

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № ____
« ____ » _____ 20__ г.,

Проректор по учебной работе,
профессор А.И.Яременко

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

По циклу

ЭРГОТЕРАПИЯ 144 ЧАСА

(наименование дисциплины)

**для
специальности**

Специалист в области медицинской реабилитации 060101

(наименование и код специальности)

Факультет

Факультет последипломного образования

(наименование факультета)

Кафедра

Педагогики и психологии ФПО

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург

2015

Учебно-методический комплекс (УМК) составлен в соответствии с федеральным профессиональным стандартом в области медицинской реабилитации (утв. на заседании Ученого совета ФПО протокол № 2 от 24.02.2015).

Составители УМК:

Зав. Кафедрой:

Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Ванчакова Н.П.

(Расшифровка фамилии И. О.)

доцент

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Мальцева М.Н.

(Расшифровка фамилии И. О.)

к.п.н., доцент

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Родионова В.А.

(Расшифровка фамилии И. О.)

к.п.н., доцент

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Тельнюк И.В.

(Расшифровка фамилии И. О.)

к.п.н., доцент

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Красильникова Н.В.

(Расшифровка фамилии И. О.)

УМК рассмотрен и одобрен на заседании кафедры педагогики
« 29 » января 2015 г., протокол заседания № 2/15

Заведующая кафедрой педагогики и
психологии ФПО

профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

Ванчакова Н.П.

(расшифровка фамилии И. О.)

« » 2015 г.

УМК одобрен цикловой методической комиссией СПбГМУ

« » _ 2015 г., протокол № .

Председатель цикловой методической комиссии, д.м.н.,
профессор

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Шапорова Н.Л.

(Расшифровка фамилии И. О.)

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

по дисциплине ЭРГОТЕРАПИЯ

(наименование дисциплины)

СОСТАВ КОМПЛЕКСА:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
 - 1.1. Титульный лист с обратной стороной1 стр.
 - 1.2. Рабочая программа для очной формы обучения.....5 стр.
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ
УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ НА
ТЕКУЩИЙ УЧЕБНЫЙ ГОД»
 - 2.1. Список учебно-методической литературы.....16 стр.
 - 2.2. Карта обеспеченности на учебный год18 стр.
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
 - 3.1. Титульный лист 18 стр.
 - 3.2. Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ).....20 стр.
 - 3.3. Акт проведения пробного тестирования.....22 стр.
 - 3.4. Заключение кафедры23стр.
 - 3.5. Выписка из протокола заседания кафедры24 стр.
 - 3.6. Распечатка БЗТ.....25стр.
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНА»
 - 4.1.37 стр.
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ
ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ
ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» 38 стр.
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ

ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ»	42 стр.
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»	48 стр.
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ»	49 стр.
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»..	50 стр.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО
На заседании
Методического совета университета
“ ” 2015г.

Проректор по учебной работе
Профессор А.И. Яременко

И.О. проректора по последипломному
образованию,
декан факультета постдипломного
образования
Профессор Н.Л. Шапорова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По курсу - эрготерапия.

Факультет последипломного образования

Кафедра педагогики и психологии

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	144
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	72
В том числе:	
Лекции	30
Практические занятия	18
Семинары	24
Самостоятельная работа обучающегося(всего)	72
Итоговая аттестация зачет	

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ЭРГОТЕРАПИЯ»

1.1. Область применения программы

Рабочая программа по дисциплине «Эрготерапия» является частью профессиональной образовательной программы для специалистов в области медицинской реабилитации.

1.2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «эрготерапия» входит в раздел дисциплин по выбору обучающегося по программе специалиста в области медицинской реабилитации.

1.3. Цели и задачи изучения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование профессиональных знаний и навыков в области применения эрготерапии

Задачи:

1. Изучение теоретических и методологических основ эрготерапии.
2. Освоение практических навыков, необходимых для проведения эрготерапевтического процесса в необходимом объеме.

1.4. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен иметь практический опыт

-организации и проведения неспециализированного по возрасту и нозологиям, эрготерапевтического процесса, начинающегося с оценки нарушения функций пациента и заканчивающийся оценкой результата эрготерапевтического вмешательства

-взаимодействия в рамках мультидисциплинарной бригады

-взаимодействия с пациентом, родственниками, персоналом по уходу, лицами, оказывающими медицинскую и социальную помощь пациенту на всех этапах

-консультирования по адаптации среды и нормализации жизни пациента, включая подбор и своевременную смену технических средств адаптации, реабилитации, ориентирования и коммуникации

-сопровождения пациента в его среде функционирования

В результате освоения дисциплины обучающийся должен иметь знания в области

-основ эрготерапии, ее концепций, философии и истории развития, направлений развития в России и за рубежом

-правовых основ организации социальной и медицинской реабилитации в Российской Федерации

-теоретических научных обоснований приемов и методов эрготерапии

-психологии пациентов и клиентов, ухаживающего персонала и родственников

-нарушений функционирования пациентов и клиентов, методов и инструментов оценки нарушений

-биомеханики и эргономики

1.5. Рекомендуемое количество часов на освоение программы дисциплины

Максимальной учебной нагрузки 144 часа, в том числе обязательной аудиторной нагрузки 72 часа, самостоятельной работы 72 часа.

2 СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Объем дисциплины и виды учебной работы.

Раздел №	Наименование раздела дисциплины	лекции	Практические занятия	семинары	СР	Всего (часы)
1	Теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания	2	-	4	2	8
2	История возникновения и развития эрготерапии	2	-	2	4	8
3	Понятие активности в повседневной жизни и понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие	2	2	2	6	12
4	Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов.	2	2	-	4	8
5	Эрготерапевт, его функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам.	2	2	2	6	12
6	Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.	2	-	4	4	10
7	Переживание опыта травмирования и получения инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация	2	2	2	4	10
8	Роль мотивации и дезадаптации в реабилитации – эрготерапии.	2	-	-	4	8

9	Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	2	-	2	6	10
10	Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	2	4	2	6	14
11	Технические средства реабилитации и адаптации.	2	2	-	4	8
12	Эргономика и жизненные навыки.	2	2	-	4	8
13	Основы биомеханики.	2	-	-	4	6
14	Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	2	2	6	12
15	Сопровождение пациента и контроль за адаптацией.	2	2	2	4	10
	ВСЕГО	30	18	24	72	144

2.2 Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Эрготерапия теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания	<ol style="list-style-type: none"> 1. Предмет, цель, задачи и структура курса. Подходы к самостоятельной работе практическим занятиям. 2. Определения, понятия в эрготерапии, этические аспекты. 3. Педагогические знания и умения эрготерапевта 4. Психологические и медицинские знания эрготерапевта 5. Теоретическая основа эрготерапии 6. Концепции в эрготерапии
2	История возникновения и развития эрготерапии	1. Исторические и экономические предпосылки возникновения эрготерапии

		<p>2. Развитие эрготерапии в различных странах, современные направления в эрготерапии</p> <p>3. Влияние концепций эрготерапии на развитие трудотерапии в СССР и России</p>
3	<p>Представление о МКФ, понятие активности в повседневной жизни и понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие.</p>	<p>1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Понятие активность.</p> <p>2. Активность в повседневной жизни, в работе и продуктивной деятельности, в отдыхе, игре и увлечениях.</p> <p>3. Реабилитация в интересах клиента, понятие и принципы клиенто-центрированной практики, сотрудничество с клиентом.</p> <p>4. Понятия участие в жизни и полномочие, здоровье и болезнь в эрготерапии, использование себя как инструмента терапии.</p>
4	<p>Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов.</p>	<p>1. Основные знания о социальной и медицинской реабилитации. Структура и политика социальной защиты населения, социальные институты и услуги, регулирование и ресурсы реабилитации.</p> <p>2. Взаимодействие специалистов по реабилитации в одном и различных учреждениях.</p> <p>Логистическая карта взаимодействия.</p>
5	<p>Функции, задачи, цели эрготерапевта, сотрудничество и содействие другим специалистам и помощь родственникам.</p>	<p>1. Эрготерапевтическая оценка пациента, модели и подходы, шкала (COPM) канадская модель оценки деятельности</p> <p>2. Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения.</p> <p>3. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента.</p> <p>4. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент эрготерапевтического вмешательства.</p>
6	<p>Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.</p>	<p>1. Понятие о методах эрготерапевтической коррекции острого и хронического стресса, развивающегося при ограничении функционирования, методы коррекции ощущений боли.</p> <p>2. Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, эрготерапевтические методы коррекции чувства беспомощности</p> <p>3. Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования эрготерапевтической задачи и их последствия для пациента</p> <p>4. Выученная беспомощность и методы коррекции</p>
7	<p>Переживание опыта травмирования и получения</p>	<p>1. Психологические и поведенческие деформации, сопровождающие реабилитацию и</p>

	инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация	адаптацию и их коррекция. 2. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; технические средства коммуникации. 3. Роль самообслуживания и независимости в нормализации жизни пациента. 4. Понятие нормализация и социальная адаптация.
8	Роль мотивации и дезадаптации в реабилитации – эрготерапии.	1. Влияние дезадаптации на функционирование и уровень активностей. Оценка мотивационного потенциала; определение и усиление индивидуальной мотивации; мотивация как основа восстановления функций.
9	Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	1. Определение дефицитов навыка и привычек и их соотношения, выбор стратегий адаптация, реабилитация, профилактика, абилитация 2. Понятие «человек-задача-окружение», алгоритмы воздействия, выбор модели реабилитационной, обучающей, развивающей или работающей с конкретным дефицитом.
10	Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; алгоритм принятия клинического решения для вмешательства
11	Технические средства реабилитации и адаптации.	2. Выбор технических средств коммуникации, реабилитации и адаптации, конструирование доступных вспомогательных средств. Техническое приспособление среды.
12	Эргономика и жизненные навыки.	1. Основы эргономики, оценка своих возможностей, нагрузка на позвоночник, оценка своих травм. 2. Правильное перемещение пациента, оценка возможностей перемещения, взаимодействие при перемещении в группе. 3. Технические, физические и психологические приспособления при перемещении.
13	Основы биомеханики.	1. Основы нормальной биомеханики человека 2. Биомеханика человека при патологиях 3. Влияние технического средства на биомеханику пациента 4. Самостоятельное перемещение пациента
14	Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	1. Оценка нормализованной активности пациента 2. Оценка возможностей и затруднений среды (дом, рабочее место, место отдыха или досуга) 3. Выбор стратегии – приспособление среды к пациенту или приспособление пациента к среде, смешанные стратегии. 4. Обучение пациента решению проблем в повседневной активности.
15	Сопровождение пациента и контроль за адаптацией.	Тактика и приемы консультирования пациента и его родственников, персонала по уходу перед и после выписки из лечебного учреждения.

		Сопровождение и обеспечение пластичности соотношения стратегий приспособление-восстановление, консультация о своевременной смене технических средств реабилитации и адаптации.
--	--	--

2.3 Темы лекций

раздел	Объем (часы)	Тема лекций
1 Теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания	2	Предмет, цель, задачи и структура курса. Подходы к самостоятельной работе практическим занятиям. Определения, понятия в эрготерапии, этические аспекты. Педагогические знания и умения эрготерапевта. Психологические и медицинские знания эрготерапевта. Теоретическая основа эрготерапии. Концепции в эрготерапии
2 История возникновения и развития эрготерапии	2	Исторические и экономические предпосылки возникновения эрготерапии. Развитие эрготерапии в различных странах. Влияние концепций эрготерапии на развитие трудотерапии в СССР и России
3 Понятие активности в повседневной жизни и понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие.	2	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Понятие активность. Активность в повседневной жизни, в работе и продуктивной деятельности, в отдыхе, игре и увлечениях. Реабилитация в интересах клиента, понятие и принципы клиенто-центрированной практики, сотрудничество с клиентом. Понятия участие в жизни и полномочие, здоровье и болезнь в эрготерапии, использование себя как инструмента терапии.
4 Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов.	2	Основные знания о социальной и медицинской реабилитации. Структура и политика социальной защиты населения, социальные институты и услуги, регулирование и ресурсы реабилитации. Взаимодействие специалистов по реабилитации в одном и различных учреждениях. Логистическая карта взаимодействия.
5 Эрготерапевт, его функции, задачи, цели, содействие другим	2	Эрготерапевтическая оценка пациента, модели и подходы, шкала (COPM) канадская модель оценки деятельности

специалистам и помощь родственникам.		<p>Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения.</p> <p>Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента.</p> <p>Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент эрготерапевтического вмешательства.</p>
6 Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.	2	<p>Методы эрготерапевтической коррекции острого и хронического стресса, развивающегося при ограничении функционирования, методы коррекции ощущений боли.</p> <p>Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, эрготерапевтические методы коррекции чувства беспомощности</p> <p>Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования эрготерапевтической задачи и их последствия для пациента</p> <p>Выученная беспомощность и методы коррекции</p>
7 Переживание опыта травмирования и получения инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация	2	<p>Психологические и поведенческие деформации, сопровождающие реабилитацию и адаптацию и их коррекция.</p> <p>Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; технические средства коммуникации.</p> <p>Роль самообслуживания и независимости в нормализации жизни пациента.</p> <p>Понятие нормализация и социальная адаптация.</p>
8 Роль мотивации и дезадаптации в реабилитации – эрготерапии.	2	<p>Влияние дезадаптации на функционирование и уровень активностей. Оценка мотивационного потенциала; определение и усиление индивидуальной мотивации; мотивация как основа восстановления функций.</p>
9 Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	2	<p>Определение дефицитов навыка и привычек и их соотношения, выбор стратегий адаптация, реабилитация, профилактика, абилитация</p> <p>Понятие «человек-задача-окружение», алгоритмы воздействия, выбор модели реабилитационной, обучающей, развивающей или работающей с конкретным дефицитом.</p>
10 Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	2	<p>Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; алгоритм принятия клинического решения для вмешательства</p>
11 Технические средства реабилитации и адаптации.	2	<p>Выбор технических средств коммуникации, реабилитации и адаптации, конструирование доступных вспомогательных средств.</p> <p>Техническое приспособление среды.</p>
12 Эргономика и	2	<p>Основы эргономики, оценка своих</p>

жизненные навыки.		возможностей, нагрузка на позвоночник, оценка своих травм. Правильное перемещение пациента, оценка возможностей перемещения, взаимодействие при перемещении в группе. Технические, физические и психологические приспособления при перемещении.
13 Основы биомеханики.	2	Основы нормальной биомеханики человека Биомеханика человека при патологиях. Влияние технического средства на биомеханику пациента Самостоятельное перемещение пациента
14 Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	Оценка нормализованной активности пациента Оценка возможностей и затруднений среды (дом, рабочее место, место отдыха или досуга) Выбор стратегии – приспособление среды к пациенту или приспособление пациента к среде, смешанные стратегии. Обучение пациента решению проблем в повседневной активности.
15 Сопровождение пациента и контроль за адаптацией.	2	Тактика и приемы консультирования пациента и его родственников, персонала по уходу перед и после выписки из лечебного учреждения. Сопровождение и обеспечение пластичности соотношения стратегий приспособление-восстановление, консультация о своевременной смене технических средств реабилитации и адаптации.
всего	30	

2.4 Темы семинаров

раздел	Объем (часы)	Тема семинара
1 Теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания	4	Определения, понятия в эрготерапии, этический кодекс эрготерапевта. Педагогические знания и умения эрготерапевта Психологические и медицинские знания эрготерапевта Теоретическая основа эрготерапии, концепции в эрготерапии
2 История возникновения и развития эрготерапии	2	Развитие эрготерапии в различных странах Влияние концепций эрготерапии на развитие трудотерапии в СССР и России современные школы и направления в эрготерапии, объединения эрготерапевтов.
3 Понятие активности в повседневной жизни и	2	Активность в повседневной жизни, в работе и продуктивной деятельности, в отдыхе, игре и увлечениях.

понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие.		Реабилитация в интересах клиента, понятие и принципы клиенто-центрированной практики, сотрудничество с клиентом. Понятия участие в жизни и полномочие, здоровье и болезнь в эрготерапии, использование себя как инструмента терапии.
4 Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов.	-	
5 Эрготерапевт, его функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам.	2	1. Эрготерапевтическая оценка пациента, модели и подходы, шкала (COPM) канадская модель оценки деятельности. Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент эрготерапевтического вмешательства.
6 Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.	4	Методы эрготерапевтической коррекции острого и хронического стресса, развивающегося при ограничении функционирования, методы коррекции ощущений боли, управление стрессом. Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, эрготерапевтические методы коррекции чувства беспомощности Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования эрготерапевтической задачи и их последствия для пациента Выученная беспомощность и методы коррекции
7 Переживание опыта травмирования и получения инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация	2	Психологические и поведенческие деформации, сопровождающие реабилитацию и адаптацию и их коррекция. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; технические средства коммуникации. 3. Роль самообслуживания и независимости в нормализации жизни пациента. Понятие нормализация и социальная адаптация.
8 Роль мотивации и дезадаптации в реабилитации – эрготерапии.	-	
9 Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	2	1. Определение дефицитов навыка и привычек и их соотношения, выбор стратегий адаптация, реабилитация, профилактика, абилитация Понятие «человек-задача-окружение»,

		алгоритмы воздействия, выбор модели реабилитационной, обучающей, развивающей или работающей с конкретным дефицитом.
10 Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	2	Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; Сенсорное переобучение. Тренировка силы. Теории двигательного контроля и модели, направляющие принципы и исходные положения вмешательств по выполнению деятельности. Сенсомоторные техники. Тренировка когнитивного восприятия и реабилитация. Мыслительные навыки. Алгоритмы принятия клинического решения для вмешательства
11 Технические средства реабилитации и адаптации.	-	
12 Эргономика и жизненные навыки.	-	
13 Основы биомеханики.	-	
14 Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	Оценка нормализованной активности пациента, приемы, подходы, методы. Оценка возможностей и затруднений среды (дом, рабочее место, место отдыха или досуга) Выбор стратегии – приспособление среды к пациенту или приспособление пациента к среде, смешанные стратегии. Приемы обучения пациента решению проблем в повседневной активности.
15 Сопровождение пациента и контроль за адаптацией.	2 2	Тактика и приемы консультирования пациента и его родственников, персонала по уходу перед и после выписки из лечебного учреждения. Типичные ошибки прерывания эрготерапевтического процесса после выписки. Сопровождение и обеспечение пластичности соотношения стратегий приспособление-восстановление, обучение родственников и пациента методикам нормализации жизни. Консультирование о своевременной смене технических средств, обучение пациента правилам контроля безопасности и целесообразности использования приспособлений для адаптации и реабилитации.
Всего	24	

2.5 Самостоятельная работа

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных и практических занятий на самостоятельную проработку.

Обучающийся занимается конспектированием и реферированием лекций и методической литературы по тематическим блокам.

3. ПРАКТИКА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Практика входит в учебный план подготовки слушателей, проводится в соответствии с прохождением теоретического курса разделов дисциплины.

3.1 Место и сроки проведения практики

Практические занятия проводятся на базе ГБУЗ больница №26 в кабинете эрготерапии, оснащенный необходимыми приспособлениями и оборудованием. Продолжительность проведения практики устанавливается в соответствии с учебными планами и составляет 18 часов.

После прохождения практики по каждому разделу, с целью контроля полученных практических знаний, обучающийся предоставляет индивидуальный дневник-отчет.

3.2 Практические занятия по разделам

Раздел №	Наименование раздела дисциплины	Практические занятия	Содержание раздела
1	Теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания	-	
2	История возникновения и развития эрготерапии	-	
3	Понятие активности в повседневной жизни и понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие	2	1. Тестирование пациентов по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Активность в повседневной жизни, в работе и продуктивной деятельности, в отдыхе, игре и увлечениях.
4	Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов.	2	Взаимодействие специалистов по реабилитации в одном и различных учреждениях. Проработка логистической карты взаимодействия.
5	Эрготерапевт, его функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам.	2	1. Эрготерапевтическая оценка пациента, модели и подходы, шкала (СМОР) канадская модель оценки деятельности 2. Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения.

6	Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.	-	
7	Переживание опыта травмирования и получения инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация	2	1. Влияние дезадаптации на функционирование и уровень активностей. Оценка дезадаптации на уровне «до клинической депрессии». Психологические и поведенческие деформации, сопровождающие реабилитацию и адаптацию, и их коррекция- тренинг по методике временной блокировки функции. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; технические средства коммуникации. Оценка мотивационного потенциала; определение и усиление индивидуальной мотивации; мотивация как основа восстановления функций. Самообслуживание и независимость в нормализации жизни пациента.
8	Роль мотивации и дезадаптации в реабилитации – эрготерапии.	-	
9	Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	-	
10	Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	4	1.Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; Сенсорное переобучение. Тренировка силы. Теории двигательного контроля и модели, направляющие принципы и исходные положения вмешательств по выполнению деятельности. Сенсомоторные техники. Тренировка когнитивного восприятия и реабилитация. Мыслительные навыки. 2.Алгоритмы принятия клинического решения для вмешательства
11	Технические средства реабилитации и адаптации.	2	2.Выбор технических средств коммуникации, реабилитации и адаптации, конструирование доступных вспомогательных средств. Обследование среды пациента для ее адаптации.

12	Эргономика и жизненные навыки.	2	<p>1. Правильное перемещение пациента, оценка возможностей перемещения, взаимодействие при перемещении в группе. Перемещение пациента группой, отработка взаимодействия при различных способах перемещения.</p> <p>3. Технические, физические и психологические приспособления при перемещении. Сопровождение самостоятельного перемещения пациента</p>
13	Основы биомеханики.	-	
14	Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	<p>1. Оценка нормализованной активности пациента, приемы, подходы, методы.</p> <p>2. Оценка возможностей и затруднений среды (дом, рабочее место, место отдыха или досуга)</p> <p>3. Выбор стратегии – приспособление среды к пациенту или приспособление пациента к среде, смешанные стратегии.</p> <p>4. Обучение пациента решению проблем в повседневной активности.</p>
15	Сопровождение пациента и контроль за адаптацией.	2	<p>1. Тактика и приемы консультирования пациента и его родственников, персонала по уходу перед и после выписки из лечебного учреждения.</p> <p>2. Сопровождение и обеспечение пластичности соотношения стратегий приспособление-восстановление, обучение родственников и пациента методикам нормализации жизни.</p> <p>3. Консультирование о своевременной смене технических средств, обучение пациента правилам контроля безопасности и целесообразности использования приспособлений для адаптации и реабилитации.</p>
	ВСЕГО	18	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1 кадровое обеспечение

Преподавание дисциплины осуществляют специалисты входящие в штат кафедры педагогики и психологии ФПО ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский медицинский университет им.акад.И.П.Павлова» д.м.н., проф.Н.П., Ванчакова, к.п.н, доцент И.Н.Балашова, д.в.н, доцент М.Н. Мальцева.

4.2 Материально-техническое обеспечение

Кафедра педагогики и психологии ФПО располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение теоретической подготовки.

Материально-техническое обеспечение: мультимедийное оборудование; компьютеры с мониторами (2) с программным обеспечением, постоянным выходом в Интернет и локальную сеть; принтеры (1); Email, видеопроекторное устройство (1 шт.).

Практическая подготовка проводится в кабинете эрготерапии ГБУЗ больница № 26, оснащенного необходимым оборудованием.

4.3 Информационное обеспечение обучения

Кафедра располагает методическими пособиями по эрготерапии

Литература :

1. Канадская оценка выполнения деятельности. Мэри Ло и др. Издание 2 е. Перевод на русский язык и редактирование С. Мальцев.
2. WILLARD & SPACKMAN'S OCCUPATIONAL THERAPY 10/E (978-0-7817-2798-3) by Crepeau, Elizabeth Blesedell, PhD, OTR/L, FAOTA, et.al.
3. Ergotherapy und Ergotherapist. Monika Kuel, Medicin, Muenchen 2010.
4. Белая книга по физической и реабилитационной медицине в Европе. Русский перевод издания 2006.г.
5. Вилкен Ж.П., ден Холландер Д. Восстановление и реабилитация. Комплексный подход. Издательство: Глобальная инициатива в психиатрии. 2011.296 с.
6. Пархотик И.И .Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей Издательство: Олимпийская литература. 2007. 282с.
7. Лисовский В.А., Евсеев С.П. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов.Издательство: Советский спорт.2004

Монографии на английском языке

1. WILLARD & SPACKMAN'S OCCUPATIONAL THERAPY 10/E (978-0-7817-2798-3) by Crepeau, Elizabeth Blesedell, PhD, OTR/L, FAOTA, et.al.

Журналы

Вестник восстановительной медицины

Лечебная физкультура и спортивная медицина
ЛФК и массаж
Физическая реабилитация детей, взрослых и инвалидов

Интернет-сайты

Отечественные:

Реабилитация, лечебная физкультура, эрготерапия <http://reabilitaciya.org/>
Ассоциация специалистов по сенсорной интеграции <http://sensint.ru/deyatelnost-np-associaciya-specialistov-sensornoj-integracii>
Сайт Союза Реабилитологов России (клинические рекомендации)
<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>

Зарубежные:

Эрготерапия Нордберг <http://www.ergotherapie-bergkamen.de/>

4.5 Лабораторные занятия.

Программой не предусмотрены

4.6 Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

4.6.1. Контроль базовых знаний проводится на первой лекции в форме письменного выбора правильного ответа на вопросы теста. Результаты проверяются и используются для анализа подготовленности учащихся к усвоению курса.

4.7 Текущий контроль на лекциях предполагает письменный ответ на контрольные вопросы, на семинарских занятиях и практике контроль за уровнем знаний включает в себя ведение дневников-отчетов и выполнение письменных заданий по планированию эрготерапевтических вмешательств, оценке среды, пациента и т.п.

4.8 Итоговый контроль полученных знаний и навыков проводится в форме подготовки квалификационной работы - реферата, содержащего в себе полный план эрготерапевтического вмешательства для условного пациента или клинического случая, итоговое тестирование в форме выбора правильных ответов на вопросы, собеседование. Подготовка реферата занимает 10 часов самостоятельной работы обучающегося.

4.9 Методические рекомендации по подготовке итоговой работы (реферата)

Работа должна содержать в себе оценку пациента по эрготерапевтическим шкалам, эрготерапевтический маршрут, подробные планы вмешательств с обоснованием, план подбора и перечень технических средств реабилитации, описание возможных сложностей реализации, описание логистики ведения пациента и описание возможностей сопровождения или консультаций пациента после выписки. Работа должна написана подробно, содержать все необходимые пояснения касающиеся личности пациента, его потребностей, уровня дезадаптации, уровня мотивации; в работе должно быть отражены и оценены нарушения функционирования, дан прогноз, описана задача, описан выбор стратегий, выбор вмешательства, виды выбранных вмешательств, план вмешательства, виды технических приспособлений для реабилитации\адаптации и функционирования, описана программа взаимодействия с реабилитационной бригадой, ухаживающим персоналом и родственниками, описан план последующих консультаций и сопровождения после выписки.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА УЧАЩИХСЯ

Таблица 6

Программа самостоятельной работы учащихся

№№ разделов, тем Дисципли ины	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы контроля СРС	Объём, часов
Раздел 1, тема 1	Ознакомиться с содержанием лекции. Выполнить задания для самоконтроля	Письменный опрос по теме лекции в начале первого семинарского занятия.	0,5
Раздел 2, тема 1	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 1, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 2, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел, тема 2	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 2, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 3, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел, тема 3	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 3, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 4, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел, тема 4	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 4, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 5, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел, тема 5	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 5, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале	0,5

		занятия 6, проверка заданий для самоподготовки	
Раздел , тема 6	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 6, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 7, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел , тема 7	Самостоятельно изучить содержание семинарского занятия 7, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара, сделать самостоятельную работу	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 7, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел , тема 8	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 8, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 8, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел , тема 9	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 9, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 9, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел , тема 10	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 10, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 10, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел , тема 11	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 11 выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 11, проверка заданий для самоподготовки Компьютерный зачет	0,5
Раздел , тема 12	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 12, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 12, проверка заданий	0,5

		для самоподготовки	
Раздел , тема 13	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 13, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 13, проверка заданий для самоподготовки	0,5
Раздел , тема 14	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 14 выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 14, проверка заданий для самоподготовки Компьютерный зачет	0,5
Раздел , тема 15	Ознакомиться с содержанием семинарского занятия 15, выполнить задания для самоконтроля, изучить основную и дополнительную литературу по теме семинара	Письменный опрос по теме семинарского занятия в начале занятия 15, проверка заданий для самоподготовки	0,5

Для получения зачета необходимо: посетить все занятия, письменно пройти начальный и конечный опрос, активно проявлять себя на семинарах в индивидуальной и групповой работе, освоить тему самостоятельной работы и написать зачетную квалификационную работу план-программу реабилитационной работы».

К каждому занятию дается перечень основной и дополнительной литературы.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

**СПИСОК УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
По дисциплине эрготерапия**

а) основная литература

1. Канадская оценка выполнения деятельности. Мэри Ло и др. Издание 2 е. Перевод на русский язык и редактирование С. Мальцев.
2. Белая книга по физической и реабилитационной медицине в Европе. Русский перевод издания 2006.г.
3. Ergotherapy und Ergotherapist. Monika Kuel, Medicin, Muenchen 2010.

б) дополнительная литература

- Вилкен Ж.П., ден Холландер Д. Восстановление и реабилитация. Комплексный подход. Издательство: Глобальная инициатива в психиатрии. 2011.296 с.
- Пархотик И.И .Физическая реабилитация при травмах верхних конечностей
Издательство: Олимпийская литература. 2007. 282с.
- Лисовский В.А., Евсеев С.П. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов.Издательство: Советский спорт.2004

Монографии на английском языке

1. WILLARD & SPACKMAN'S OCCUPATIONAL THERAPY 10/E (978-0-7817-2798-3)
by Crepeau, Elizabeth Blesedell, PhD, OTR/L, FAOTA, et.al.

Журналы

Вестник восстановительной медицины
Лечебная физкультура и спортивная медицина
ЛФК и массаж
Физическая реабилитация детей, взрослых и инвалидов

Интернет-сайты

Отечественные:

Реабилитация, лечебная физкультура, эрготерапия <http://reabilitaciya.org/>
Ассоциация специалистов по сенсорной интеграции <http://sensint.ru/deyatelnost-np-associaciya-specialistov-sensornoy-integracii>
Сайт Союза Реабилитологов России (клинические рекомендации)
<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>

Зарубежные:

Эрготерапия Нордберг <http://www.ergotherapie-bergkamen.de/>

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования
«Санкт-петербургский государственный медицинский университет
имени академика И.П.Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педагогики и психологии ФПО
(наименование кафедры)

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ
ЛИТЕРАТУРОЙ**

По дисциплине **Эрготерапия**
(наименование дисциплины)

по специальности **Медицинская реабилитация 060101**
(наименование направления, специальности, код)

Название специальности	Курс	Семестры	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
Медицинская реабилитация	3	-5-6-	10-12	<u>Основная:</u> 1. Специальная педагогика: учебное пособие»/ под ред. Н.М. Назаровой. М.: «Академия». 2002. 352 с.	6	0,5
				2. Педагогика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / под ред. Н.М. Борытко. М.: «Академия». 2009. 492 с.	6	0,5
	Всего обучающихся		10-12	Всего экземпляров	12	1

Составитель _____ Мальцева М.Н.
(подпись) (Фамилия И. О.)

Зав. кафедрой _____ Ванчакова Н.П.
(подпись) (Фамилия И. О.)

Дата составления карты «__» _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО

Директор библиотеки СПбГМУ _____ Ковальчук А.Г.,
(подпись) (Фамилия И. О.)

«__» _____ 20__ г.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

**БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(заданий в тестовой форме (тестов))**

По дисциплине эрготерапия.
(наименование дисциплины)

Спецификация банка заданий в тестовой форме.

**Распределение видов и часов занятий по семестрам
Объем дисциплины и виды учебной работы**

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	144
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	72
В том числе:	
Лекции	30
Практические занятия	18
Семинары	24
Самостоятельная работа обучающегося(всего)	72
Итоговая аттестация зачет	

Список разработчиков заданий в тестовой форме:

1. Ванчакова Н.П. – зав. кафедрой, профессор, д.м.н.
2. Мальцева М.Н. доцент

3.3. Акт пробного тестирования

Банк контрольных заданий и вопросов по дисциплине «Педагогика, психология высшей школы» для аспирантов всех специальностей разрабатывался в период с ноября по декабрь 2014 года. Пробное тестирование было проведено в декабре 2014 года, на учебной группе курса повышения квалификации врачей и психологов. Общее количество студентов - 6 чел. В проведении пробного тестирования и анализе результатов принимали участие:

заведующий учебной частью кафедры, доцент, к.п.н. Родионова В.А.,; профессор кафедры, д.м.н., Ванчакова Н.П.; доцент, Мальцева М.Н.;

Результаты тестирования в целом принято считать положительными. Выявлены вопросы, требующие уточнения формулировок и содержания. Средний балл тестируемых составил 4,2 по пятибалльной шкале. В рамках пробного тестирования использованы рейтинговые технологии мониторинга знаний тестируемых студентов с учетом затраченного времени на выбор правильного ответа. Выявлены вопросы, требующие корректировки содержания, и организационно-методические недочеты педагогического процесса.

заведующий кафедрой педагогики и психологии ФПО,
д.м.н., профессор

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ Ванчакова Н.П.

3.4. Заключение кафедры

БЗТ может быть использован в учебном процессе обучения аспирантов всех специальностей по дисциплине «Эрготерпия» (144 часа). Задания отражают материал рабочей программы учебной дисциплины, охватывают требования ГОС, соответствуют знаниям, умениям и навыкам, полученным слушателями в процессе изучения дисциплины.

Зав. Кафедрой педагогики и психологии ФПО

д.м.н., проф. Ванчакова Н.П.

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА №
ЗАСЕДАНИЯ КАФЕДРЫ ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ ФПО
от « » декабря 2014 г.

- Слушали: о возможности использования БЗТ по дисциплине «Эрготерапия» 144 часа в учебном процессе всех специальностей, кафедры педагогики и психологии ФПО.
- Постановили: Принять к использованию в учебном процессе БЗТ, поскольку представленные задания:
- отражают материал рабочей программы учебной дисциплины;
 - правильно и пропорционально выбраны для отображения содержания разделов и тем учебной дисциплины;
 - охватывают требования ГОС;
 - соответствуют знаниям, умениям и навыкам, полученным студентами в процессе изучения дисциплины.

Зав. кафедрой педагогики и психологии ФПО,
д.м.н., профессор

Ванчакова Н.П.

. .201

3.6 Распечатка БЗТ

Тестовые задания по курсу «Педагогика, психология высшей школы»
для аспирантов всех специальностей

Структура БЗТ.

Задания для компьютерного зачета

- Раздел , тема 1. Открытых ЗТ: 3.
- Раздел , тема 2. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 3. Открытых ЗТ: 3
- Раздел , тема 4. Открытых ЗТ: 2
- Раздел , тема 5. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 6. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 7. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 8. Открытых ЗТ: 2.
- Раздел , тема 9. Открытых ЗТ: 3.
- Раздел , тема 10. Открытых ЗТ: 3.
- Раздел , тема 11. Открытых ЗТ: 3.
- Раздел , тема 12. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 13. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 14. Открытых ЗТ: 4.
- Раздел , тема 15. Открытых ЗТ: 3.

Всего: 50 из них открытых ЗТ: 50,

Назначение БЗТ: итоговая оценка уровня знаний.

Задания для самоконтроля.

1. 1 Самостоятельная работа обучающегося эрготерапии это:
 - а) выучивание терминов и определений.
 - Б) выполнение заданий по оценке окружения, возможностей и т.п
 - В) ведение дневников

1. 2 в своей деятельности эрготерапевт опирается на
 - А) медицинскую этику
 - Б) этику психолога
 - В) этику эрготерапевта

- 2.1 Эрготерапия как научно обоснованная практика зародилась
 - А) в древней Греции
 - Б) в 18 веке
 - В) в начале 20

- 2.2 В эрготерапии признано:
 - А) одна школа и одно направление

- Б) только канадская школа
- В) канадская, британская, скандинавская и другие направления

2.3 Трудотерапия в восстановительной медицине СССР была

- А) аналогом эрготерапии
- Б) своеобразной частью эрготерапии
- В) отношения к эрготерапии не имела

3.1. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

- А) имеет отношение исключительно к диагностике
- Б) не имеет отношения к эрготерапии
- В) используется в работе эрготерапевта на всех стадиях планирования и оценки вмешательства.

3.2 Понятие персональная активность это

- А) Все виды деятельности, касающиеся ухода за собой и перемещения
- Б) Персонально подобранная активность
- В) реабилитационная деятельность по персональной программе

4.1 Эрготерапевт в процессе работы

- А) сотрудничает и является частью реабилитационной бригады
- Б) выполняет указания других специалистов
- В) руководит другими специалистами

5.1. Эрготерапевтическая оценка пациента строится

- А) исключительно на шкале (COPM)
- Б) на основе знаний о нарушениях и возможностях пациента и шкалах
- В) эрготерапевт не проводит оценку пациента, это задача других специалистов.

5.2 План эрготерапевтических вмешательств

- А) учитывает только нарушения и возможности пациента
- Б) учитывает нарушения, возможности, мотивацию и среду окружения пациента.
- В) учитывает пожелания лечащего врача пациента

5.3 в процессе эрготерапии родственники это

- А) среда и инструмент эрготерапевтического вмешательства.
- Б) фактор, не влияющий на процесс.
- В) исключительно окружающая среда для пациента

6.1 Для проведения вмешательства эрготерапевт

- А) должен провести оценку и коррекцию стрессового состояния пациента
- Б) стрессовое состояние пациента не влияет на реабилитацию
- В) у пациента вообще не может быть стресса

6.2 Ощущение беспомощности у пациента

- А) нормальное состояние для больного
- Б) необходимо откорректировать, так как при его наличии нормализация невозможна
- В) необходимо проигнорировать, в процессе реабилитации оно исчезнет само.

6.2 в начале вмешательства перед пациентом нужно ставить цели

- А) дальние перспективные
- Б) краткосрочные достижимые

В) никакие

7.1. Коммуникативные возможности пациента это

- А) речь и жесты
- Б) карточки, компьютерные устройства
- В) все перечисленное

7.2. Самообслуживание и независимость пациента

- А) являются целью реабилитации
- Б) являются стимулом для реабилитации
- В) важны исключительно для ухаживающего персонала

7.3. Нормализация в эрготерапии означает

- А) излечение пациента
- Б) завершение курса реабилитации
- В) что пациент может жить привычной и комфортной для него жизнью

8.1 Уровень и качество мотивации пациента

- А) не влияют на выбор стратегий вмешательства
- Б) определяют стратегии вмешательства
- В) в значительной степени влияют на выбор стратегий вмешательства

9.1 Несоответствие взаимодействию задачи, требований окружения и возможностей человека

- А) зависят в большей степени от дефицита навыка
- Б) зависят в большей степени от дефицита привычки
- В) зависят от дефицита навыка и (или) привычки

9.2 Выбор стратегии эрготерапевта зависит

- А) от нарушений пациента
- Б) от мотивации пациента
- В) от личности эрготерапевта

10.1 Эрготерапевтическое вмешательство это

- А) консультативное вмешательство в работу реабилитационной бригады
- Б) действие эрготерапевта, направленное на решение проблемы пациента
- В) терапевтическое использование активности пациента

10.2 Оценка пациента является

- А) неотрывной частью вмешательства
- Б) производится до и после вмешательства
- В) производится до вмешательства.

11.1 Результатом подбора технического средства реабилитации

- А) является самостоятельность пациента
- Б) является компенсация дисфункции
- В) является нормализация жизни и профилактика развития болезни

11.2 Каковы функции сиденья кресла-коляски

- А) поддержка ног и стабильность корпуса
- Б) стабилизация таза
- В) все перечисленное

12. 1. Эргономика в эрготерапии учит
- А) правильно поднимать и переносить тяжести, не повреждая позвоночник
 - Б) рационально организовывать работу с пациентами, используя различные приемы и техники перемещения.
 - В) все перечисленное
- 12.2. Оценка возможностей перемещения пациента является
- А) обязанностью эрготерапевта
 - Б) обязанностью старшей сестры
 - В) обязанностью лечащего врача
- 12.3. Приспособления при перемещении могут быть
- А) Технические.
 - Б) Физические и психологические
 - В) все перечисленные
- 13.1 На центр тяжести человека влияет
- А) вес
 - Б) рост
 - В) патология
- 13.2 Техническое средство поддержки позы или перемещения
- А) существенно влияет на биомеханику пациента
 - Б) не существенно влияет
 - В) основное влияние оказывает патология
- 13.3. Эрготерапевт обучает пациента самостоятельному перемещению
- А) показывая маршрут перемещения
 - Б) это не входит в задачи эрготерапевта
 - В) показывает варианты решения задачи и помогает выбрать лучший
- 14.1. Оценка нормализованной активности пациента это
- А) оценка двигательного и неврологического дефицита
 - Б) оценка возможностей пациента и уровня его удовлетворенности жизнью
 - В) оценка изменений здоровья пациента после реабилитации
14. 2. Правильная стратегия эрготерапевта –
- А) приспособление среды к пациенту
 - Б) приспособление пациента к среде
 - В) смешанные стратегии или их последовательное использование.
- 14.3. Обучение пациента решению проблем в повседневной активности является для эрготерапевта
- А) профессиональной обязанностью
 - Б) не имеет отношения к проф.обязанностям
 - В) добровольным вкладом
- 15.1 консультирование пациента и родственников относительно дальнейшей жизни, работы, учебы с имеющимися нарушениями является для эрготерапевта
- А) профессиональной обязанностью
 - Б) не имеет отношения к проф.обязанностям
 - В) добровольным вкладом

15.2 консультирование персонала по уходу при переводе в другое учреждение является для эрготерапевта

- А) профессиональной обязанностью
- Б) не имеет отношения к проф.обязанностям
- В) добровольным вкладом

Перечень вопросов для первичного контроля знаний. ТЕСТ

1 Эрготерапия это-

- А) метод реабилитации основанный на привлечении пациента к труду
- Б) метод, построенный на сочетании разных способов реабилитации
- В) метод реабилитации построенный на лечении движением, с использованием психотерапевтических компонентов.

Г) *метод реабилитации использующий специфическую деятельность для достижения максимально высокого уровня функционирования во всем.*

2. Занятость в эрготерапии это

- А) участие в реабилитации весь день
- Б) занятость эрготерапевта нуждами пациента
- В) *досуг пациента*
- Г) *занятость пациента любым необходимым ему делом*

3. Активность в эрготерапии это в частности

- А) *возможность для пациента обучаться*
- Б) *возможность для пациента работать*
- В) активная работа эрготерапевта
- Г) активная работа реабилитационной бригады

4. Нормализация в эрготерапии означает

- А) что пациент становится человеком без нарушений
- Б) что пациент может полностью нормально функционировать
- В) *что пациент может жить привычной и комфортной для него жизнью*
- Г) что пациент может работать

5. Основная стратегия в эрготерапии это

- А) *восстановление функций пациента*
- Б) *адаптация пациента к его дисфункции*
- В) реабилитация в течение 3 месяцев
- Г) реабилитация до восстановления конкретной функции

6. Пациент (клиент) в эрготерапии –

- А) получатель услуги
- Б) *часть реабилитационной команды*
- В) *инструмент реабилитации*
- Г) объект, вокруг которого выстраивается реабилитация

7. Инструменты оценки в эрготерапии

- А) *эрготерапевт*
- Б) *Шкалы оценки функционирования*
- В) неврологические шкалы

- Г) тесты оценки конкретного дефицита
8. Эрготерапевтическое вмешательство это
- А) постоянное воздействие на пациента
 - Б) консультативное вмешательство в работу реабилитационной бригады
 - В) *действие эрготерапевта, направленное на решение проблемы пациента*
 - Г) *терапевтическое использование активности пациента*
9. цели вмешательства должны быть
- А) сформулированы и записаны в карту пациента
 - Б) *краткосрочные, достижимые, стимулирующие*
 - В) *Долгосрочные, перспективные, поддерживающие*
 - Г) связанные с восстановлением конкретного дефицита
10. Болезнь в эрготерапии это
- А) неврологическое или травматологическое заболевание, приводящее к нарушению какой-либо функции
 - Б) нозологическая форма по МКБ 10
 - В) *нарушение любой функции*
 - Г) *любая дезадаптация, приводящая к нарушению приспособления к среде*
11. Здоровье в эрготерапии
- А) *состояние морального, физического и психического благополучия, связанное со средой обитания*
 - Б) *способность к выбору любых видов активности*
 - В) состояние организма, которое консилиум специалистов признал здоровым
 - Г) состояние организма не препятствующее работе и досугу.
12. Мотивация пациента в эрготерапии
- А) важнейшая задача
 - Б) не существенная часть работы
 - В) *инструмент в работе*
 - Г) не имеет отношения к эрготерапии
13. Трудотерапия в эрготерапии
- А) синоним эрготерапии
 - Б) *деятельность, направленная на восстановление продуктивной деятельности людей трудоспособного возраста*
 - В) основная часть эрготерапии
 - Г) используется исключительно для психиатрических пациентов
14. функции эрготерапевта
- А) реабилитация пациента до восстановления трудоспособности
 - Б) *подбор технических средств реабилитации*
 - В) *интеграция пациента в общество и среду проживания*
 - Г) реабилитация пациента на своем ограниченном этапе реабилитации
15. эрготерапевт должен заниматься
- А) только двигательной реабилитацией
 - Б) только неврологической реабилитацией и психологической помощью
 - В) социальной реабилитацией

Г) восстановлением функционирования в объеме, приносящем удовлетворение пациенту

Перечень вопросов для проверки знаний во время итогового собеседования.

1. Цель курса эрготерапии –

- А) уменьшить дефицит, восстановить функциональность пациента и вернуть ему способность к труду
- Б) улучшить способность пациента жить достойной жизнью, в соответствии с их нуждами и желаниями, с учетом требований общества.
- В) адаптировать пациента к его ограниченным возможностям и научить самообслуживанию.

2. Термин «терапия занятостью» был предложен

- А) Джорджем Эдвардом Бартоном в 1914 году
- Б) Джорджем Эдвардом Бартоном в 1954 году
- В) Сьюзен Трейси в 1906 году

3. Персональная активность это-

- А) Все виды деятельности, касающиеся ухода за собой и перемещения
- Б) Персонально подобранная активность
- В) реабилитационная деятельность по персональной программе

4. Эрготерапия-

- А) является разновидностью медицинской реабилитации и успешно заменяет собой другие виды реабилитации
- Б) входит в структуру медицинской и социальной реабилитации, является частью реабилитационной программы пациента
- В) является изолированной частью процесса реабилитации на определенных этапах

5. Основной функцией эрготерапевта является

- А) подбор технических средств реабилитации, адаптации, коммуникации пациента
- Б) восстановление возможностей пациента к самообслуживанию и передвижению
- В) помощь в достижении максимально возможного уровня функционирования и независимости во всех аспектах жизни, несмотря на имеющиеся ограничения.

6. Болезнь (инвалидность) в эрготерапии это

- А) невозможность самостоятельного перемещения и самообслуживания, развившиеся вследствие заболевания
- Б) любая дезадаптация, приводящая к нарушению приспособления к среде
- В) неврологическое или травматологическое заболевание, приводящее к нарушению какой-либо функции

7. Потребности инвалида-

- А) сконцентрированы в области лечения и реабилитации
- Б) не отличаются от обычных потребностей здорового человека
- В) имеют специфические потребности, в дополнение к общим

8. Уровень и качество мотивации пациента

- А) не влияют на выбор стратегий вмешательства
- Б) определяют стратегии вмешательства

В) в значительной степени влияют на выбор стратегий вмешательства

9. Вмешательство в эрготерапии это

- А) исключительно, использование деятельности в терапевтических целях
- Б) исключительно, обучение в терапевтических целях
- В) обучение, консультирование, деятельность пациента, деятельность эрготерапевта.

10. Несоответствие взаимодействие задачи, требований окружения и возможностей человека

- А) зависят в большей степени от дефицита навыка
- Б) зависят в большей степени от дефицита привычки
- В) зависят от дефицита навыка и (или) привычки

11. Слишком широкая спинка инвалидной коляски

- А) приводит к неправильному положению рук
- Б) приводит к неправильному положению руки и наклону корпуса
- В) приводит к повышению уровня комфорта пациента

12. эргономика включает в себя следующие типы приспособлений

- А) только технические
- Б) технические и физическое приспособление человека
- В) технические, физические и психологические приспособления к деятельности

13. наклон вперед при поднятии груза

- А) приводит к удвоению нагрузки на позвоночник
- Б) приводит к снижению нагрузки на позвоночник
- В) не влияет на нагрузку на позвоночник

14. При оценке профессиональной деятельности пациента

- А) важнее всего инвалидность пациента и физические факторы (освещенность, шум)
- Б) важнее всего доступность рабочего места и инвалидность
- В) необходимо полное описание рабочего места

15. эрготерапевтическое сопровождение

- А) заканчивается после выписки пациента и подбора для него средств реабилитации или адаптации
- Б) заканчивается после реабилитации пациента
- В) продолжается до тех пор, пока в нем нуждается пациент

АКТ

Проведения пробного тестирования заданий для самоконтроля по курсу «Эрготерапия» 144 часа.

В результате использования заданий для самоконтроля и анализа результатов тестирования было установлено, что 90% учащихся смогли дать правильные ответы как на открытые вопросы, так и на закрытые вопросы. Анализ ошибочных ответов установил, что они были обусловлены недостаточным знакомством с литературой и участием в педагогическом процессе в аудитории. В связи с изложенным выше, разработанные задания следует считать достаточно валидными и рекомендовать для использования в учебном процессе.

Результаты анализа пробного тестирования заданий для самоконтроля были заслушаны на заседании кафедры педагогики ФПО и рекомендованы для использования.

Акт составила:

Доцент, к.п.н. Тельнюк И.В.

Заведующий кафедрой профессор, д.м.н. Ванчакова Н.П.

« » декабрь 201 г

Раздел 4 УМК

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО
ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»**

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНА

По программе «Эрготерапия» для аспирантов всех специальностей экзамен не предусмотрен.

Раздел 5 УМК

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО
ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине Эрготерапия .

5.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

Разработана технологическая карта, включающая методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам.

5.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия в программе не предусмотрены

5.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

1. Презентации в программе Microsoft Office PowerPoint
2. Разработана технологическая карта, включающая методические указания для обучающихся..
3. Решения методических заседаний кафедры, на которых были установлены хронометраж занятий, форма проведения лекций, семинарских, самостоятельных занятий, методы контроля знаний, условия получения зачета, правила отработок пропущенных занятий.
4. Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся СПбГМУ.

5.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

5.4.1. Контроль базовых знаний.

5.4.2 Контроль базовых знаний проводится на первой лекции в форме письменного выбора правильного ответа на вопросы теста. Результаты проверяются и используются для анализа подготовленности учащихся к усвоению курса.

5.4.3 Текущий контроль на лекциях предполагает письменный ответ на контрольные вопросы, на семинарских занятиях и практике контроль за уровнем знаний включает в себя ведение дневников-отчетов и выполнение письменных заданий по планированию эрготерапевтических вмешательств, оценке среды, пациента и т.п.

5.4.4 Итоговый контроль полученных знаний и навыков проводится в форме подготовки реферата, содержащего в себе полный план эрготерапевтического вмешательства для условного пациента или клинического случая, итоговое тестирование в форме выбора

правильных ответов на вопросы, собеседование. Подготовка реферата занимает 10 часов самостоятельной работы обучающегося.

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА
по дисциплине «Эрготерпия»**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине Эрготерапия

6.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

Разработана технологическая карта, включающая методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам.

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Лабораторные занятия в программе не предусмотрены

6.3. Методические указания к самостоятельной работе

Методические рекомендации для учащихся составлены в форме проспекта семинаров курса

Разработана технологическая карта, включающая методические указания для обучающихся

Проспект лекций и семинаров курса эрготерапии

Номер занятия	Название темы	Краткое содержание	Задание к занятию
1	Лекция. Теоретическая основа и концепции в эрготерапии, основные педагогические знания	Выполнение тестового задания. Предмет, цель, задачи и структура курса. Подходы к самостоятельной работе практическим занятиям. Определения, понятия в эрготерапии, этические аспекты. Педагогические знания и умения эрготерапевта. Психологические и медицинские знания эрготерапевта. Теоретическая основа эрготерапии. Концепции в эрготерапии	Ответить на тестовые вопросы. Ознакомиться с содержанием лекции
2	Лекция. История возникновения и развития эрготерапии	Исторические и экономические предпосылки возникновения эрготерапии. Развитие эрготерапии в различных странах.	Ознакомиться с содержанием лекций № 1, 2 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки

		Влияние концепций эрготерапии на развитие трудотерапии в СССР и России	
3	Лекция. Понятие активности в повседневной жизни и понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие.	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья. Понятие активность. Активность в повседневной жизни, в работе и продуктивной деятельности, в отдыхе, игре и увлечениях. Реабилитация в интересах клиента, понятие и принципы клиенто-центрированной практики, сотрудничество с клиентом. Понятия участие в жизни и полномочие, здоровье и болезнь в эрготерапии, использование себя как инструмента терапии.	Ознакомиться с содержанием лекции № 3 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
4	Лекция. Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов.	Основные знания о социальной и медицинской реабилитации. Структура и политика социальной защиты населения, социальные институты и услуги, регулирование и ресурсы реабилитации. Взаимодействие специалистов по реабилитации в одном и различных учреждениях. Логистическая карта взаимодействия.	Ознакомиться с содержанием лекции № 4 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
5	Лекция. Эрготерапевт, его функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам.	Эрготерапевтическая оценка пациента, модели и подходы, шкала (СОРМ) канадская модель оценки деятельности Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент эрготерапевтического вмешательства.	Ознакомиться с содержанием лекции № 5 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
6	Лекция. Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.	Методы эрготерапевтической коррекции острого и хронического стресса, развивающегося при ограничении функционирования, методы коррекции ощущений боли. Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, эрготерапевтические методы коррекции чувства беспомощности	Ознакомиться с содержанием лекции № 6 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки

		Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования эрготерапевтической задачи и их последствия для пациента Выученная беспомощность и методы коррекции	
7	Лекция. Переживание опыта травмирования и получения инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация.	Психологические и поведенческие деформации, сопровождающие реабилитацию и адаптацию и их коррекция. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; технические средства коммуникации. Роль самообслуживания и независимости в нормализации жизни пациента. Понятие нормализация и социальная адаптация.	Ознакомиться с содержанием лекции № 7 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
8	Лекция. Роль мотивации и дезадаптации в реабилитации – эрготерапии.	Влияние дезадаптации на функционирование и уровень активностей. Оценка мотивационного потенциала; определение и усиление индивидуальной мотивации; мотивация как основа восстановления функций.	Ознакомиться с содержанием лекции № 8 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
9	Лекция. Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	Определение дефицитов навыка и привычек и их соотношения, выбор стратегий адаптация, реабилитация, профилактика, абилитация Понятие «человек-задача-окружение», алгоритмы воздействия, выбор модели реабилитационной, обучающей, развивающей или работающей с конкретным дефицитом.	Ознакомиться с содержанием лекции № 9 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
10	Лекция. Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; алгоритм принятия клинического решения для вмешательства	Ознакомиться с содержанием лекции № 10 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
11	Лекция. Технические средства реабилитации и адаптации.	Выбор технических средств коммуникации, реабилитации и адаптации, конструирование доступных вспомогательных средств. Техническое приспособление среды.	Ознакомиться с содержанием лекции № 11 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
12	Лекция.	Основы эргономики, оценка своих возможностей, нагрузка на позвоночник, оценка своих травм. Правильное перемещение пациента, оценка возможностей перемещения,	Ознакомиться с содержанием лекции № 12 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки

		взаимодействие при перемещении в группе. Технические, физические и психологические приспособления при перемещении.	
13	Лекция. Эргономика и жизненные навыки.	Основы нормальной биомеханики человека Биомеханика человека при патологиях. Влияние технического средства на биомеханику пациента Самостоятельное перемещение пациента	Ознакомиться с содержанием лекции № 13 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
14	Лекция. Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	Оценка нормализованной активности пациента Оценка возможностей и затруднений среды (дом, рабочее место, место отдыха или досуга) Выбор стратегии – приспособление среды к пациенту или приспособление пациента к среде, смешанные стратегии. Обучение пациента решению проблем в повседневной активности.	Ознакомиться с содержанием лекции № 14 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
15	Лекция. Сопровождение пациента и контроль за адаптацией	Тактика и приемы консультирования пациента и его родственников, персонала по уходу перед и после выписки из лечебного учреждения. Сопровождение и обеспечение пластичности соотношения стратегий приспособление-восстановление, консультация о своевременной смене технических средств реабилитации и адаптации.	Ознакомиться с содержанием лекции № 15 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
16	Семинар. Основа и концепции в профессии, основные педагогические знания	Определения, понятия в эрготерапии, этический кодекс эрготерапевта. Педагогические знания и умения эрготерапевта Психологические и медицинские знания эрготерапевта Теоретическая основа эрготерапии, концепции в эрготерапии	Ознакомиться с содержанием семинара №1 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
17	Семинар. История возникновения и развития эрготерапии	Развитие эрготерапии в различных странах Влияние концепций эрготерапии на развитие трудотерапии в СССР и России современные школы и направления в эрготерапии, объединения эрготерапевтов.	Ознакомиться с содержанием семинара № 2 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
18	Семинар.	Активность в повседневной жизни, в	Ознакомиться с

	Активности в повседневной жизни и понятие участие, клиенто-центрирование, полномочие.	работе и продуктивной деятельности, в отдыхе, игре и увлечениях. Реабилитация в интересах клиента, понятие и принципы клиенто-центрированной практики, сотрудничество с клиентом. Понятия участие в жизни и полномочие, здоровье и болезнь в эрготерапии, использование себя как инструмента терапии.	содержанием семинара № 3 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
19	Семинар. Эрготерапевт, его функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам.	Эрготерапевтическая оценка пациента, модели и подходы, шкала (СОРМ) канадская модель оценки деятельности. Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент эрготерапевтического вмешательства.	Ознакомиться с содержанием семинара № 4 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
20	Семинар. Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов.	Методы эрготерапевтической коррекции острого и хронического стресса, развивающегося при ограничении функционирования, методы коррекции ощущений боли, управление стрессом. Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, эрготерапевтические методы коррекции чувства беспомощности Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования эрготерапевтической задачи и их последствия для пациента Выученная беспомощность и методы коррекции	Ознакомиться с содержанием семинара № 5 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
21	Семинар. Переживание опыта травмирования и получения инвалидности, адаптация, восприятие среды, абилитация и реабилитация	Психологические и поведенческие деформации, сопровождающие реабилитацию и адаптацию и их коррекция. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; технические средства коммуникации. Роль самообслуживания и независимости в нормализации жизни пациента. Понятие нормализация и социальная адаптация.	Ознакомиться с содержанием семинара № 6 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки

22	Семинар. Понятия «человек-задача-окружение», дефицит навыка, дефицит привычки.	Определение дефицитов навыка и привычек и их соотношения, выбор стратегий адаптация, реабилитация, профилактика, абилитация Понятие «человек-задача-окружение», алгоритмы воздействия, выбор модели реабилитационной, обучающей, развивающей или работающей с конкретным дефицитом.	Ознакомиться с содержанием семинара № 7 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
23	Семинар. Эрготерапевтические вмешательства, их виды и планирование.	Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; Сенсорное переобучение. Тренировка силы. Теории двигательного контроля и модели, направляющие принципы и исходные положения вмешательств по выполнению деятельности. Сенсомоторные техники. Тренировка когнитивного восприятия и реабилитация. Мыслительные навыки. Алгоритмы принятия клинического решения для вмешательства	Ознакомиться с содержанием семинара № 8 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
24	Семинар. Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	Оценка нормализованной активности пациента, приемы, подходы, методы. Оценка возможностей и затруднений среды (дом, рабочее место, место отдыха или досуга) Выбор стратегии – приспособление среды к пациенту или приспособление пациента к среде, смешанные стратегии. Приемы обучения пациента решению проблем в повседневной активности.	Ознакомиться с содержанием семинара № 9 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
25	Семинар. Сопровождение пациента и контроль за адаптацией.	Тактика и приемы консультирования пациента и его родственников, персонала по уходу перед и после выписки из лечебного учреждения. Типичные ошибки прерывания эрготерапевтического процесса после выписки. Сопровождение и обеспечение пластичности соотношения стратегий приспособление-восстановление, обучение родственников и пациента методикам нормализации жизни. Консультирование о своевременной смене технических средств, обучение пациента правилам контроля безопасности и целесообразности использования приспособлений для адаптации и реабилитации.	Ознакомиться с содержанием семинара № 10 в учебном пособии. Выполнить задания для самоподготовки
26	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	Этический кодекс эрготерапевта	Самостоятельно ознакомиться с литературой и

			подготовиться к контролю знаний
27	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.	Самостоятельно ознакомиться с литературой и подготовиться к контролю знаний
28	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	шкала (COPM) канадская модель оценки деятельности	Самостоятельно ознакомиться с литературой и подготовиться к контролю знаний
29	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	Построение плана эрготерапевтических вмешательств и сопровождения	Самостоятельно ознакомиться с литературой и подготовиться к контролю знаний
30	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	Методы эрготерапевтической коррекции острого и хронического стресса, развивающегося при ограничении функционирования, методы коррекции ощущений боли	Самостоятельно ознакомиться с литературой и подготовиться к контролю знаний
31	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	Виды вмешательств, планирование и коррекция вмешательств; алгоритм принятия клинического решения для вмешательства.	Самостоятельно ознакомиться с литературой и подготовиться к контролю знаний
32	<u>Тема для самостоятельного изучения.</u>	Выбор технических средств коммуникации, реабилитации и адаптации, конструирование доступных вспомогательных средств. Техническое приспособление среды.	Самостоятельно ознакомиться с литературой и подготовиться к контролю знаний
33	Зачетная работа	Разработайте план эрготерапевтического вмешательства	Подготовить и выполнить зачетную работу

«Для получения зачета необходимо: посетить все занятия, письменно пройти начальный и конечный опрос, активно проявлять себя на семинарах в индивидуальной и групповой работе, освоить тему самостоятельной работы и написать зачетную работу план-программу работы эрготерапевта».

К каждому занятию дается перечень основной и дополнительной литературы.

6. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

6.1. Контроль базовых знаний. проводится на первой лекции в форме письменного выбора правильного ответа на вопросы теста.

Результаты проверяются и в дальнейшем используются для общего анализа уровня подготовленности обучающихся к усвоению курса Эрготерапия.

6.2. Текущий контроль на лекциях предполагает письменный ответ на блиц-вопросы, на семинарских занятиях текущий контроль за уровнем знаний включает подготовку докладов в письменном виде.

6.3. Итоговый контроль уровня знаний.

Итоговый контроль уровня усвоения знаний включает: компьютерный зачет (см. раздел «Банк контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине», квалификационную работу – реферат, собеседование по темам итогового контроля.

Составители перечня

Зав. Кафедрой педагогики и психологии ФПО,
проф., д.м.н. Ванчакова Н.П.

, доцент Мальцева М.Н.

Раздел 7 УМК

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине Эрготерапия

Таблица

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание*
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	3	4
Аудитория	Ноутбук - 1	1	
	Экран -1	0	
	Мультимедиапроектор – 1	1	

* - Использование современных технологий, замещающих недостающее оборудование.

Составители раздела

Зав. Кафедрой педагогики и психологии ФПО, Ванчакова Н.П
проф., д.м.н.

доцент Мальцева М.Н

Заведующая кафедрой педагогики и
психологии ФПО, проф., д.м.н. Ванчакова Н.П.

« » 20 г

Приложение 10

Раздел 8 УМК

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

дисциплины Эрготерапия

1. Дисциплина «Эрготерапия» в России является инновационной.
2. Практическое обучение проводится в форме тренингов, где обучающиеся поочередно исполняют роли клиента и эрготерапевта, что позволяет обучающимся лучше понять специфику эрготерапевтических подходов.

Выше приведенные формы занятий позволяют учащимся приобрести практический навык проведения таких занятий и повышают интерес к изучению предмета.

Составители раздела

Доцент, Мальцева М.Н.

Заведующая кафедрой, проф., д.м.н. Ванчакова Н.П.

«» 2012г

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА
И.П.ПАВЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ»

Кафедра педагогики и психологии ФПО

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО
ДИСЦИПЛИНЕ**

По дисциплине Эрготерапия

Методическое пособие разрабатывается на 2015-2016 учебный год.

Составители перечня

Доцент Мальцева М.Н

Заведующая кафедрой педагогики и
психологии ФПО, проф., д.м.н. Ванчакова Н.П.

«__» _____ 20__ г