная коммуникация в работе эрготерапевта представляет собой?
1.Общение специалиста с коллегами в рамках конференций, круглых столов и профессиональных встреч.
2. Участие в междисциплинарных обсуждениях клинических случаев.
3. Процесс налаживания контакта с клиентом и его семьей.
+4.Общение с клиентами и другими специалистами на различных уровнях.
22. Без чего не может быть коммуникации?
1. Без установления контакта.
2.Без использования устной речи.
3.Без визуального контакта между собеседниками.
+4. Без понимания контекста коммуникативной ситуации, хотя бы одним из коммуникативных партнеров.
23. Что отличает эффективную коммуникацию в профессиональном коллективе?
1. Возможность выстраивать эффективную командную работу.
2. Распределение ролей между всеми участниками того или иного профессионального процесса.
3.Поддерживающая обстановка в коллективе.
+4.Все варианты верны.
24. Что может негативно сказываться на эффективности коммуникации?
+1. Отсутствующий, равнодушный вид собеседника.
+2. Пренебрежение к чувствам и мыслям собеседника.
3. Использование техник активного слушания.
+4. Нецелевое использование гаджетов во время разговора.
25. На что влияет эмпатия в коммуникации с клиентом?
1.На постановку корректных реабилитационных целей
2. На эффективность процесса вмешательства
3. На выстраивание доверительных, поддерживающих отношений.
+4. Все варианты верны.
26. Что может стать причиной конфликта между специалистом и клиентом?
1. Разделение ответственности между специалистом и клиентом
+2. Специалист не информирует клиента о том, какие техники и методы реабилитации он использует и с какой целью.
+3. Специалист использует стратегию «всезнающего профессионала».
4. Специалист привлекает клиента к совместной постановке целей.

27. Семья ребенка, проходящего реабилитацию, предъявляет претензии к специалисту, основанные на том, что с их ребенком занимаются меньше чем с другими детьми. Как специалист может это аргументировать, чтобы ситуация не переросла в конфликт?
1. Попросить предоставить доказательства сказанных слов.
2. Посоветовать обратиться к руководству реабилитационного центра.
+3. Обсудить какая продолжительность занятия является эффективной для ребенка и почему.
4. Направить семью к другому специалисту.
28. Клиент не доволен качеством оказанных услуг. Что может помочь разрешить возникшую конфликтную ситуацию?
1. Проинформировать клиента о том, что при тяжести его состояния результаты реабилитации могли быть значительно хуже.
+2. Выяснить суть претензий клиента и причины его недовольства.
3. Посоветовать клиенту другой реабилитационный центр.
+4. Организовать командное обсуждение, с участием клиента.
29. Чего следует избегать при использовании техник активного слушанья?
+1. Непрерывного визуального контакта.
2. Задавания уточняющих вопросов.
3. Отзеркаливания позы и жестов коммуникативного партнера.
+4. Повторения всего, что говорит собеседник.
30. Что может выступать причиной конфликта между специалистами в области реабилитации?
1. Используемые методы реабилитации.
2. Разные системы ценностей.
3. Неумение разделять ответственность в рамках реабилитационного процесса.
+4. Все варианты верны.
31. Отметьте условия, при которых человек с проблемами здоровья может получить статус "инвалид":
А) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты
Б) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное последствиями травм, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты
В) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты
+Г) все вышеперечисленные варианты верны
32. Ограничение жизнедеятельности – это:
А) полная или частичная утрата лицом способности самостоятельно передвигаться, и заниматься трудовой деятельностью
+Б) полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять основные компоненты повседневной жизни
В) полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание и заниматься трудовой деятельностью
+Г) полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью
33. Категория «ребёнок-инвалид» устанавливается людям в возрасте до:
А) 16 лет
Б) 14 лет
+В) 18 лет
Г) 12 лет
34. Перечислите виды дискриминации по признаку инвалидности:

А) отказ в обслуживании в заведениях общепита человеку с синдромом Дауна
Б) отказывают в трудоустройстве, несмотря на наличие вакансии и соответствие профессиональным и функциональным обязанностям
В) отказ в предоставлении услуг авиаперевозки инвалиду-колясочнику
+Г) все вышеперечисленные варианты верны
35. Дайте наиболее полное определение понятию медико-социальная экспертизы:
А) вид медицинской экспертизы, на котором происходит установление инвалидности освидетельствуемому лицу
+Б) признание лица инвалидом и определение в установленном порядке потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
В) вид медицинской экспертизы для определения степени утраты профессиональной трудоспособности освидетельствуемому лицу
Г) экспертиза, где изучают распространенность и структуру инвалидности, причины, факторы и условия, влияющие на возникновение, развитие и исход инвалидности
36. Дайте наиболее полное определение ИПРА:
А) это система медицинских, психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма
Б) это документ, который оценивает реабилитационный потенциал инвалида
В) это документ, в котором прописывают что из технических средств реабилита-ции и протезно-ортопедических изделий положено инвалиду
+Г) это комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности
37. Что вносят в региональный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду?
А) Каждый регион обязан внести в свой региональный перечень все позиции из федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, и предоставить требуемое инвалиду из средств бюджета своего региона
+Б) Региональным законодательством может быть установлен дополнительный перечень предоставления ТСР жителям определённого региона
+В) В региональный перечень технических средств реабилитации вносятся позиции, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду
38. Как Вы считаете, может ли инвалид, перемещающийся с тростью получить от государства кресло-коляску с электроприводом?
А) может, если его лечащий врач письменно подтвердит, что инвалид не справился с тестом «6ти минутная ходьба»
+Б) не может, поскольку его группе инвалидности не соответствует желаемое ТСР
В) может, если напишет соответствующее заявление, в котором укажет, что он сильно устаёт от ходьбы
39. Признание человека инвалидом осуществляется:
А) на ВТЭК
+Б) на МСЭ
В) на приёме профильного по заболеванию/травме/дефекту узкого специалиста
Г) присваивается в больнице и выдаётся на руки вместе с выписным эпикризом
40. Какой приказ регламентирует перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации:

А) № 181 -ФЗ
Б) Конвенция о правах инвалидов
+В) № 888н
Г) № 215н
41. К подходам в эрготерапии относят:
+А. Когнитивный;
+Б. Биомеханический;
+В. Поведенческий;
Г. Коррекционный;
+Д. Нейроразвивающий;
+Е. Клиенто-центрированный;
Ж. А, Б, Г;
З. Все ответы верны;
42. Содержание нейроразвивающего подхода включает:
+А. Принцип симметрии;
+Б. От проксимальных отделов к дистальным;
В. От дистальных отделов к проксимальным;
+Г. Обучение через избегание ошибок;
Д. Принцип асимметрии;
Е. Обучение путем проб и ошибок;
+Ж. Нагрузка строго в пределах текущих возможностей
З. Нагрузка на грани возможного
43. Выбор подхода определяют:
+А. Проблемы клиента
+Б. Группы клиентов, ограничивающие возможности выбора
+В. Условия работы в подразделении, где традиционно используют только один подход
+Г. Знания или опыт ЭТ позволяют использовать лишь некоторые подходы или модели
+Д. Личное предпочтение ЭТ определенного подхода или модели
Е. Предпочтение семьи клиента
44. Назначение и подбор технических средств реабилитации – это часть:
А. Нейроразвивающего подхода;
Б. Поведенческого подхода;
+В. Биомеханического подхода;
Г. Все ответы верны;
45. Когнитивный подход в эрготерапии направлен на улучшение:
А. Памяти
Б. Внимания
В. Исполнительных функций
Г. Праксиса
Д. Гнозиса
+Е. Повседневной деятельности при вышеперечисленных нарушениях
46. Нейроразвивающий подход используется у пациентов с
+А. Нарушением развития центральной нервной системы
Б. Нарушением развития периферической нервной системы
+В. Повреждением центральной нервной системы
Г. Повреждением периферической нервной системы
47. Поведенческий подход используется у:
А. Пациентов с последствиями повреждений центральной нервной системы
Б. Пациентов с повреждением периферической нервной системы
+В. Пациентов с нарушением паттернов поведения
Г. Пациентов с судорожным синдромом

48. Биомеханический подход включает в себя:
А. Подбор и назначение технических средств реабилитации;
Б. Адаптацию окружения человека;
В. Тренировку отдельных мышц туловища и конечностей;
Г. Работу на эргопанели;
+Д. Все ответы верны;
49. В рамках современной эрготерапии для построения программы реабилитации приоритет отдается следующим подходам
А. Когнитивный;
Б. Нейроразвивающий;
В. Поведенческий;
Г. Клиент-центрированый;
Д. Биомеханический;
Е. Проблемно-ориентированный;
Ж. Коррекционный;
+З. Верные ответы Г и Е;
И. Верные ответы Б и Г;
К. Все ответы верны;
50. В рамках клиенто-центрированного подхода клиентом является:
+А. Пациент;
Б. Семья пациента;
В. Пациент и его семья;
Г. Пациент и главный его представитель (мать, супруг, ребенок и тд)

8.5.9 Демонстрация практического навыка

Раздел 3.

1. Оценка активного объема движений в суставах верхних конечностей
2. Оценка пассивного объема движений в суставах верхних конечностей
3. Оценка мышечной силы
4. Оценка поверхностной и глубокой чувствительности
5. Оценка стереогноза
6. Оценка кистевых и пальцевых захватов
7. Позиционирование человека в положении стоя с передней опорой
8. Перемещение пациента к изголовью кровати в положении лежа с использованием скользящих простыней/рукава
9. Перемещение пациента из положения лежа в положение сидя через положение на боку
10. Пересаживание пациента со стула/кровати в коляску
11. Перемещение пациента из положения сидя в положение стоя с использование пояса для перемещения
12. Произвести замеры антропометрических данных человека для подбора коляски
13. Произвести замеры антропометрических данных человека, а также замеры коляски (вертикализатора, кресла, рабочего места, высоты столешницы), сделать заключение о том, подходит ли ТСР или предмет мебели данному человеку. Обосновать ответ.
14. Продемонстрировать оценку полости рта
15. Продемонстрировать приемы кормления с помощью в закрывании рта из положения перед пациентом
16. Продемонстрировать приемы кормления с помощью в закрывании рта из положения сбоку от пациента с поддержкой головы
17. Адаптировать столовый прибор (ручку для письма, кисть, другой инструмент) подручными материалами
18. Адаптация игрушки/игры
19. Изготовление поделки методом сухого и мокрого валяния
20. Изготовление аппликации из ткани/бумаги

21. Изготовление набивного рисунка по трафарету на ткани
22. Адаптация рабочего места

8.5.10 Подготовка конспекта

Конспект

В ходе отдельных лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации, положительный опыт. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций. В ходе подготовки к семинарам ознакомиться с литературой. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой.

8.5.11 Анализ наблюдения

К теме «Перемещение».

Слушатели должны оценить следующие моменты:

1. Оценка окружения.
2. Подготовка к перемещению.
3. Выбор способа и правильность выполнения алгоритма перемещения.
4. Взаимодействие с пациентом и коллегами.
5. Правильность позы, постановки ног, плавности и последовательности движений и действий перемещающего.
6. Оценка безопасности и комфортности всего процесса перемещения для пациента и перемещающего.
7. Конечный результат перемещения.

8.5.12 Создание алгоритма действия

К теме «Анализ активности».

Слушатели создают алгоритм, следуя 8 шагам инструкции:

1. Описание активности
2. Используемые объекты и их свойства
3. Пространственные требования
4. Социальные требования
5. Строгость алгоритма выполнения и затраты времени
6. Необходимые действия
7. Необходимые функции
8. Требования безопасности

8.5.13 Порядок ведения отчётности по клинической практике

1. Представление дневника производственной практики.

Дневник клинической практики, помимо еженедельной фиксации выполненных работ, включает следующие пункты:

а) описание клинических случаев, содержащее следующие разделы:

- представление случая (портрет клиента и описание его ситуации) с исходной фото – видео фиксацией;
- эрготерапевтическая оценка с фото-видео фиксацией;
- реабилитационный диагноз;
- целеполагание;
- план вмешательства;
- реализация вмешательства с фото-видео фиксацией;

- рекомендации;
- оценка эффективности;
- выводы

Всего за время практики должно быть представлено 12 кейсов.

б) Отчёты о проведённых групповых супервизиях и встречах с куратором практики (краткое резюме встречи и рефлексия) не реже 1 раза в 2 недели.

в) Краткий отчет о проведенной просветительской работе (популяризация специальности pro bono) с фотоотчётом.

г) Сводный отчет (итоговое заключение) о проделанной работе, заверенный подписью руководителя практики от учреждения и печатью.

д) Характеристика обучающегося, заверенная подписью руководителя практики от учреждения и печатью.

Дневник ведётся в формате google документа, копия которого сохраняется на образовательной платформе ВУЗа для оценивания

2. Разработка представления клинического случая в формате презентации (и сопутствующих текстовых документов при необходимости, и фото и видео материалов) для групповых онлайн супервизий. Всего за время практики должно быть представлено 4 случая.

3. Подготовка презентации и доклада к итоговой мини – конференции после прохождения практики.

4. Отчёт по проделанной учебно-исследовательской работе обучающегося. Содержит следующие разделы:

письменный отчет, в который включены следующие разделы:

Цель исследования
Актуальность
Литературный обзор
Дизайн исследования
Методология (выбор и обоснование инструментов исследования, типология выборки, методы сбора и обработки информации)
Этапы работы
Результат
Выводы

5. Итоговая оценка за практику формируется по 100- балльной системе по итогам выполненных работ (работа с клиентами, просветительская и исследовательская работа), характеристики руководителя практики от учреждения и оценки куратора (проходным баллом является результат 60, что соответствует оценке удовлетворительно.

8.6. Критерии оценки ответа во время итоговой аттестации

Итоговая аттестация включает следующие виды работ

8.6.1 Защита проектной работы

Проект:

Проектная работа проводится по актуализированной теме индивидуально, в парах или малых группах, в зависимости от типа проекта, объема запланированной работы. (Возможность выполнения проектной работы в паре или группе согласуется с преподавателем).

Возможная проблематика проектов: проблемы профилактики, создание информационных ресурсов для специалистов, пациентов, ухаживающих.

1. Первичная презентация содержит следующие разделы: название проекта, актуальность, цель, участники и этапы проведения работы, форма реализации.

2. SWOT-анализ проектов группы.

3. Промежуточные доклады о ходе работы (возможно присутствие работодателя)

название Исполнители актуальность реалистичность ресурсы слабые стороны трудности осуществления

Вышеописанные этапы проектной работы включены в раздел 1, тема Социально значимые проекты.
4. Финальная защита проектов. Является обязательной частью итоговой аттестации. Проводится в виде мини конференции.

8.6.2. Представление клинического случая

1. Портрет пациента: Кратко опишите пациента, указав возраст, диагноз, способность к коммуникации, дополнительные нарушения. По описанию должны быть понятны особенности случая.
2. Оценка эрготерапевта
Опишите и обоснуйте нарушения структур и функций и ограничения активности и участия пациента, контекст окружения и личностные факторы.
3. Анализ возможностей и проблем ребенка по МКФ
Для анализа может быть использована любая форма: таблица, схема, текст, - но структура должна быть понятна и описание полным. Важно показать взаимосвязи между различными разделами.
4. Планирование вмешательства
Список проблем и список целей к каждой проблеме
5. Описание вмешательства эрготерапевта
Описание того, что, кто и как именно будет делать. Должно быть обосновано, почему были выбраны те или иные методы воздействия, как они связаны с проблемами и на достижение каких целей они работают.
6. Рекомендации для родственников/ухаживающих
Эта часть должна продемонстрировать способность к письменной коммуникации с клиентами. Может быть выбрана любая форма, но следует помнить, что рекомендации должны быть связанны со списком проблем и целями.

8.6.3. Вопросы к экзаменационным билетам

Билет №1
Вопрос Канадская модель эрготерапии
Вопрос Как адаптировать окружение для человека с артрозом коленных суставов?
Демонстрация практического навыка: Перемещение пациента из положения сидя в положение стоя с использование пояса для перемещения
Билет №2
Вопрос 1: Аспекты анализа активности, сфокусированного на задаче.
Вопрос 2: Особенности адаптации домашнего окружения для человека после эндопротезирования тазобедренного сустава.
Демонстрация практического навыка: Произвести замеры антропометрических данных человека для подбора коляски
Билет №3
Вопрос 1.: Физическое окружение. Классификация. Основные зоны оценки домашнего окружения, типичные средовые барьеры
Вопрос 2: Предложите адаптацию домашнего окружения для пациента с левосторонним неглектом
Демонстрация практического навыка: Перемещение пациента из положения лежа в положение сидя через положение на боку
Билет №4
Вопрос 1: Определение понятия постуральный менеджмент. Принципы составления программы постурального менеджмента для клиента с двигательными нарушениями.
Вопрос 2: Особенности коммуникации у пациентов с деменцией
Демонстрация практического навыка: Адаптация настольной игры для слабовидящего интеллектуально-сохранного ребенка с использованием подручных материалов
Билет №5

Вопрос 1: Формирование парадигмы эрготерапии и реабилитации в целом в XXI веке.
Вопрос 2: Нарушения глотания. Определение дисфагии, аспирации, пенетрации. Степени дисфагии.
Демонстрация практического навыка: Произвести замеры антропометрических данных человека, а также замеры кресла, сделать заключение о том, подходит ли предмет мебели данному человеку. Обосновать ответ.
Билет №6
Вопрос 1: Развитие когнитивных функций в онтогенезе
Вопрос 2: Адаптация кухни для инвалида-колясочника
Демонстрация практического навыка: Позиционирование человека с тетрапарезом в кресле-коляске
Билет №7
Вопрос 1: Алгоритм получения статуса инвалида
Вопрос 2: Подберите комнатную коляску для человека со спинальной травмой на уровне Th2, Ширина таза – 38см, длина бедра 44см, длина голени 44см, расстояние от сидения до локтя 15см, расстояние от сиденья до нижнего угла лопатки – 37 см
Демонстрация практического навыка: Напоить водой человека, у которого слабый контроль за положением головы и нет контроля за положением нижней челюсти.
Билет №8
Вопрос 1: Нормативно-правовая база по обеспечению ТСР.
Вопрос 2: Этапы развития игровой деятельности
Демонстрация практического навыка: Продемонстрировать санацию полости рта
Билет №9
Вопрос 1: Роль эрготерапевта в программах служб раннего вмешательства.
Вопрос 2: ДЦП. Классификации. Подходы с доказанной эффективностью
Демонстрация практического навыка: Пересаживание пациента со стула/кровати в коляску
Билет №10
Вопрос 1: Принципы эрготерапевтического вмешательства у пациентов с хронической болью.
Вопрос 2: Терапия ограничением движения
Демонстрация практического навыка: Перемещение пациента к изголовью кровати в положении лежа с использованием скользящих простыней
Билет №11
Вопрос 1: Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга.
Вопрос 2: Раскройте понятие тяжелые множественные нарушения развития
Демонстрация практического навыка: Позиционирование человека с синдромом отталкивания сидя на кровати с опущенными ногами
Билет №12
Вопрос 1: Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации,
Вопрос 2: Критерии физиологичной позы.
Демонстрация практического навыка: Адаптировать столовый прибор (ручку для письма) подручными материалами
Билет №13
Вопрос 1: Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации
Вопрос 2: Критерии физиологичной позы.
Демонстрация практического навыка: адаптация столового прибора для человека с артрогрипозом (анкилозом локтевых суставов)
Билет №14
Вопрос 1: Классификация уровней деменции по К. Аллен
Вопрос 2: Выбор режима ношения ортезов
Демонстрация практического навыка: Перемещение пациента из положения сидя в положение стоя с использование пояса для перемещения
Билет №15.

Вопрос1: Прогрессирующие состояния и работа эрготерапевта.
Вопрос 2: Предложите адаптацию домашнего окружения для пациента с глубоким правосторонним гемипарезом с нарушением глубокой чувствительности..
Демонстрация практического навыка: Оцените объем движений в суставах верхних конечностей.
Билет №16.
Вопрос 1: Показатели психического здоровья детей
Вопрос 2: Эрготерапия при поражении суставов
Демонстрация практического навыка: Произвести замеры антропометрических данных человека для подбора коляски
Билет №17
Вопрос 1: Этапы развития функций верхней конечности
Вопрос 2: Предложите адаптацию рабочего места для швеи с легкой степенью умственной отсталости, сниженным мышечным тонусом и сниженным контролем за удержанием стабильной позы сидя
Демонстрация практического навыка: Оказание первой помощи при электротравме
Билет №18
Вопрос 1: Спинальная травма. Классификация. Уровни нарушения повседневной деятельности при разных уровнях повреждения позвоночника и спинного мозга
Вопрос 2: Формирование стереогноза.
Демонстрация практического навыка: Перемещение пациента из положения сидя в положение стоя с использование пояса для перемещения
Билет №19
Вопрос 1: Эрготерапия у пациентов с ревматоидным артритом
Вопрос 2: Понятие профилактики. Виды профилактики
Демонстрация практического навыка: Оказание первой помощи при попадании инородного тела в дыхательные пути
Билет №20
Вопрос 1: Основные постулаты этического кодекса эрготерапевтов
Вопрос 2: Понятие сенсорной интеграции. Примеры использования подходов, основанных на сенсорной интеграции в работе эрготерапевта
Демонстрация практического навыка: Продемонстрировать приемы кормления с помощью в закрывании рта из положения сбоку от пациента с поддержкой головы

8.6.4. Ситуационные задачи.

Ситуационная задача №1

Аня, 6 лет. Основной диагноз: ДЦП, спастическая диплегия. Правосторонний грудопоясничный сколиоз 2 степени. Односторонний подвывих тазобедренного сустава. Эквино-вальгусная установка стоп. Миопия средней степени тяжести.

Семья живёт в Кингисеппе (город в Ленинградской области с численностью населения 45 тыс. человек). Система помощи детям инвалидам в городке не выстроена, родители Ани давно подумывают переехать в Петербург, в надежде что там больше ресурсов, но дальше раздумий пока не продвинулись, переезд всё откладывается, родители тешат себя мыслью, что уж к школе то точно переезд свершится. Пока что поездки в Петербург ограничиваются курсовыми реабилитациями в областном центре, потому что в этом случае можно не снимать жильё и проживать с ребёнком в стационаре.

Живёт семья в собственном доме, туалет расположен внутри, а баня – на территории участка. В садик Аню никогда не отдавали, с семьёй в этом же доме живёт мать отца Анечки. У невестки и свекрови не всё гладко, из-за разницы во взглядах на воспитание ребёнка. Мама считает, что Аня малышка и вообще – больной ребёнок, а бабушка считает, что нужно предъявлять к девочке те же требования, что и к другим детям в этом возрасте и помогать по минимуму, чтобы Аня училась всё делать сама.

Аня может сама сидеть – правда, она сразу стремится откинутся на спинку стула и, если внимательно понаблюдать за девочкой – через какое-то время становится заметно, что она заваливается набок.
Аня сама ходить не может, обычно родители водят её за обе руки (при этом Аня идёт, не опуская пятки и сильно перекрещивая ноги) или если торопятся – сажают в коляску. Коляска детская обычная, Ане она стала маловата, родители очень стесняются что такую взрослую девочку нужно возить в коляске.
Аня очень рассеянная, много отвлекается, «зависает» посередине фразы. Говорит тихо, стесняется, потому что речь неразборчивая – её понимают только домашние. Играет тем, что дадут, но всем – недолго. Ест и пьет Аня сама, нужно только принести тарелку и поставить перед ней, и несколько раз поправить её на стуле, потому что ест Аня медленно и постепенно съезжает. В туалет просится – папа сделал ей подобие санитарного стульчика (деревянную подставку для горшка с поручнями), который стоит в туалете – Аню сажают на него и выходят из туалета. Когда Аня заканчивает – она зовет взрослых. Сама встать и одеться она не может. Ещё в ванной у раковины папа сделал для Ани что-то наподобие трибуны, стоя у которой Аня может умываться, мыть руки и чистить зубы. В бане Аню полностью моем мама или бабушка.
Трудности, которые описали родители: ребёнок самостоятельно не ходит, когда пытаются вести за руки – часто «заплетает» ноги и теряет равновесие, и даже за руки идёт очень медленно.
Задание:
1) Составьте лист проблем Ани в парадигме МКФ
2) Выставьте 1 долгосрочную 2 краткосрочные цели
3) Наметьте план эрготерапевтического вмешательства
4) Составьте рекомендации для родственников Ани

Ситуационная задача №2
Маша, 3,7 лет.
Веселая, жизнерадостная, доброжелательная девочка, привязана к значимым взрослым. Всё время озирается и проверяет, где родители находятся, даже если они недалеко. Часто родителей ведет за руку к интересующей игрушке и предлагает папе или маме взять ее и поиграть вместе. Есть младшая сестра, за которой Маша много наблюдает. Периодически Маша подходит к сестре и забирает у нее игрушки, сестренка расстраивается, тогда Маша бросает игрушку и уходит. Активно перемещается в пространстве. Ходит самостоятельно с 2 лет, но походка неустойчивая, часто теряет равновесие, на ноги не смотрит. При переходе с твердого покрытия на более мягкое, теряет равновесие и падает на четвереньки или может ускорится и продолжить свой путь. Самостоятельно не одевается, находится в подгузнике, иногда мама высаживает на горшок.
Маша легко вовлекается в сенсорную игру, ей нравятся звучащие и светящиеся игрушки, но девочка быстро истощается и теряет интерес к игре. Маше нравится качаться на качелях, качается часто минут по 40 (качели - широкая доска с нескользящим покрытием). Если ей помочь забраться на качели, то встает на четвереньки, держась руками за край доски, и просит качать (вокализирует), периодически меняет позу на позу лежа на животе, продолжает держаться руками за край доски. После качания на качелях Маша часто плачет. Любит слушать песенки, играть в ритмические игры со стишками («по кочкам», «черепаха» и др). Тянет в рот все предметы, оказывающиеся в руках. Руки действуют разобщенно (правая рука в правом поле, левая – в левом). Предметы захватывает чаще правой рукой, иногда левой рукой, с трудом перекладывает в правую руку для манипуляций.
Ориентируется на обращенную речь, понимание ограничено. Собственная речь представлена отдельными вокализациями, некоторые из них привязаны к конкретным ситуациям («ай» – дать что-либо, «аа» – качать).
Родителей очень беспокоит речь Маши, они боятся, что девочка не сможет посещать массовую школу.
ЗАДАНИЕ:

1. Напишите лист проблем на основе МКФ.
2. Какие виды активности и ощущений способствуют самоорганизации ребенка?
3. Наметьте план эрготерапевтического вмешательства и выставьте не менее 2х целей вмешательства
4. Составьте рекомендации для родителей согласно выставленным целям

Ситуационная задача №3

Арсений, 4 года

Живет с родителями и страшим братом. У Арсения выраженные двигательные нарушения, он не передвигается сам, не контролирует положение головы. Арсений не говорит, питается через гастростому, проведение всех гигиенических процедур осуществляют взрослые. Мама говорит, что не понимает Арсения, он вздрагивает от поцелуев и поглаживаний, не проявляет интереса к игрушкам, которые она предлагает, не улыбается в ответ на ласковую и игривую интонацию в речи родителей. Иногда Арсений настолько напряжен, что маме трудно его переместить или переодеть. Арсений расслабляется, когда его укачивают на руках, прислушивается к музыке со спокойным ритмом, иногда издает звуки при прослушивании музыки; цокает языком и улыбается, когда его купают.

ЗАДАНИЕ:
1. Составьте лист проблем Арсения в парадигме МКФ
2. Определите уровень Арсения по классификации CFCS
3. Какой способ АДК вы бы порекомендовали Арсению и почему? Понадобится ли адаптация выбранного Вами средства АДК?
4. Составьте план эрготерапевтического вмешательства и сформулируйте цель вмешательства

Ситуационная задача №4

Ваня, 3 года.

Диагноз: Множественные врожденные пороки развития ЦНС, гидроцефалия. Spina bifida пояснично-крестцового отдела. Аномалия Арнольда-Киари 2 степени. Нижний парапарез, нарушение функций тазовых органов. Дисплазия тазобедренных суставов. ЗПМР.

Мальчик из полной семьи, проживают в однокомнатной квартире, на 3 этаже, есть старшая сестра Лиза (4,5 года) без особенностей в развитии - посещает вальдорфский детский сад. По словам мамы, дети дружат, могут играть вместе, Лиза с любовью относится к брату, помогает - может успокоить, Ване комфортно с Лизой.

Мама заинтересована в сыне, она педагог, много занимается дома, сторонник альтернативных техник реабилитации, обучалась проводить Войта-терапию дома.

Ваня насторожен при осмотре, говорит мало, речь невнятная. Мальчик интересуется игрушками, откликается на имя, игра - простые предметные манипуляции, простая сюжетная игра с машинками.

Умеет сидеть, учится садиться, поддержание положения тела лёжа на спине; на боку; на животе с опорой на ладони, сидит в позе W. Не умеет переворачиваться на живот. По словам мамы “не любит переворачиваться”. Ползает по-пластунски, сидит у мамы на руках. У Вани есть детский стульчик, детская коляска (она мальчику очень широка, и он не достаёт ногами до подножки). Мама кормит мальчика протертой пищей, одевает/раздевает, умывает, чистит зубы.

Зрение – было подозрение на частичную атрофию зрительных нервов, но оно снято, выраженное левостороннее сходящееся косоглазие – Ваня фокусируется на предметах правым глазом, недолго прослеживает за предметом.

Слух - локализует источник, условная норма.

Память – зрительная и слуховая в пределах возрастной нормы.

Сон - 1 дневной, ночной - норма. Спят все вместе (вчетвером на родительской кровати).

Ручная деятельность - перекладывает из руки в руку, ведущая рука пока не сформирована, скорее правая. Удерживает игрушки, манипулирует ими, нравятся игрушки с вибрацией.

Основное положение дома - лежа на животе, сидя на руках у мамы, сидя в позе W;

На данный момент почти не встречается со сверстниками, в теории - в доступе есть младшая группа в детско-родительском клубе “Пластилин”.
Задание:
1. Составьте лист проблем Вани в парадигме МКФ
2. Опишите план эрготерапевтического вмешательства, выставив 1 долгосрочную и одну краткосрочную цели
3. Если Вы полагаете, что Ване нужны ТСР – обоснуйте свой выбор и поясните, какие нужно сделать замеры и почему для их подбора.
Ситуационная задача № 5
Миша, 6 лет
Миша живет с родителями и бабушкой. У него ДЦП, спастическая диплегия, 3 уровень по GMFCS, дома он перемещается в заднеопорных ходунках, на улице родители используют коляску, так как боятся, что Миша может упасть, потому, что не смотрит под ноги. Миша не ходит в детский сад и днем проводит время с бабушкой. Мальчик посещает занятия в детском центре дважды в неделю, это индивидуальные занятия с дефектологом. У Миши сформированы ладонный и пинцетный захваты, он использует две руки, когда этого требует выполняемое действие. Миша очень тревожный, плохо переносит смену деятельности, может испугаться резкого звука, если он занят каким-то делом, например, перекладыванием кубиков, а мама начинает собирать его на улицу, у Миши может случиться истерика. Миша знает около 10 слов, но чаще произносит их вне соответствующих ситуаций. Миша не всегда смотрит на собеседника, когда с ним разговаривают, отворачивается и смотрит в сторону. Когда Миша не получает того, чего он хочет, он начинает кричать, и родители не знают, как понять, чего он хочет в конкретный момент. Миша любит однообразные игры с перекладыванием предметов или повторяющимися движениями, качание на качелях, перевороты на полу, ползание по полу. Мама и бабушка, очень опекают Мишу, стараясь помочь ему во всех бытовых вопросах.
ЗАДАНИЯ:
1. Составьте лист проблем Миши в парадигме МКФ
2. Определите уровень Миши по классификации CFCS? Какой способ АДК вы бы порекомендовали Мише и почему? Опишите возможную адаптацию средства АДК, если она понадобится.
3. Составьте план эрготерапевтического вмешательства, выставив 1 долгосрочную и 1 краткосрочную цели.
4. Если по вашему мнению Мише нужны ТСР – обоснуйте свой выбор и поясните какие замеры должны быть произведены для их подбора.

8.6.5 Отчет по исследовательской работе

Непосредственно исследование проводится в разделе Практика на рабочем месте.
При защите исследования обучающийся представляет финальную презентацию PowerPoint для доклада (не более 10 – 12 минут), в которую включены основные разделы отчета.

8.6.6. Отчет о просветительской деятельности.

Обучающийся проводит в рамках самостоятельной работы во время прохождения практики одно мероприятие, направленное на популяризацию специальности (pro bono) с фотоотчётом и описанием цели мероприятия и целевой группы, а также полученный результат (форму обратной связи обучающийся выбирает самостоятельно).

8.6.7 Сводный отчет по клинической практике

Дневник клинической практики ведется по мере прохождения раздела Практика на рабочем месте. (Включен в сборник ФОС).
Итоговый отчет сдается в печатном виде.
Презентация для защиты в формате PowerPoint не более 12 слайдов. Доклад 15 минут