

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

КАНИС-ТЕРАПИЯ 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

« » января 2015 г., протокол заседания №

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 **КАНИС-ТЕРАПИЯ**

(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, ИЗДАННЫХ 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 – канис-терапия.

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 ДИСЦИПЛИНА «КАНИС-ТЕРАПИЯ»

1.1. Область применения программы

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

1.2. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «канис-терапия» 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 канис-терапии

Задачи:

1. Изучение теоретических и методологических основ канис-терапии.
2. Освоение практических навыков, необходимых для проведения процесса канис-терапии 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, канис-терапевтического процесса, начинающегося с оценки нарушения функций пациента, включающего организацию и проведение индивидуальных и групповых вмешательств и заканчивающийся оценкой результата терапевтического вмешательства
-взаимодействия с другими специалистами в рамках мультидисциплинарного подхода
-взаимодействия с пациентом, родственниками, персоналом по уходу, лицами, оказывающими медицинскую и социальную помощь пациенту.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен иметь знания в области
-основ канис-терапии, ее концепций, философии и истории развития, направлений развития в России и за рубежом
-этических основ взаимодействия с клиентами и пациентами
-правовых основ организации социальной и медицинской реабилитации в Российской Федерации
-теоретических научных обоснований приемов и методов канис-терапии
-психологии пациентов и клиентов, ухаживающего персонала и родственников
-нарушений функционирования пациентов и клиентов, методов и инструментов оценки нарушений
-обеспечения безопасности проведения канис-терапии

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 канис-терапии. Канис-терапия в США, Европе, России. Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов.	2	-	2	4	8
3	Направления в канис-терапии. Канис-терапия и элементы канис-терапии в работе по специальным направлениям.	2	2	2	6	12
4	Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов. Организация процесса медицинской и социальной реабилитации.	2	2	-	4	8
5	Канис-терапевт, его компетенции, функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам. Деятельность канис-терапевта в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.	2	2	2	6	12
6	Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов и детей инвалидов. Собака как социально-коммуникативный тренажер.	2	-	4	4	10
7	Физиологические основы канис-терапевтического вмешательства. Стресс. Бесстрессовое обучение. Мотивация. Уровни коммуникации.	2	2	2	4	10

8	Канис-терапия как метод коррекции стресса, дезадаптации и снижения мотивации.	2	-	-	4	8
9	Канис-терапия как метод коррекции дефицита коммуникации и социализации.	2	-	2	6	10
10	Вспомогательные и технические средства и оборудование используемое в канис-терапии. Игровые техники в канис-терапии.	2	2	-	4	8
11	Канис-терапия для различных возрастных групп.	2	4	2	6	14
12	Канис-терапия в социальной реабилитации физически здоровых детей и подростков социально уязвимых категорий.	2	2	-	4	8
13	Канис-терапия в составе паллиативной поддержки.	2	-	-	4	6
14	Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	2	2	6	12
15	Инклюзивные программы и мероприятия с элементами канис-терапии.	2	2	2	4	10
	ВСЕГО	30	18	24	72	144

2.2 Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	Наименование раздела	Содержание раздела
1	Теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания. Сравнительная психология человека и собаки. Основы межвидового взаимодействия. Невербальная коммуникация.	Предмет, цель, задачи и структура курса. Подходы к самостоятельной работе практическим занятиям. Определения, понятия в канис-терапии, этические аспекты. Педагогические знания и умения канис-терапевта. Психологические и медицинские знания канис-терапевта. Теоретическая основа канис-терапии. Сравнительная психология человека и собаки.

		Основы межвидового взаимодействия. Невербальная коммуникация.
2	История возникновения и развития канис-терапии. Канис-терапия в США, Европе, России. Этика канис-терапевта. Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов. Собака средство реабилитации.	Исторические и экономические предпосылки возникновения канис-терапии. Развитие канис-терапии в различных странах. Канис-терапия в СССР и России Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов. Собака средство реабилитации.
3	Направления в канис-терапии. Канис-терапия и элементы канис-терапии в работе по специальным направлениям. Физическая реабилитация. Адаптивная и лечебная физкультура. Педагогика и специальная педагогика. Социально-психологическая реабилитация. Методы оценки в канис-терапии.	Физическая реабилитация. Адаптивная и лечебная физкультура. Педагогика и специальная педагогика. Социально-психологическая реабилитация. Методы оценки в канис-терапии.
4	Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов. Организация процесса медицинской и социальной реабилитации.	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	Канис-терапевт, его компетенции, функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам. Деятельность канис-терапевта в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.	Построение плана вмешательств и сопровождения. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента или клиента. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент вмешательства. Канис-терапия в структуре различных учреждений.
6	Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов и детей инвалидов. Собака как социально-коммуникативный тренажер.	Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, методы коррекции чувства беспомощности Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования вмешательства и их последствия для пациента Выученная беспомощность и методы коррекции Использование собаки как посредника в коммуникации. Роль собаки в социально-коммуникативном тренинге.

7	Физиологические основы канис-терапевтического вмешательства. Стресс. Бесстрессовое обучение. Мотивация. Уровни коммуникации.	Физиология стресса и адаптации. Работа системы внутреннего подкрепления. Физиологические механизмы действия канис-терапии на клиента и пациента. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; Уровни коммуникации и их использование. Собака как безоценочный участник коммуникативных и обучающих процессов.
8	Канис-терапия как метод коррекции стресса, дезадаптации и снижения мотивации.	Использование собаки в тренингах и обучающем процессе. Использование собаки как мотивационного объекта. Использование собаки как фактора подкрепления мотивации.
9	Канис-терапия как метод коррекции дефицита коммуникации и социализации.	Использование собаки в тренингах на взаимодействие. Использование феномена Я-переноса на собаку, в терапевтических целях. Использование собаки как социального адаптера.
10	Вспомогательные и технические средства и оборудование используемое в канис-терапии. Игровые техники в канис-терапии.	Предметы и наборы для развивающих и обучающих игр. Предметы для тренировки и восстановления бытовых навыков. Предметы и наборы для тематических и ролевых игр. Предметы и наборы для сенсорных тренировок. Специальная амуниция. Использование предметов в ролевых, тематических и спортивных играх.
11	Канис-терапия для различных возрастных групп.	Канис-терапия для детей. Канис-терапия для взрослых. Канис-терапия для пожилых.
12	Канис-терапия в социальной реабилитации физически здоровых детей и подростков социально уязвимых категорий.	Особенности работы с детьми и подростками из неполных и неблагополучных семей и детских домов. Использование роли «собака-защитник». Использование роли «собака –объект заботы» Особенности тренингов социальных и бытовых навыков для детей и подростков из детских домов.
13	Канис-терапия в составе паллиативной поддержки.	Организационные принципы работы в хосписах. Особенности психологической поддержки умирающих. Особенности психологической поддержки родителей умирающего ребенка. Групповая работа с детьми. Групповая работа с взрослыми. Индивидуальная работа в палате. Индивидуальная работа на дому.
14	Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	Адаптивный спорт с собакой. Использование собаки для психологической поддержки людей с инвалидностью при восстановлении и выработке навыков выхода в общественную среду.
15	Инклюзивные программы и мероприятия с элементами канис-терапии.	Инклюзивные праздничные мероприятия для детей. Инклюзивные праздничные мероприятия для взрослых.

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 канис-терапии, этические аспекты. Педагогические знания и умения канис-терапевта. Психологические и медицинские знания канис-терапевта. Теоретическая основа канис-терапии. Сравнительная психология человека и собаки. Основы межвидового взаимодействия. Невербальная коммуникация.
2. История возникновения и развития канис-терапии. Канис-терапия в США, Европе, России.	2	Исторические и экономические предпосылки возникновения канис-терапии. Развитие канис-терапии в различных странах. Канис-терапия в СССР и России. Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов. Собака средство реабилитации.
3. Направления в канис-терапии. Канис-терапия и элементы канис-терапии в работе по специальным направлениям.	2	Физическая реабилитация. Адаптивная и лечебная физкультура. Педагогика и специальная педагогика. Социально-психологическая реабилитация. Методы оценки в канис-терапии.
4. Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов. Организация процесса медицинской и социальной реабилитации.	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. Канис-терапевт, его компетенции, функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам. Деятельность канис-терапевта в	2	Построение плана вмешательств и сопровождения. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента или клиента. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент вмешательства.

учреждениях медицинской и социальной реабилитации.		Канис-терапия в структуре различных учреждений.
6. Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов и детей инвалидов. Собака как социально-коммуникативный тренажер.	2	Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, методы коррекции чувства беспомощности Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования вмешательства и их последствия для пациента Выученная беспомощность и методы коррекции Использование собаки как посредника в коммуникации. Роль собаки в социально-коммуникативном тренинге.
7. Физиологические основы канис-терапевтического вмешательства. Стресс. Бесстрессовое обучение. Мотивация. Уровни коммуникации.	2	Физиология стресса и адаптации. Работа системы внутреннего подкрепления. Физиологические механизмы действия канис-терапии на клиента и пациента. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; Уровни коммуникации и их использование. Собака как безоценочный участник коммуникативных и обучающих процессов.
8. Канис-терапия как метод коррекции стресса, дезадаптации и снижения мотивации.	2	Использование собаки в тренингах и обучающем процессе. Использование собаки как мотивационного объекта. Использование собаки как фактора подкрепления мотивации.
9. Канис-терапия как метод коррекции дефицита коммуникации и социализации.	2	Использование собаки в тренингах на взаимодействие. Использование феномена Я-переноса на собаку, в терапевтических целях. Использование собаки как социального адаптера.
10. Вспомогательные и технические средства и оборудование используемое в канис-терапии. Игровые техники в канис-терапии.	2	Предметы и наборы для развивающих и обучающих игр. Предметы для тренировки и восстановления бытовых навыков. Предметы и наборы для тематических и ролевых игр. Предметы и наборы для сенсорных тренировок. Специальная амуниция. Использование предметов в ролевых, тематических и спортивных играх.
11. Специфика использования канис-терапии в возрастных группах	2	Канис-терапия для детей. Канис-терапия для взрослых. Канис-терапия для пожилых.
12. Канис-терапия в социальной реабилитации физически здоровых детей и подростков социально	2	Особенности работы с детьми и подростками из неполных и неблагополучных семей и детских домов. Использование роли «собака-защитник». Использование роли «собака –объект заботы» Особенности тренингов социальных и бытовых навыков для детей и подростков из детских

уязвимых категорий.		домов.
13. Канис-терапия в составе паллиативной поддержки.	2	Организационные принципы работы в хосписах. Особенности психологической поддержки умирающих. Особенности психологической поддержки родителей умирающего ребенка. Групповая работа с детьми. Групповая работа с взрослыми. Индивидуальная работа в палате. Индивидуальная работа на дому.
14. Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	Адаптивный спорт с собакой. Использование собаки для психологической поддержки людей с инвалидностью при восстановлении и выработке навыков выхода в общественную среду.
15. Инклюзивные программы и мероприятия с элементами канис-терапии.	2	Инклюзивные праздничные мероприятия для детей. Инклюзивные праздничные мероприятия для взрослых. Инклюзивные обучающие мероприятия
всего	30	

2.4 Темы семинаров

раздел	Объем (часы)	Тема семинара
1. Теоретическая основа и концепции в профессии, основные педагогические знания.	4	Предмет, цель, задачи и структура курса. Подходы к самостоятельной работе практическим занятиям. Определения, понятия в канис-терапии, этические аспекты. Педагогические знания и умения канис-терапевта. Психологические и медицинские знания канис-терапевта. Теоретическая основа канис-терапии. Сравнительная психология человека и собаки. Основы межвидового взаимодействия. Невербальная коммуникация.
2. История возникновения и развития канис-терапии. Канис-терапия в США, Европе, России. Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов.	2	Исторические и экономические предпосылки возникновения канис-терапии. Развитие канис-терапии в различных странах. Канис-терапия в СССР и России. Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов. Собака средство реабилитации.

3. Направления в канис-терапии. Канис-терапия и элементы канис-терапии в работе по специальным направлениям.	2	Физическая реабилитация. Адаптивная и лечебная физкультура. Педагогика и специальная педагогика. Социально-психологическая реабилитация. Методы оценки в канис-терапии.
4. Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов. Организация процесса медицинской и социальной реабилитации.	-	
4. Канис-терапевт, его компетенции, функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам. Деятельность канис-терапевта в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.	2	Построение плана вмешательств и сопровождения. Консультативное содействие с членами мультидисциплинарной бригады, разработка маршрута совместного ведения пациента или клиента. Взаимодействие с родственниками; родственники как среда и инструмент вмешательства. Канис-терапия в структуре различных учреждений.
5. Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов и детей инвалидов. Собака как социально-коммуникативный тренажер.	4	Роль ощущения беспомощности в развитии синдрома дезадаптации, методы коррекции чувства беспомощности Воздействие, основанное на принципах достижимости цели, типичные ошибки планирования вмешательства и их последствия для пациента Выученная беспомощность и методы коррекции Использование собаки как посредника в коммуникации. Роль собаки в социально-коммуникативном тренинге.
6. Физиологические основы канис-терапевтического вмешательства. Стресс. Бесстрессовое обучение. Мотивация. Уровни коммуникации.	2	Физиология стресса и адаптации. Работа системы внутреннего подкрепления. Физиологические механизмы действия канис-терапии на клиента и пациента. Роль коммуникации в адаптации, реабилитации, абилитации; формы и средства коммуникации; Уровни коммуникации и их использование. Собака как безоценочный участник коммуникативных и обучающих процессов.
8. Канис-терапия как	-	

метод коррекции стресса, дезадаптации и снижения мотивации.		
9. Канис-терапия как метод коррекции дефицита коммуникации и социализации.	2	Использование собаки в тренингах на взаимодействие. Использование феномена Я-переноса на собаку, в терапевтических целях. Использование собаки как социального адаптера.
10. Вспомогательные и технические средства и оборудование используемое в канис-терапии. Игровые техники в канис-терапии.	-	
11. Канис-терапия для различных возрастных групп.	2	Канис-терапия для детей. Канис-терапия для взрослых. Канис-терапия для пожилых.
12. Канис-терапия в социальной реабилитации физически здоровых детей и подростков социально уязвимых категорий.	-	
13. Канис-терапия в составе паллиативной поддержки.	-	Организационные принципы работы в хосписах. Особенности психологической поддержки умирающих. Особенности психологической поддержки родителей умирающего ребенка. Групповая работа с детьми. Групповая работа с взрослыми. Индивидуальная работа в палате. Индивидуальная работа на дому.
14. Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	Адаптивный спорт с собакой. Использование собаки для психологической поддержки людей с инвалидностью при восстановлении и выработке навыков выхода в общественную среду.
16. Инклюзивные программы и мероприятия с элементами канис-терапии.	2	Инклюзивные праздничные мероприятия для детей. Инклюзивные праздничные мероприятия для взрослых. Инклюзивные обучающие мероприятия
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, Центра семьи Приморского р-на, Петербургского детского хосписа № 1.

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 канис-терапии. Канис-терапия в США, Европе, России. Нормативные акты РФ в области использования собак для реабилитации инвалидов.	-	
3	Направления в канис-терапии. Канис-терапия и элементы канис-терапии в работе по специальным направлениям.	2	1 проведение занятия по АФК с собакой 2 проведение занятия по нейрореабилитации с собакой
4	Основы медицинской и социальной реабилитации, организация взаимодействия специалистов. Организация процесса медицинской и социальной реабилитации.	2	Взаимодействие специалистов по реабилитации в одном и различных учреждениях. Проработка логистической карты взаимодействия.
5	Канис-терапевт, его компетенции, функции, задачи, цели, содействие другим специалистам и помощь родственникам. Деятельность канис-терапевта в учреждениях медицинской и социальной реабилитации.	2	Построение программы вмешательства канис-терапевта а) групповая работа б) индивидуальная работа

6	Психология инвалидности, особенности восприятия и поведения инвалидов и детей инвалидов. Собака как социально-коммуникативный тренажер.	-	
7	Физиологические основы канис-терапевтического вмешательства. Стресс. Бесстрессовое обучение. Мотивация. Уровни коммуникации.	2	1 проведение тренинга по снижению стресса у взрослого пациента после инсульта 2 проведение коммуникативного тренинга с ребенком с аутизмом
8	Канис-терапия как метод коррекции стресса, дезадаптации и снижения мотивации.	-	
9	Канис-терапия как метод коррекции дефицита коммуникации и социализации.	-	
10	Вспомогательные и технические средства и оборудование используемое в канис-терапии. Игровые техники в канис-терапии.	4	1. планирование «игры» с клиентом 2 выбор дополнительного оборудования и тестовое занятие с ним 3 проведение «игры» с использованием выбранного оборудования
11	Канис-терапия для различных возрастных групп.	2	1. Проведение занятия для ребенка с ДЦП 2. Проведение занятия для взрослого пациента после инсульта
12	Канис-терапия в социальной реабилитации физически здоровых детей и подростков социально уязвимых категорий.	2	1. проведение занятия с группой подростков из социально уязвимых категорий
13	Канис-терапия в составе паллиативной поддержки.	-	
14	Обеспечение возможности занятости и участия взрослых, решение проблем в повседневной деятельности.	2	1 Проведение занятия по адаптации ребенка с аутизмом к городской среде 2 Участие в адаптивно-спортивном мероприятии
15	Инклюзивные программы и мероприятия с элементами канис-терапии.	2	Планирование и участие в инклюзивном мероприятии
	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 ГБУЗ больница № 26, Центре семьи Приморского р-на, Петербургском детском хосписе № 1.

4.3 Информационное обеспечение обучения

Кафедра располагает методическими пособиями по

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
8. Зоопсихология и сравнительная психология. Г.Г.Филиппова ISBN 978-5-7695-7989-9; 2012 г
9. IAHAIO WHITE PAPER 2014/ THE IAHAIO DEFINITIONS FOR ANIMAL ASSISTED INTERVENTION AND GUIDELINES FOR WELLNESS OF ANIMALS INVOLVED. Dr. Andrea Beetz (Germany), Dr. Elizabeth Ormerod (UK), Dr. Rebecca

Johnson (USA), Dr. Aubrey Fine (USA), Keiko Yamazaki (Japan), Christi Dudzik (USA), Dr. Rita Maria Garcia (Brazil), Melissa Winkle (USA), Dr. George Choi (S. Korea)

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.
2. Animal-assisted therapy. Theoretical foundations and guidelines for practice. Fine A. SanDiego, CA, US: AcademicPress. (2000).

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>
Сайт Сообщества Поддержки и Развития Канис-Терапии (методические рекомендации)

Зарубежные:

Сайт международной ассоциации энимал-терапии IANAIO.org

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 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-программу 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 соответствующим случаю шкалам, программу курса, подробные планы вмешательств с обоснованием, обоснование выбора и перечень технических и вспомогательных средств, описание возможных сложностей реализации, описание логистики ведения пациента. 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 дополнительного оборудования или предметов для реабилитации или абилитации, описана программа взаимодействия с другими специалистами.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА УЧАЩИХСЯ

Таблица 6

Программа самостоятельной работы учащихся

№№ разделов, тем Дисциплины	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 занятия 6, проверка заданий для самоподготовки	0,5
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	0,5

		занятия 11, проверка заданий для самоподготовки Компьютерный зачет	
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 для самоподготовки	0,5
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 канис-терапия**

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. IAHAIO WHITE PAPER 2014/ THE IAHAIO DEFINITIONS FOR ANIMAL ASSISTED INTERVENTION AND GUIDELINES FOR WELLNESS OF ANIMALS INVOLVED. Dr. Andrea Beetz (Germany), Dr. Elizabeth Ormerod (UK), Dr. Rebecca Johnson (USA), Dr. Aubrey Fine (USA), Keiko Yamazaki (Japan), Christi Dudzik (USA), Dr. Rita Maria Garcia (Brazil), Melissa Winkle (USA), Dr. George Choi (S. Korea)

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.

Animal-assisted therapy. Theoretical foundations and guidelines for practice. Fine A. SanDiego, CA, US: AcademicPress. (2000).

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>

Сайт Сообщества Поддержки и Развития Канис-Терапии России

Зарубежные:

Сайт международной ассоциации энимал-терапии IANAIO.org

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. 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 канис-терапия.
(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 «канис-терапия» 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 по дисциплине «канистерапия» (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 «Канис-терапия» 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 «канис-терапия»

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 это:

а) выучивание терминов и определений.

Б) выполнение заданий по оценке окружения, возможностей и т.п

В) ведение дневников

1. 2 в своей деятельности канис-терапевт опирается на

А) медицинскую этику

Б) этику психолога

В) оба перечисленных варианта

1. **Реабилитация**

1 Нарушения координации у пациента с синдромом Дауна связаны с

А только дополнительно полученной травмой

Б только отсутствием физической нагрузки

В имеющимися при этом заболевании неврологическими нарушениями

Г у пациентов с СД крайне редко бывают нарушения координации

Д не могут быть связаны с этим синдромом вообще

2 Какова лучшая стратегия в реабилитации пациента с парезом руки

А развивающая стратегия, построенная на максимально возможном восстановлении

Б компенсирующая стратегия, построенная на максимально возможном приспособлении к нарушению.

В обе стратегии должны дополнять друг друга.

Г в этом случае лучше отвлечь пациента от его нарушения, чтобы не причинять стресс и занять чем-то другим.

Д в этом случае лучше подождать естественного течения событий и оставить пациента в покое.

3 Реабилитация это

А только цикл систематических занятий одинаковой продолжительности.

Б только цикл систематических занятий не менее 5 в курсе.

В только цикл систематических занятий не менее 10 в курсе.

Г только занятия, построенные на основании реабилитационной оценки и преследующие реабилитационную задачу (цель).

Д только занятия, построенные на основании реабилитационной оценки, проводимые курсом из 10 и более занятий.

4 Реабилитационная оценка необходима для планирования реабилитационных занятий

А обязательно, при любых нарушениях.

Б обязательно для неврологических пациентов, для остальных не существенна.

В обязательно для неврологических и психиатрических пациентов, для остальных несущественна.

Г вообще не обязательна, при большом опыте специалиста

Д необязательна при работе с ЗППР, СДВГ и слабовидящими.

2. Канис-терапия

5 Активность с собакой это

А любая активность пациента в сопровождении собаки

Б любая активность пациента в сопровождении собаки и канис-терапевта

В только адаптивный спорт с собакой

Г любая активность с собакой по программе, построенной с учетом оценки нарушений пациента, решающая конкретную задачу и завершающаяся оценкой достигнутого.

Д любая запланированная регулярная активность с собакой

6 Обучение с собакой

А любое обучение во время которого присутствует собака

Б любое обучение во время которого присутствует специально обученная собака

В развивающие занятия в которых участвует специально обученная собака

Г только регулярные обучающие занятия с использованием специально обученной собаки, если занятий не менее 5

Д любое обучение с участием собаки, если оно преследует конкретную цель, определенную первичной оценкой пациента и завершается оценкой достигнутого.

7 Реабилитация\абилитация с собакой это

А восстановление функций при ДЦП с использованием специально обученной собаки.

Б восстановление функций у детей с неврологическими нарушениями с использованием специально обученной собаки.
В регулярные курсовые занятия со специально обученной собакой
Г любые занятия с использованием собаки, при которых определяется реабилитационный прогноз, ставится и достигается реабилитационная задача.

8 Канис-терапия это

- А) только реабилитация со специально обученной собакой
- Б) только АФЛ/ЛФК со специально обученной собакой
- В) любые занятия со специально обученной собакой
- Г) занятия с собакой где ставится цель и доказанно достигается абилитационный\реабилитационный эффект.**

3. Собака средство реабилитации

9. Собака-средство реабилитации проходит аттестацию

- А Хорошо знакомому инструктору или зоопсихологу
- Б Инструктору или зоопсихологу с мировым именем
- В На лучшей дрессировочной площадке города
- Г Комиссии аттестованных экзаменаторов по ГОСТ**

10 Собака-средство реабилитации является

- А самостоятельным терапевтическим средством
- Б средством в руках специалиста**
- В радостью для волонтера
- Г игрушкой для пациента

11 Собака средство реабилитации

- А оказывает на организм пациента физиологическое и психологическое воздействие**
- Б исключительно радует пациента
- В исключительно усиливает мотивацию к общению
- Г исключительно стимулирует пациента к движению

10. Реквизит и амуниция.

12 В целях обеспечения безопасности пациента реквизит осматривается

- А перед каждым курсом занятий
- Б перед каждым занятием**
- В ежемесячно
- Г ежедневно

13 Амуниция собаки используемая на занятиях, хранится

- А вместе с повседневной амуницией
- Б отдельно, в чистом контейнере или сумке**
- В неважно где хранится
- Г не знаю

14 Амуниция собаки используемая на занятиях, дезинфицируется

- А каждый день
- Б каждый раз перед занятиями**
- В раз в месяц
- Г когда становится видно, что она грязная

15 Работа с пациентами

15 При работе с пациентами обязательно должен присутствовать

А специалист-канис-терапевт

Б специалист (врач, психолог) учреждения

В приглашенный специалист (врач, психолог)

Г достаточно волонтера с собакой

16 При групповой реабилитации продолжительность занятия

А 10 минут для всех, как минимум

Б 20 минут

В 30 минут

Г по состоянию пациентов

17 В работе с пациентами с аутизмом обязательно использовать

А ролевые игры

Б типовые игры канис-терапии

В только упражнения с бросками предметов

Г индивидуально подобранные упражнения и приемы

18 При использовании в работе реквизита, его нужно

А разложить везде для привлечения пациента

Б доставать из контейнера по мере использования в работе и убирать, чтобы не отвлекать пациента

В положить в открытом доступе и брать по мере необходимости

Г положить где удобно канис-терапевту

19 Организация и проведение занятий

19 За организацию и безопасность проведения канис-терапии отвечает

А канис-терапевт специалист

Б любой специалист – врач, психолог, педагог

В специалист учреждения в котором проводят канис-терапию

Г опытный волонтер

20 В обязанности курирующего специалиста входит

А привезти волонтеров на место работы

Б снабдить их адресом и инструкцией к работе

В присутствовать на занятиях, направлять и нести ответственность за работу.

Г обеспечить присутствие специалиста учреждения во время их работы.

21 Обучать волонтеров практически и готовить к работе по курсу занятий

А должен один из опытных волонтеров

Б должны сами волонтеры

В должен куратор - специалист

Г должен представитель приглашающего учреждения

22 Работа с родственниками

- 22 При контакте с родственниками пациента канис-терапевт должен
А принимать в расчет их психологическое состояние и помогать в меру возможностей
Б игнорировать проблемы, так как они за пределами обязанностей.
В жалеть их
Г рассказать о своих проблемах, чтобы отвлечь.
- 23 На родственников пациента необходимо производить впечатление
А спокойного и уверенного в себе специалиста
Б бодрого и не вдающегося в проблемы человека
В неуверенного в себе стажера, чтобы не задавали вопросы
Г неважно, какое вообще впечатление производит канис-терапевт
- 24 Организация и безопасность в канис-терапии**
- 24 Канис-терапевт волонтер обязан иметь документы
А результат флюорографического исследования
Б санитарную книжку
В свидетельство о своем обучении
Г – ответы А и В обязательно
- 25 Канис-терапевт при работе в канис-терапии обязан иметь на собаку
А исключительно сертификат СПРКТ по ГОСТ
Б исключительно сертификат польского общества канис-терапевтов
В любой международный или СПРКТ сертификат и ветеринарный сертификат.
Г внутреннего свидетельства или диплома организации достаточно
- 26 Сертификат собаки-терапевта выдается
А пожизненно
Б на 3 года
В на 5 лет
Г на 7 лет
- 27 Этика в канис-терапии**
- 27 Деятельность канис-терапевтов находится в поле
А кинологической этики
Б медицинской этики
В психологической этики
Г медицинской и психологической этики
- 28 Канис-терапевт - волонтер обязан в первую очередь
А заботиться о состоянии собаки
Б заботиться о производимом впечатлении
В заботиться о благе пациента или клиента
Г заботиться о том, чтобы избежать выгорания
- 29 При фото или видеосъемке пациентов нужно
А получить разрешение родственников пациента или пациента либо опекуна
Б получить разрешение директора учреждения
В получить разрешение своего куратора
Г разрешений не требуется вообще

30. Волонтер с опытом работы

- А. Имеет право работать только под руководством специалиста-канис-терапевта**
- Б. В исключительных случаях может работать самостоятельно
- В. Никогда не имеет права работать без специалиста
- Г. Может работать самостоятельно только на разовых выездах

Перечень вопросов для первичного контроля знаний. ТЕСТ

1. Дайте определение понятия «реабилитация»

- А. Это меры направленные на восстановление физических возможностей человека.
- Б. Это меры направленные на восстановление физических и психических возможностей человека

В. Это система мер направленных на предупреждение последствий болезни и возвращение человека к повседневной жизни

- Г. Это система мер направленных на возвращение трудоспособности.
- Д. Это система мер направленных на компенсацию инвалидности

2. Международная классификация функционирования это

- А. Инструмент описания заболевания
- Б. Инструмент описания дисфункций

В. инструмент оценки функциональности

- Г. Инструмент упрощающий учет историй болезни

3. Назовите основные механизмы канис-терапии, выберите один наиболее полный ответ.

- А. природная гармоничность собаки способствует гармонизации и восстановлению пациента.
- Б. температура тела собаки способствует расслаблению пациента, правильный контакт с собакой способствует снятию тревожности на нейрогормональном уровне и вовлечению пациента в реабилитацию.**
- В. Естественная эмоциональность собаки, способствует раскрепощению эмоций пациента, хорошее настроение помогает восстановиться.
- Г. Эти механизмы сложные и еще не известны.
- Д. канис-терапия работает на уровне души, а не организма.

4. Перечислите противопоказания к канис-терапии. Выберите самый полный ответ.

- А. Гиперактивность, крикливость, агрессивность, отсутствие контакта с родителями или опекунами.
- Б. Слабость, упадок сил, постельный режим, химиотерапия.
- В. Прием нейролептиков, антибиотиков, психические заболевания.

Г. Воспалительные заболевания кожи и верхних дыхательных путей, аллергии, астма, фобии.

- Д. нет противопоказаний, при любой болезни можно подобрать канис-терапию для пациента.

5. Назовите основные функции собаки в канис-терапии.

- А. собака друг и моральная поддержка для пациента.
- Б. собака может предупредить водителя о приступе агрессии или эпилепсии.

В. Собака мотивирует пациента, работает тренажером и мониторирует состояние пациента.

- Г. Собака не важна, главное чтобы с ней работал специалист.
- Д. Присутствие собаки само по себе целебно.

6. Назовите основные разделы (методы) канис-терапии.

А. Реабилитация с собакой-ассистентом, обучение с собакой ассистентом, активность с собакой-ассистентом, взаимодействие собаки и человека.

Б. С собакой-ассистентом работают разные специалисты – неврологи, психологи, психотерапевты, логопеды, инструкторы ЛФК и у каждого специалиста свой метод.

В. Психотерапия с собакой, неврологическая реабилитация с собакой, психологические тренинги с собакой, логопедия с собакой, семейная терапия с собакой, двигательная реабилитация с собакой.

Г. Канис-терапия это единый метод для всех пациентов.

Д. Их очень много.

7. Назовите все документы, которые должны быть выданы на собаку-средство реабилитации для допуска к работе с пациентом в России.

А. диплом по ОКД 1 степени или ИПО 3 степени и ветеринарный паспорт со всеми прививками, обработками и анализами.

Б. свидетельство о первичном тестировании и поручительство куратора и ветеринарный паспорт со всеми прививками, обработками и анализами.

В. Диплом о том, что собака сдала экзамен на собаку-терапевта и ветеринарный паспорт со всеми прививками, обработками и анализами.

Г. Сертификат международного образца внесенный во всероссийский реестр и ветеринарный паспорт со всеми прививками, обработками и анализами.

Д. Достаточно разрешения куратора на работу и ветеринарный паспорт со всеми прививками, обработками и анализами.

8. Опишите алгоритм гигиенической обработки собаки перед работой с пациентом.

А. Полное мытье за 3-12 часов до работы с пациентом, избегание контакта с грязью после мытья, обработка живота, лап, хвоста и задней части дезинфицирующими салфетками или спреем перед самым контактом (за 10-15 минут)

Б. Полное мытье и чистка зубов один раз в месяц.

В. Обработка сухим шампунем и дезинфицирующими салфетками перед работой с пациентом (за 30-15 минут)

Г. Протирание шерсти смесью водки и уксуса за 12 часов до работы с пациентом.

Д. Собака животное чистое, с ней любое общение на пользу.

9. Назовите причины для временного отстранения собаки от работы.

А. усталость собаки

Б. изменения гормонального статуса (роды, спаривание, готовность к спариванию) тримминг или стрижка, сильная линька.

В. Агрессивность собаки

Г. Суевливость собаки

Д. нет таких причин

10. каковы основные задачи аттестации (сертификации) собаки средства реабилитации.

А. выявить лучших собак для работы с пациентами.

Б. выявить собак безопасных в условия стресса и минимально подготовленных для работы с пациентом.

В. Гарантировать идеальную подготовку собаки.

Г. Получить диплом..

Д. Аттестация не нужна, достаточно, чтобы собака была добрая и любила детей.

11. Какие действия собаки категорически недопустимы во время занятий?

А. спать

Б. есть

В. Лаять, издавать звуки

Г. Бегать и прыгать

Д. собака может делать все, что ей хочется

12. Назовите основные требования к амуниции и реквизиту.

А. фирменная и новая

Б. гигиеничная и безопасная для собаки и пациента

В. Яркая и красивая, чтобы пациент к ней тянулся

Г. Удобная при транспортировке

Д. Это не существенно

13. С каким реквизитом можно работать на праздниках и в реабилитации?

А. С ярким, привлекающим внимание пациента

Б. С пластмассовым

В. С мягким

Г. С безопасным

Д. С различным для уличных или спортивных игр и для реабилитации

14. Назовите основные типы реквизита (оборудования) по месту применения.

А. реквизит для ДЦП, для аутистов, для ЗПРР

Б. реквизит для игр и для упражнений

В. Реквизит для уличных праздников, для праздников в помещении и для реабилитации

Г. Реквизит для спорта, для реабилитации, для логопедических занятий

Д. Реквизит подходящий к типовым играм.

15. Какая амуниция необходима для проведения подвижных упражнений с собакой (не в рамках АФК) и как она должна использоваться?

А. специальная шлейка с ручкой, за которую держится ребенок

Б. шлейка поводья, за которую держится ребенок, вожатый страхует

В. Шлейка с поводком и ошейник с поводком для вожатого

Г. Много поводков, вожатый ведет за один из них.

Д. Любая подходящая к занятиям, используется по сценарию игры.

16. Ваши действия при обмороке у ребенка.

А. Поставить на ноги и прислонить к стенке

Б. Посадить на стул и проветрить помещение

В. Срочно вызывать скорую помощь

Г. Положить на спину, слегка приподняв ноги и тазовую часть, открыть окно

Д. Вынести ребенка на улицу

17. Назовите наиболее вероятные причины обморока во время занятий у взрослого пациента.

А. Нервное напряжение

Б. Сильное огорчение или радость

В. Снижение артериального давления при резкой смене позы у лежащего или сидящего больного, из-за повышения физической нагрузки

Г. Из-за недоедания

Д. Обморока во время канис-терапии быть не может.

Работа с пациентами

18. Ваши действия при приступе паники у психиатрического больного.

А. успокоить самому

Б. успокоить при помощи собаки

В. Увести собаку, отойти в сторону и позвать персонал или опекуна

Г. Подождать когда приступ кончится

Д. быстро уйти

19. Назовите с чего должно начинаться и чем заканчиваться любое занятие.

А. осмотром пациентов

Б. осмотром собаки

В. беседой с родителями

Г. Приветствием и прощанием

Д. кормлением собаки

20. Назовите предметы, которые нельзя класть в ладонь при наличии спастичности верхних конечностей.

А. тяжелые

Б. мелкие

В. Металлические

Г. Мягкие игрушки

Д. можно любые

Организация и проведение занятий

21. Какие породы собак используются в канис-терапии?

А. лабрадоры

Б. золотистые ретриверы

В. Большие короткошерстные

Г. Важна не порода, а подготовка и сертификация

Д. Большие и добрые

22. Какова разница между игрой и упражнением.

А. нет разницы

Б. игра имеет большую продолжительность, а упражнения короткие

В. Упражнение простое действие для тренировки, игра сложное действие для обучения

Г. Игра это действия с реквизитом, а упражнения без реквизита.

Д. не знаю

23. Назовите составляющие основного (базового) реквизита(оборудования).

А. Кольцо, расческа (щетка на руку), миска, контейнер, кубик, обруч, корзинка, шлейка

Б. кольца, расчески, набор для типовой игры

В. Поводки, ошейник, шлейка

Г. Все, что нужно для запланированной игры.

Д. миски, контейнеры с едой, мячики

24. Какова продолжительность занятия.

А. 60 минут

Б. 45 минут

В. 30 минут

Г. По состоянию пациента

Д. 15 минут

Работа с родственниками

25. Необходимо ли работать с родственниками пациента и почему ?

А. Да, иначе они задают вопросы

Б. Да, являясь средой окружения они могут помочь или помешать реабилитации

В. Нет, от них все равно никакой помощи

Г. Да, тогда они помогут складывать вещи и держать собаку.

Д. Нет, они вообще никак не влияют на реабилитацию.

26. Должны ли родственники участвовать в реабилитации пациента?

А. Нет, они ничем не могут помочь или помешать

Б. Нет, они все равно только мешают

В. Да, родственники существенно влияют на реабилитацию.

Г. Да, они могут держать ребенка

Д. да, они могут держать собаку

27. О чем нельзя разговаривать с родственниками пациента?

А. О других способах реабилитации

Б. О других пациентах

В. О болезнях и смерти

Г. О новых методах лечения их заболевания

Д. Нет запретных тем

28. Как следует себя вести с раздраженными и критично настроенными родственниками?

А. Отругать и выгнать.

Б. Вежливо удалить из помещения

В. Убедить, что они не правы

Г. Вежливо игнорировать, пока они не успокоятся

Д. Пожаловаться руководителю учреждения

29. Назовите основные требования к месту проведения занятий на улице.

А. Соответствие нормам для занятий с детьми, отсутствие других животных и раздражителей

Б. Спортивное покрытие и отсутствие машин

В. Спокойное тихое место во дворе

Г. Огороженная спортивная площадка

Д. Парк или сквер

30. Назовите основные требования к проведению занятий в помещении.

А. теплое освещенное помещение

Б. помещение с ковровым покрытием

В. Школьный класс

Г. Помещение соответствующее нормам для реабилитационных или спортивных занятий

Д. любое помещение

31. С какими пациентами можно оставить собаку без контроля канис-терапевта?

А. С пациентами, которые давно работают с собакой

Б. С пациентами, работающими по программе адаптивной физкультуры

В. С спокойными, нетревожными пациентами.

Г. Ни в коем случае нельзя

Д. в случае, если родственник пациента дрессировщик

32. Можно ли приводить на занятия собак принадлежащих родственникам пациента?

А. нет, если это не является частью программы

Б. да, если они дрессированные и знакомы с пациентами

В. Да, если они сертифицированы

Г. Да, если родственник настаивает, что пациенту так будет лучше

Д. Да, если собака не драчливая

33. С какой степенью подготовленности собаки, с ней можно работать без поводка?

А с сертификатом собаки средства реабилитации

Б с сертификатом собаки-помощника

В с сертификатом собаки-поводыря

Г ни с какой

34. Непосредственная подготовка к мероприятию это:

А Инструктаж и предварительное ознакомление со спецификой аудитории и места проведения

Б Собрание волонтеров перед выездом на мероприятие, планирование дороги и времени

В Совместная репетиция выступления всей группой волонтеров

Г Совместная проверка амуниции и реквизита

35. На мероприятие для людей с ОВЗ допускается брать

А Любую добрую собаку с ветеринарным паспортом

Б Домашнюю собаку, любящую детей

В Собаку имеющую подготовку от уровня «собака для взаимодействия» и выше

Г Собаку, имеющую дипломы по общей и спортивной дрессировке

36. Перед поездкой в специальное учреждение необходимо:

А Получить полную информацию об ограничениях здоровья и деятельности аудитории

Б Получить сведения о возрасте аудитории

В Получить сведения о том, какое зрелище желает аудитория

Г набрать людей с собаками и приехать

37. Перед выездом нелечебного характера собаку необходимо:

А Обработать полностью по требованиям для лечебного выезда

Б Только помыть с шампунем

В Достаточно вычесать шерсть и протереть лапы

Г Достаточно протереть салфетками

Д Можно везти такую, какая есть

38. На нелечебном выезде собака

А не должна лаять, резко двигаться, скулить

Б может вести себя естественно

В должна быть на поводке, остальное не существенно

Г может вести себя как хочет, если она виляет хвостом и радуется людям

39. На нелечебные выезды допускаются собаки

А только сертифицированные как средство реабилитации

Б собаки с любым из существующих зарегистрированных сертификатов

В любые добрые домашние собаки

Г с дипломом по общей дрессировке

40. нелечебный выезд-посещение происходит

А под руководством куратора, допускаемого к выездам и после инструктажа

Б без куратора группой волонтеров

В с куратором и инструктажа не требует

Г под руководством любого опытного волонтера

Перечень вопросов для проверки знаний во время итогового собеседования.

1. Цель курса канис-терапии –

А) направлена на конкретный дефицит, с условием улучшения общего функционирования и самостоятельности.

Б) отвлечь пациента от заболевания

В) адаптировать пациента к его ограниченным возможностям и научить самообслуживанию.

2. Термин «собака ко-терапевт» был предложен

А) эрготерапевтом Эдвардом Бартоном в 1914 году

Б) психиатром Борисом Левинсоном в 1969 году

В) сестрой милосердия Чикагском госпитале в 1906 году

3. физиологическое влияние канис-терапии продолжается

А) 1 час

Б) всю жизнь

В) краткосрочно, зависит от возраста, пола и дисфункций пациента

4. Канис-терапия-

А) является разновидностью медицинской реабилитации и успешно заменяет собой другие виды реабилитации

Б) сочетается с другими видами реабилитации и решает проблемы там, где она является лучшей мотивацией к реабилитации

В) является изолированной частью процесса реабилитации на определенных этапах

5. Основной функцией специалиста канис-терапевта является

А) Организация занятия и оценка пациентов

б) Проведение занятий и контроль за работой помощников с собаками

В) планирование, организация и полное сопровождения пациента в процессе канис-терапевтического вмешательства.

6. Помощник канис-терапевта

А) специалист, имеющий право проведения вмешательства

Б) специалист, имеющий право проводить оценку пациента

В) вожатый собаки, прошедший обязательное обучение и выполняющий указания специалиста под его непосредственным контролем

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. Для клиента со сниженной самооценкой лучшим подкрепляющим заданием будет

А) прогулка с собакой

Б) кормление собаки

В) поглаживание собаки

9. Понятие типовые игры относится к

А) играм, подходящим для клиента любого возраста с любым нарушением

Б) играм, подобранным по типам нарушений

В) играм, подобранным по типам программ

10. феномен Я-переноса на собаку

А) мешает канис-терапевту в работе

Б) следствие ошибки канис-терапевта

В) является ресурсом для работы с клиентом

11. Дополнительное оборудование в канис-терапии

А) используется всегда

Б) используется для того, чтобы разнообразить деятельность пациента и поднять мотивацию

В) используется для достижения конкретной короткой реабилитационной цели

12. привязанность клиента к конкретной собаке, возникшая в процессе терапии

А) грубая ошибка канис-терапевта

Б) промежуточная цель канис-терапевта

В) несущественно для клиента

13. для работы с детьми, воспитывающимися в детских домах на начальном этапе лучше выбрать модель

А) «собака –защитник»

Б) «собака – подопечный»

В) модель не существенна

14. При оценке пациента

А) важнее всего инвалидность пациента и имеющиеся ограничения

Б) важнее всего пожелания пациента или его родственников

В) необходимо оценить реабилитационный потенциал

15. инклюзивное мероприятие с элементами канис-терапии это

А) инклюзивный праздник в котором участвуют собаки

Б) мероприятие, где используют собаку средство реабилитации для снижения стресса и социального отчуждения между группами

В) мероприятие, где проводят мастер-класс или тренинг с участием собаки-средства реабилитации

АКТ

Проведения пробного тестирования заданий для самоконтроля по курсу «Канистерапия» 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 «Канис-терапия» экзамен не предусмотрен.

Раздел 5 УМК

Кафедра педагогики и психологии ФПО

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

По дисциплине Канис-терапия .

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 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 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 «Канис-терапия»**

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 Канис-терапия

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

Прспект лекций и семинаров курса канис-терапия

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.

1.2. 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 «Канис-терапия» в России является инновационной.
2. Практическое обучение проводится в форме тренингов, где обучающиеся поочередно исполняют роли клиента, что позволяет обучающимся лучше понять специфику подходов в канис-терапии.

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 Канис-терапия

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