

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»  
(ЧОУ ВО «СПбМСИ»)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  Б.И. Шулутко

24 «августа» 2020

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ОСНОВЫ ЭРГОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ»  
(наименование образовательной программы)

Специальность Эрготерапия

Форма обучения очно-заочная

Уровень обучения повышение квалификации

Срок освоения программы 1 год

Кафедра социальной реабилитации и эрготерапии

Санкт-Петербург  
2020 г.

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

Федеральный закон РФ "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12. 2012 г. N 273-ФЗ.

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

Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года №323-ФЗ.

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

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

Квалификационные требования к уровню подготовки специалистов и минимуму содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Основы эрготерапии у детей и взрослых» в соответствии с компетенциями специалиста, утвержденными Русской профессиональной ассоциацией эрготерапевтов (РПАЭТ). (Протокол №1 22 марта 2015г.).

Методические рекомендации Министерства образования и науки по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации одобрена на заседании кафедры медико-социальной реабилитации и эрготерапии от «30» мая 2020г. Протокол № 9

Заведующий кафедрой  (С.Б. Мальцев)

**Разработчик:**  
Старший преподаватель  (Мишина Е.А.)

## **СОДЕРЖАНИЕ**

### **1.ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ**

- 1.1. Цель и задачи образовательной программы
- 1.2. Требования к результатам освоения содержания образовательной программы
- 1.3. Форма контроля

### **2. ОБЪЕМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

- 3.1. Содержание разделов образовательной программы
- 3.2. Разделы образовательной программы и типы занятий
- 3.3. Тематический план занятий лекционного типа.

- 3.5. Самостоятельная работа слушателя

### **4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

### **6. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

---

## 1. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

### 1.1. Цель и задачи образовательной программы

**Целью обучения** является получение профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности эрготерапия.

**Задачами обучения** являются:

- Выявление имеющихся нарушений, принятие решения о необходимости восстановления либо развития функциональных возможностей человека, которые необходимы для выполнения активностей повседневной жизни и максимально возможной двигательной активности.

- Достижение человеком с ограниченными возможностями максимальной независимости в повседневной жизни путем восстановления или развития утраченных функций, использования специальных приспособлений, а также адаптации окружающей среды.

- Создание оптимальных условий для развития и самореализации человека с ограниченными возможностями через движение и его «занятость» в различных сферах жизнедеятельности и, в конечном счете, улучшение качества жизни

### 1.2. Требования к результатам освоения содержания образовательной программы

Индекс	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ОК-1,	Организовывать собственную деятельность, выбирать методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество, решать проблемы, принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление, понимание инвалидности, проявлять инициативу и ответственность, вести профессиональную документацию в соответствии с	-роль эрготерапии в реабилитации; -теоретические модели и методические подходы в эрготерапии; -принципы организации деятельности эрготерапевта, функциональные обязанности эрготерапевта; -методы и способы выполнения профессиональных задач в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и	-организовывать собственную деятельность (в том числе, организовывать рабочее место); -выбирать методы и способы эрготерапии в зависимости от поставленных профессиональных задач; -использовать клиническое мышление на всех этапах работы с клиентом; -вести профессиональную документацию;	-навыком организации эрготерапевтической деятельности в различных профессиональных условиях; -различными методами и способами эрготерапии; -навыком решения проблем в стандартных и нестандартных ситуациях, используя клиническое мышление;

	действующими клиническими рекомендациями и протоколами, порядками и стандартами оказания медицинской и социальной помощи.	социальной помощи.; -способы оценки эффективности проведенной работы; -основы ведения документации;		
<b>ОК-2</b>	Осуществлять поиск, интерпретацию и использование информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, в том числе, с использованием современных информационно-коммуникационных технологий.	-современные эффективные методы реабилитации и абилитации, основанные на доказательной базе; -источники проверки уровня доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -образовательные ресурсы для профессионального и личностного развития; -нормативно-правовые документы, регламентирующие установление инвалидности, прохождение МСЭ, получение реабилитационных услуг;	-искать релевантную информацию -проверять уровень доказательности тех или иных средств и методов эрготерапии и реабилитации в целом; -применять найденную информацию для качественного изменения собственной профессиональной деятельности; - проинформировать клиента и/или его представителей об алгоритмах получения статуса инвалида, прохождения процедуры МСЭ и получении реабилитационных услуг;	-навыком поиска информации, основанной на доказательной базе, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития, и проверки уровня ее доказательности
<b>ОК-3</b>	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, клиентами, сохранять эмоциональную стабильность при разных обстоятельствах профессиональной	- принципы организации командной работы; -основы профессиональной коммуникации и коммуникации с клиентами и/или их представителями; -этический кодекс эрготерапевтов;	-работать в команде -организовывать внутриведомственную и межведомственную командную работу; -эффективно выстраивать коммуникацию на разных	-навыком сохранения эмоциональной стабильности при разных обстоятельствах профессиональной деятельности; -навыком построения профессиональной коммуникации с коллегами,

	<p>деятельности; выдерживать эмоциональные и физические нагрузки в сложных ситуациях, соблюдать этический кодекс эрготерапевтов.</p>		<p>профессиональных уровнях; - выдерживать эмоциональные и физические нагрузки в сложных ситуациях;</p>	<p>клиентами и их представителями;</p>
<b>ПК-1,</b>	<p>Осуществлять сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов для дальнейшего формирования реабилитационного диагноза, составления программы эрготерапии, проведения эрготерапевтического вмешательства и оценки его эффективности.</p>	<p>-основные средства и методы оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения; -методологию формулировки реабилитационного диагноза в формате МКФ;</p>	<p>-проводить сбор информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -формулировать реабилитационный диагноз в формате МКФ;</p>	<p>-навыками сбора информации об анатомо-функциональном и психологическом состоянии организма клиента, его активности и уровне социального участия, барьерах и ресурсах контекста окружения, личностных факторов; -навыком формулирования реабилитационного диагноза в формате МКФ; - навыками составления программ эрготерапии для клиентов разных возрастных и нозологических групп;</p>
<b>ПК-2,</b>	<p>Интерпретировать данные, полученные при консультировании клиентов другими специалистами из мультидисциплинарной команды, участвовать в определении факторов риска, ограничивающих проведения командных</p>	<p>-компетенции различных специалистов, участвующих в реабилитационном процессе; -принципы организации командной работы; -принципы составления реабилитационных командных целей;</p>	<p>-интерпретировать данные, полученные при консультировании клиентов другими специалистами из мультидисциплинарной команды; -определять факторы риска, ограничивающие проведение командных</p>	<p>-навыком формулировки эрготерапевтических и командных реабилитационных целей в формате SMART; -навыком составления программы эрготерапевтического вмешательства, как логической части общей</p>

	мероприятий, участвовать в выставлении командных реабилитационных целей, и составлении общей командной программы реабилитации.	-факторы риска, ограничивающие проведение командных мероприятий; -основы ведения документации командной работы;	мероприятий и предупреждать их;	командной программы реабилитации с учетом данных, полученных при консультировании клиентов другими специалистами из мультидисциплинарной команды, а также с учетом имеющихся факторов риска;
<b>ПК-3,</b>	Проводить эрготерапевтическое вмешательство у клиентов различных возрастных и нозологических групп, используя средства и методы эрготерапии, основанные на доказательной базе, оценивать эффективность проведенного вмешательства, составлять рекомендации для клиента и его представителей, а также других специалистов, осуществлять межпрофессиональное и межведомственное взаимодействие.	-особенности повседневной активности человека на разных этапах жизненного цикла; -особенности симптоматики и течения заболеваний у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -основные средства и методы проведения эрготерапевтического вмешательства у клиентов различных возрастных и нозологических групп; -способы и инструменты для оценки эффективности эрготерапевтического вмешательства; -принципы и способы межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;	-выбирать средства и методы эрготерапии и планировать эрготерапевтическое вмешательство согласно поставленным реабилитационным целям; -оценивать эффективность проведенного вмешательства и реабилитации в целом; -оформлять документацию, касающуюся вмешательства, рекомендаций и оценки эффективности реабилитации;	-навыками проведения различных видов эрготерапевтического вмешательства согласно поставленным реабилитационным целям; -навыками составления рекомендаций для клиентов и их представителей; -навыками определения путей межпрофессионального и межведомственного взаимодействия;
<b>ПК-4,</b>	Подбирать и использовать технические	-основы Российской и международной	-подобрать технические средства	-навыком составления режима

	<p>средства реабилитации, адаптивные устройства, вспомогательные приспособления, в том числе, подручные средства и ассистивные технологии клиентам с ограничением активности и участия. Знать основные нормативно-правовые акты, определяющие процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации.</p>	<p>нормативно-правовой базы, определяющей процесс обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в РФ; -основы эргономики окружающей среды; -основные виды технических средств реабилитации; -принципы подбора технических средств реабилитации;</p>	<p>реабилитации с учетом результатов оценки анатомо-функционального и психологического состояния организма клиента, его активности и социального участия, барьеров и ресурсов физического и социального окружения в рамках проводимого вмешательства; -адаптировать отдельные виды технических средств реабилитации; -информировать клиента и/или его представителей способах получения технических средств реабилитации;</p>	<p>эксплуатации технических средств реабилитации с учетом возможных рисков; -навыками обучения клиента и/или его представителей использованию технических средств реабилитации; -навыками использования оценочных инструментов применительно к оценке физического окружения, антропометрических данных клиента и параметров технических средств реабилитации;</p>
<b>ПК-5</b>	<p>Оказывать первую помощь.</p>	<p>-клинические симптомы основных острых состояний, требующих оказания медицинской помощи; -основы оказания первой помощи; -алгоритмы взаимодействия со службами неотложной и скорой помощи;</p>	<p>-правильно оценить тяжесть состояния клиента и остроту ситуации; -оказать первую помощь при отдельных острых состояниях; - взаимодействовать с медицинскими работниками служб неотложной и скорой помощи;</p>	<p>-навыками оказания первой помощи при различных острых состояниях;</p>

### 1.3. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим занятия семинарского типа, в соответствии с тематическим планом (п. 3.4).

Итоговая аттестация: 10 учебный модуль - экзамен



**2. ОБЪЕМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ОСНОВЫ ЭРГОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ» В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.**

Вид учебных занятий	Объем по модулям										Всего часов	
	1 модуль	2 модуль	3 модуль	4 модуль	5 модуль	6 модуль	7 модуль	8 модуль	9 модуль	10 модуль		
<b>Контактная работа:</b>	40	40	48	48	48	48	48	48	48	48	<b>48</b>	<b>464</b>
Лекции (Лек)	8	8	12	14	12	16	12	16	12	12	<b>12</b>	122
Практические занятия (Пр)	32	32	36	34	36	32	36	32	36	30		336
Экзамен(Экз)											6	6
<b>Самостоятельная работа: (СР)</b>	18	18	18	18	18	18	18	18	18	4		<b>166</b>
<b>Общая трудоемкость, академ. час.</b>	58	58	66	66	66	66	66	66	66	52		<b>630</b>

**3. СОДЕРЖАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ «ОСНОВЫ ЭРГОТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ.**

**3.1. Содержание разделов образовательной программы.**

№ п/п	Наименование раздела образовательной программы	Содержание раздела образовательной программы
1	Раздел 1. Введение. Роль эрготерапии в реабилитации. Теоретические модели и методические подходы в эрготерапии. Профессиональные компетенции эрготерапевта.	<p>Организация физической реабилитации в нашей стране и за рубежом. История и философия эрготерапии. Понимание здоровья инвалидности. Современная модель инвалидности.</p> <p>Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (ВОЗ, 2001 г.). Постановка реабилитационного диагноза.</p> <p>Клиническое мышление в эрготерапии.</p> <p>Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации, поддержание коммуникации в работе эрготерапевта.</p> <p>Модели эрготерапии. Обзор. Клиенто-центрированный подход. Канадская модель эрготерапии. Активности повседневной жизни человека. Анализ активности. Подходы в эрготерапии. Построение программы эрготерапии: оценка, планирование и постановка целей, вмешательство, оценка эффективности. Командный проблемно-ориентированный подход. Нормативно-правовая база по обеспечению ТСП</p>

2	Раздел 2. Нормальное развитие человека	<p>Современные представления о двигательном развитии человека. Игра в жизни человека. Функции руки и кисти. Развитие функций верхних конечностей</p> <p>Поддержание позы: позиционирование, физиология позы активное поддержание позы, профилактика вторичных биомеханических осложнений</p> <p>Развитие когнитивных функций в онтогенезе.</p> <p>Сенсомоторное развитие и подходы, основанные на сенсорной интеграции. Развитие навыков повседневной жизни.</p>
3	Раздел 3. Средства и методы эрготерапевтической оценки и вмешательства.	<p>Проблемно-ориентированное позиционирование.</p> <p>Техники правильного и безопасного перемещения пациентов. Адаптация активности. Оценка и адаптация физического окружения. Оценка социального окружения. Работа с семьей. Семейно-центрированная эрготерапия.</p> <p>Использование технических вспомогательных средств (ТСР) реабилитации: процесс подбора и назначения ТСР; необходимые виды оценки.</p> <p>Доказательные подходы в абилитации и реабилитации пациентов с нарушением функций верхней конечности. Ортезирование. Терапия ограничением движения.</p> <p>Прием пищи и жидкости. Самостоятельный прием пищи и жидкости, кормление, зондовое питание и питание через гастростому.</p> <p>Альтернативная и дополнительная коммуникация</p> <p>Роль эрготерапевта в программах служб раннего вмешательства.</p> <p>Реабилитация подростков и переход ко взрослой жизни. Сопровождаемое проживание.</p> <p>Программы профилактики нарушений.</p> <p>Ремесла и творчество. Организация мастерских.</p>
4	Раздел 4. Эрготерапия у пациентов разных возрастных и нозологических групп.	<p>Эрготерапия в травматологии и ортопедии.</p> <p>Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга. Церебральный паралич, последствия черепно-мозговой травмы. Генетические повреждения ЦНС. Спинальные мышечные атрофии.</p> <p>Нервно-мышечные заболевания.</p> <p>Расстройства аутистического спектра. Нарушения эмоциональной сферы и поведенческие расстройства. Нарушения когнитивного и интеллектуального развития. Психическое здоровье детей. Тяжелые и множественные нарушения развития.</p> <p>Эрготерапия у людей с нарушением зрения.</p> <p>Эрготерапия у людей с нарушением слуха</p> <p>Эрготерапия в нейрореабилитации взрослых. ОНМК, ЧМТ. БАС, РС.</p> <p>Эрготерапия при заболеваниях суставов.</p> <p>Эрготерапия в ведении клиентов пожилого и преклонного возраста. Здоровое старение.</p> <p>Использование компенсаторного подхода.</p> <p>Нарушение когнитивных функций у взрослых.</p>

	Деменция. Прогрессирующие состояния и работа эрготерапевта. Оказание первой помощи.
--	---

### 3.2. Разделы образовательной программы «Основы эрготерапии у детей и взрослых», и типы занятий

№ п/п	Наименование раздела образовательной программы	Лек	Пр	Код формируемой компетенции
1	Раздел 1. Введение. Роль эрготерапии в реабилитации. Теоретические модели и методические подходы в эрготерапии. Профессиональные компетенции эрготерапевта.	26	58	ОК-1 ОК-2 ОК-3 ПК-1
2	Раздел 2. Нормальное развитие человека	34	60	ПК-1 ПК-2
3	Раздел 3. Средства и методы эрготерапевтической оценки и вмешательства.	50	138	ОК-1 ОК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
4	Раздел 4. Эрготерапия у пациентов разных возрастных и нозологических групп.	56	80	ОК-1 ОК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
5	<b>Всего:</b>	<b>122</b>	<b>336</b>	

### 3.3. Тематический план занятий лекционного типа

№ п/п	Название тем лекций образовательной программы	Объем по модулям	
		Часы	Модуль
1.	Организация физической реабилитации в нашей стране и за рубежом. История и философия эрготерапии.	1	1
2.	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), (ВОЗ, 2001 г.). Постановка реабилитационного диагноза. Кодирование.	3	
3.	Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации, поддержание коммуникации в работе эрготерапевта.	1	
4.	Модели эрготерапии. Обзор. Клиенто-центрированный подход. Канадская модель эрготерапии. (СМОР) (САОТА, 1997).	2	
5.	Построение программы эрготерапии: оценка, планирование и постановка целей, выбор подходов, вмешательство, оценка эффективности.	1	
6.	Активности повседневной жизни человека.	1	2

7.	Анализ активности.	1	
8.	Оценка социального окружения. Работа с семьей. Семейно-центрированная эрготерапия.	2	
9.	Оценка и адаптация физического окружения. Безбарьерная среда.	2	
10.	Современные представления о двигательном развитии ребенка.	2	
11.	Поддержание позы: физиология позы, позиционирование, активное поддержание позы, профилактика вторичных биомеханических осложнений.	4	3
12.	Анатомия верхней конечности. Развитие функций верхних конечностей.	6	
13.	Игра в жизни человека.	2	
14.	Развитие когнитивных функций в онтогенезе.	4	4
15.	Техники правильного и безопасного перемещения пациентов.	6	
16.	Оценка функций верхней конечности у детей и взрослых	4	
17.	Нормативно-правовая база по обеспечению ТСП.	2	5
18.	Использование технических вспомогательных средств (ТСП) реабилитации: процесс назначения ТСП; необходимые виды оценки.	6	
19.	Программы профилактики нарушений.	4	
20.	Альтернативная и дополнительная коммуникация.	4	6
21.	Доказательные подходы в абилитации и реабилитации детей и взрослых с нарушением функций верхней конечности. Ортезирование. Терапия ограничением движения.	6	
22.	Прием пищи и жидкости. Самостоятельный прием пищи и жидкости, кормление, зондовое питание и питание через гастростому.	6	
23.	Роль эрготерапевта в программах служб раннего вмешательства.	4	7
24.	Реабилитация подростков и переход во взрослую жизнь. Сопровождаемое проживание.	2	
25.	Сенсомоторное развитие и подходы, основанные на сенсорной интеграции.	6	
26.	Дети с неврологическими нарушениями. Церебральный паралич, последствия черепно-мозговой травмы. Спинальные мышечные атрофии. Генетические заболевания с поражением ЦНС. Нервно-мышечные заболевания. Нейроинфекции.	4	8
27.	Дети с расстройствами аутистического спектра. Нарушения эмоциональной сферы и поведенческие расстройства. Дети с нарушениями когнитивного и интеллектуального развития.	8	
28.	Тяжелые и множественные нарушения развития.	2	
29.	Ремесла и творчество. Организация мастерских для детей и взрослых.	2	

30.	Эрготерапия в нейрореабилитации взрослых. ОНМК, ЧМТ. Ведение пациентов с хронической болью.	4	9
31.	Эрготерапия в травматологии и ортопедии. Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга. Эрготерапия при заболеваниях суставов.	4	
32.	Эрготерапия в ведении клиентов пожилого и преклонного возраста. Здоровое старение.	2	
33.	Нарушение когнитивных функций у взрослых. Деменция.	2	
34.	Прогрессирующие состояния и работа эрготерапевта.	2	10
35.	Эрготерапия у детей и взрослых с нарушением зрения.	2	
36.	Эрготерапия у детей и взрослых с нарушением слуха.	4	
37.	Оказание первой помощи.	4	
<b>Всего:</b>		<b>122</b>	<b>10</b>

**3.4. Тематический план занятий семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы и пр.) и формы текущего контроля.**

№ п/п	Название тем практических занятий	Объем по модулям		Формы текущего контроля
		часы	модуль	
1.	Организация реабилитационной помощи в РФ. Роль эрготерапевта.	2	1	Эссе; Ситуационная задача;
2.	Понимание здоровья и инвалидности. Современная модель инвалидности.	6		Эссе;
3.	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), (ВОЗ, 2001 г.).	6		Ситуационные задачи; Тестирование; Представление клинического случая;
4.	Коммуникация: виды коммуникации, базовые принципы оценки коммуникации, поддержание коммуникации в работе эрготерапевта.	8		Ролевая игра; Тестирование;
5.	Модели эрготерапии. Обзор. Клиенто-центрированный подход. Канадская модель эрготерапии. (СМОР) (САОТА, 1997), Канадская оценка выполнения деятельности (СОПМ) (САОТА, 1997)	6		Ролевая игра; Демонстрация навыка проведения оценки;
6.	Построение программы эрготерапии: оценка, планирование и постановка целей, выбор подходов, вмешательство, оценка эффективности.	4		Тестирование; Ситуационные задачи;
7.	Реабилитационный диагноз в парадигме МКФ	4		2

8.	Активности повседневной жизни человека.	2		Подготовка презентации; Индивидуальное письменное задание;
9.	Адаптация активности	2		Подготовка презентации;
10	Оценка социального окружения. Работа с семьей. Семейно-центрированная эрготерапия.	2		Ситуационные задачи;
11	Оценка и адаптация физического окружения.	6		Подготовка презентации;
12	Физиология позы	2		Устный опрос;
13	Современные представления о двигательном развитии ребенка.	12		Подготовка презентации; Тестирование
14	Основы проектной работы	2		Проект по актуализированной теме;
15	Позиционирование, активное поддержание позы, профилактика вторичных биомеханических осложнений.	12	3	Демонстрация практического навыка; Контрольная работа;
16	Анатомия верхней конечности. Развитие функций верхних конечностей.	8		Контрольная работа; Тестирование
17	Клиенто-центрированный анализ активности	4		Подготовка презентации; Представление клинического случая;
18	Игра в жизни человека.	6		Представление клинического случая; Подготовка презентации; Тестирование; Ситуационные задачи;
19	Развитие навыков повседневной жизни.	6		Создание инфоплаката; Индивидуальное письменное задание;
20	Оценка функций руки и кисти у взрослого и ребенка.	4	4	Представление клинического случая; Демонстрация практического навыка; Контрольная работа;
21	Проблемно-ориентированное позиционирование.	4		Ситуационные задачи;
22	Техники правильного и безопасного перемещения пациентов	18		Демонстрация практического навыка; Ситуационные задачи; Тестирование;
23	Развитие когнитивных функций в онтогенезе.	8		Подготовка презентации;
24	Нормативно-правовая база по обеспечению ТСП.	4	5	Тестирование; Ситуационные задачи;
25	Использование технических вспомогательных средств (ТСП) реабилитации: процесс назначения ТСП; необходимые виды оценки.	30		Тестирование; Представление клинического случая; Демонстрация практического навыка;

				Ситуационные задачи; Контрольная работа;
26	Программы профилактики нарушений.	2		Подготовка презентации;
27	Прием пищи и жидкости. Самостоятельный прием пищи и жидкости, кормление, зондовое питание и питание через гастростому.	6	6	Тестирование; Представление клинического случая; Демонстрация практического навыка; Ситуационные задачи;
28	Адаптация активностей повседневной жизни.	6		Представление клинического случая; Демонстрация практического навыка;
29	Доказательные подходы в абилитации и реабилитации пациентов с нарушением функций верхней конечности. Ортезирование Терапия ограничением движения.	12		Демонстрация практического навыка; Ситуационные задачи;
30	Альтернативная и дополнительная коммуникация. Оценка уровня коммуникации. Средства и методы коммуникации	8		Тестирование; Ситуационные задачи; Индивидуальное письменное задание;
31	Сенсомоторное развитие и подходы, основанные на сенсорной интеграции.	12	7	Ситуационные задачи;
32	Роль эрготерапевта в программах служб раннего вмешательства.	2		Ситуационные задачи;
33	Реабилитация подростков и переход во взрослую жизнь. Сопровожаемое проживание.	2		Ситуационные задачи;
34	Практическое применение альтернативной и дополнительной коммуникации.	4		Представление клинического случая;
35	Эрготерапевтическое вмешательство при нарушениях приема пищи и жидкости	4		Представление клинического случая;
36	Адаптация повседневной деятельности с помощью подручных материалов	8		Демонстрация практического навыка;
37	Проектная работа	4		SWOT анализ проектов группы
38	Дети с неврологическими нарушениями. Церебральный паралич, последствия черепно-мозговой травмы. Спинальные мышечные атрофии. Генетические заболевания с поражением ЦНС. Нервно-мышечные заболевания. Нейроинфекции.	6	8	Тестирование; Ситуационные задачи;
39	Дети с расстройствами аутистического спектра. Нарушения эмоциональной сферы	8		Тестирование; Ситуационные задачи;

	и поведенческие расстройства. Дети с нарушениями когнитивного и интеллектуального развития.			
40	Психическое здоровье детей	6		Тестирование;
41	Эрготерапия в детской травматологии и ортопедии. Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга. Эрготерапия при заболеваниях суставов.	6		Ситуационные задачи;
42	Тяжелые и множественные нарушения развития.	6		Тестирование; Ситуационные задачи;
43	Прогрессирующие состояния и работа эрготерапевта.	2		Ситуационные задачи;
44	Эрготерапия в травматологии и ортопедии. Эрготерапия при поражениях позвоночника и спинного мозга. Эрготерапия при заболеваниях суставов.	12		Ситуационные задачи;
45	Эрготерапия в нейрореабилитации взрослых. ОНМК, ЧМТ. Ведение пациентов с хронической болью.	12	9	Ситуационные задачи;
46	Эрготерапия в ведении клиентов пожилого и преклонного возраста. Здоровое старение.	2		Ситуационные задачи;
47	Нарушение когнитивных функций у взрослых. Деменция.	6		Ситуационные задачи;
48	Клиническое мышление	2		Ситуационные задачи
49	Ремесла и творчество. Организация мастерских.	12		Демонстрация практического навыка;
50	Эрготерапия у детей и взрослых с нарушением зрения.	4		Тестирование; Индивидуальное письменное задание;
51	Эрготерапия у детей и взрослых с нарушением слуха.	4	10	Устный опрос;
52	Эрготерапевтическое вмешательство у взрослых пациентов с когнитивными нарушениями	6		Подготовка презентации
53	Оказание первой помощи.	4		Демонстрация практического навыка;
<b>Всего:</b>		<b>336</b>	<b>10</b>	



### 3.5. Самостоятельная работа студента

Самостоятельная работа	Всего часов в модулях										Всего
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы образовательной программы)	18	18	16	16	16	16	16	16	16	4	152
Проектная работа			2	2	2	2	2	2	2		14
<b>ВСЕГО:</b>	<b>166</b>										

### 4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

<i>а) основная литература:</i>	
1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил.	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
2. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда / Е.Е. Ачкасов; под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н. Пузина, Е.В. Машковского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с.	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
3. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
4. Шошимин А.В., Пономаренко Г.Н. МКФ в реабилитации. Спб., 2018.-238 с.	
5. Gutenbrunner C. at al WHITE BOOK ON PHYSICAL AND REHABILITATION MEDICINE IN EUROPE// 2006 by Section of Physical and Rehabilitation Medicine and European Board of Physical and Rehabilitation Medicine, Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS) and Académie Européenne de Médecine de Réadaptation. 46 P. (Перевод Союза Реабилитологов России, 2006 год).	
<i>б) дополнительная литература:</i>	
1. Психологические аспекты медицинской реабилитации. Ачкасов Е.Е., Психологические аспекты медицинской реабилитации [Электронный ресурс]: учебное пособие / под ред. Ачкасова Е.Е., Твороговой Н.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с.	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
2. Мельникова Е.В., Буйлова Т.В., Бодрова Р.А., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов // Вестник Восстановительной медицины, № 6 (82) 2017	
3. Основы реабилитологии: учебное пособие. Ибатов А.Д., Пушкина С.В. 2007. - 160 с.	<a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a>
4. Введение в эрготерапию и социальную реабилитацию. Электронное учебное пособие. С.Б. Мальцев. Проект «Техническая помощь	<a href="http://manuals.sdc-eu.info/">http://manuals.sdc-eu.info/</a>

Программе поддержки секторальной политики в области социальной защиты – компонент по предоставлению услуг Таджикистану»	
5. Шошимин А.В., Пономаренко Г.Н. МКФ в реабилитации. - Спб.,2018.-238 с.	
6. Шмонин А. А., Никифоров В. В., Мальцева М. Н., Мельникова Е. В., Иванова Г. Е. Электронная система мониторинга эффективности реабилитации в пилотном проекте «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации» – программа “ICF-reader”// Вестник Ивановской медицинской академии, Т.21, №1, 2016, с. 66-70.	
7. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья// Всемирная Организация Здравоохранения, 2001, русская версия 2001, 342С.	
8. Технические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда Учебное пособие Ачкасов Е.Е., Пузин С.Н., Машковский Е.В. ГЭОТАР -Медиа 2018	
9. Ребёнок с церебральным параличом Книга для родителей Нэнси Р. Финни Теревинф 2014	
10.Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов Статья Мельникова Е.В., Буйлова Т.В., Бодрова Р.А., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. Вестник Восстановительной медицины, 2017	
11. Постуральная коррекция – ведущий фактор повышения качества жизни детей с ОДА (с нарушениями опорно-двигательного аппарата): Методическое пособие. Феськов Г.П., Литус А.Ю. Новгородский. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. – Великий Новгород: Типография «Виконт», 2017	
12. Введение в альтернативную и дополнительную коммуникацию: жесты и графические символы для людей с двигательными и интеллектуальными нарушениями, а также с расстройствами аутистического спектра Монография Стивен фон Течнер, Теревинф 2014	
13. Occupational Therapy for children and adolescents. 7th ed. J. Case-Smith, AOTA, 2015.	
14. юWillard and Spackman’s Occupational Therapy. B. Boyt Schell, M. Scaffa, G.Gillen. Lippincott Williams & Wilkins, 2013.	
<b>в) программное обеспечение: общесистемное и прикладное программное обеспечение:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Операционная система Microsoft Windows</li> <li>• Прикладной пакет программ Microsoft Office</li> <li>• Платформа Moodle.ru</li> <li>• Zoom professional</li> </ul>	
<b>г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Федеральный портал «Российское образование» <a href="http://www.edu.ru/">http://www.edu.ru/</a></li> <li>• Портал «Гуманитарное образование» <a href="http://www.humanities.edu.ru/">http://www.humanities.edu.ru/</a></li> <li>• Федеральное хранилище «Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов» <a href="http://school-collection.edu.ru/">http://school-collection.edu.ru/</a></li> <li>• Университетская информационная система России <a href="http://www.cir.ru">www.cir.ru</a>.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Тематический каталог медицинских ресурсов Интернет. База данных медицинских публикаций. Новости мировой и отечественной медицины. Форум <a href="http://medlinks.ru/">http://medlinks.ru/</a></li> <li>• Электронная медицинская библиотека. Электронные версии медицинской литературы <a href="http://www.booksmed.com">http://www.booksmed.com</a>.</li> <li>• Медицинская электронная библиотека. <a href="http://meduniver.com/Medical/Book/">http://meduniver.com/Medical/Book/</a></li> <li>• Электронно-библиотечная система "Консультант студента"</li> <li>• Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS</li> <li>• Поисковая система интернет Yandex, Google</li> </ul>	
--	--

## 5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p><b>Аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>Стол преподавателя, стул преподавателя, доска ученическая, комплект специализированной учебной мебели (ученические столы и стулья), комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор), флипчарт, интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT-7518RS/Компьютер OPS500-501-Н/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C.</p>	<p>MS Windows 10 Лицензия № 69002855 MS Office 2016 Лицензия № 69440824 Zoom Standard Pro Annual Среда электронного обучения 3KL Оптима 3.5.8b, Лицензионный договор №1205.1 от 23.03.2020</p>
<p><b>Аудитория (Центр симуляционного обучения)</b> для проведения занятий лекционного типа, для проведения занятий семинарского типа, для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации (на 16 посадочных мест)</p>	<p>Адаптированная кухонная мебель, стиральная машина, плита, микроволновая печь, холодильник, электрический чайник, приспособления для приема и приготовления пищи, утюг, швейная машина, водяная баня для работы с термопластиком, термопластик и комплектующие для изготовления ортезов, промышленный фен, подъемник со сменой подвесов, приспособления для позиционирования, перемещения и передвижения, кровать с электроприводом, стол и стулья)</p>	

<b>Помещение (Центр симуляционного обучения)</b>	Адаптированный для инвалидов санитарный узел	
<b>Аудитория</b> Помещение для самостоятельной работы	Столы, стулья, комплект технических средств обучения с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам;	MS Windows 10 Лицензия № 69002855, Kaspersky Endpoint Security лицензия 17E0-180226- 113155-680-107, NetPolice лицензия 22906072, MS Office 2016 Лицензия № 69440824

## 6. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Указанные ниже условия лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

### Обучение слушателей с нарушением слуха

**Обучение слушателей с нарушением слуха** выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия студентами с нарушением слуха.

### **К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:**

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;
- пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);
- некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

**Специфика зрительного восприятия** слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у студентов с нарушенным слухом во многом опосредуется

деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала студентам необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии, необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим студентам выделить информативные признаки предмета или явления.

**В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал.** Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

### **Обучение слушателей с нарушением зрения.**

Специфика обучения слепых и слабовидящих студентов заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности студентов;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих студентов. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

**Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк,** поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего студента: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

### **Обучение слушателей с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).**

Оучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение студентов с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность),

начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объема внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить студенту самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объем и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе со студентами с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию студента, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности

и общения с окружающими. У таких студентов наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убеждаться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то лицо с ОВЗ будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

#### **Общие рекомендации по работе с обучающимися- лицам с ограниченными возможностями здоровья.**

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение студентами инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения слушателя.