

# **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

по направлению специальности  
1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия  
(эрготерапия)»

Минск  
БГУФК  
2023

Министерство спорта и туризма Республики Беларусь

Учреждение образования  
«Белорусский государственный университет физической культуры»

**УТВЕРЖДЕНА**

Проректором по учебной работе  
университета Е.В.Фильгиной

30 марта 2023 г.

Регистрационный № УД-121

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

по направлению специальности

1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия  
(эрготерапия)»

Минск  
БГУФК  
2023

УДК 615.825(073)  
ББК 63:65.272я73  
П78

Программа государственного экзамена составлена на основе образовательного стандарта высшего образования первой ступени ОСВО 1-88 01 03-2013, утвержденного постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 № 88.

**СОСТАВИТЕЛЬ:**

**И.В. Болдышева**, доцент кафедры физической реабилитации учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры», кандидат педагогических наук

**РЕЦЕНЗЕНТЫ:**

**А.П. Веремейчик**, заведующий кафедрой оздоровительной и адаптивной физической культуры Института повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов физической культуры, спорта и туризма учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры», кандидат биологических наук, доцент;

**Л.Н. Цехмистро**, доцент кафедры спортивной медицины учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры», кандидат биологических наук, доцент

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ:**

кафедрой физической реабилитации учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры» (протокол от 20.03.2023 № 10);

советом факультета оздоровительной физической культуры учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры» (протокол от 22.03.2023 № 11);

научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный университет физической культуры» (протокол от 30.03.2023 № 6)

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА</b> .....	5
<b>СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА</b> .....	8
<b>Раздел I. Основы частной патологии</b> .....	8
Тема 1. Инвалидизирующие патологии в травматологии.....	8
Тема 2. Инвалидизирующие патологии в ортопедии .....	8
Тема 3. Инвалидизирующие патологии в гериатрии.....	8
Тема 4. Инвалидизирующие патологии в неврологии .....	9
<b>Раздел II. Основные методики эрготерапии</b> .....	10
Тема 5. Методика проприоцептивного проторения (ПНФ).....	10
Тема 6. Методика нейромоторного переобучения (бобат-терапия) .....	10
Тема 7. Основы кондуктивной педагогики.....	10
Тема 8. Сенсорно-интеграционная терапия.....	11
Тема 9. Методика базальной стимуляции.....	11
Тема 10. Методика Л. Нильсен .....	11
Тема 11. Метод биологической обратной связи в эрготерапии .....	12
Тема 12. Методика динамической проприоцептивной коррекции .....	12
Тема 13. Методика зеркальной тренировки .....	12
Тема 14. Методика принудительно-индуцированной терапии (методика Тауба) .....	12
Тема 15. Методики зоотерапии.....	13
Тема 16. Методика Текорюса.....	13
Тема 17. Роботизированные системы в эрготерапии.....	13
<b>Раздел III. Эрготерапия при основных инвалидизирующих патологиях взрослого населения</b> .....	14
Тема 18. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в травматологии.....	14
Тема 19. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в ортопедии.....	15
Тема 20. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в неврологии ....	17
Тема 21. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в психиатрии....	21
Тема 22. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в гериатрии .....	21
<b>Раздел IV. Эрготерапия в педиатрии</b> .....	22
Тема 23. Психолого-педагогическая характеристика детей с особенностями психофизического развития .....	22
Тема 24. Средства и методы эрготерапии, применяемые в педиатрии .....	23
Тема 25. Особенности применения средств эрготерапии при двигательных нарушениях .....	24
Тема 26. Особенности применения средств эрготерапии при интеллектуальной недостаточности .....	25
Тема 27. Особенности применения средств эрготерапии при задержке психомоторного развития (ЗПМР) .....	25
Тема 28. Особенности применения средств эрготерапии при сенсорных нарушениях .....	26

Тема 29. Особенности применения средств эрготерапии при нарушениях эмоционально-волевой сферы .....	26
Тема 30. Особенности применения средств эрготерапии при тяжелых и (или) множественных физических и (или) психических нарушениях развития .....	27
<b>ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ</b> .....	28
Порядок проведения итоговой аттестации (извлечение из Правил проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания образовательных программ высшего образования) .....	28
Экзаменационные требования к государственному экзамену по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия (эрготерапия)» (список вопросов в порядке возрастания нумерации разделов и тем) .....	33
Экзаменационные требования к государственному экзамену по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия (эрготерапия)» (список вопросов по алфавиту с указанием номера раздела и темы) .....	39
Критерии оценки знаний и компетенций выпускников по 10-балльной шкале на государственном экзамене по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия (эрготерапия)» .....	45
<b>Список рекомендуемой литературы</b> .....	48

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственного экзамена по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия (эрготерапия)» разработана в соответствии с Правилами проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания образовательных программ высшего образования, образовательным стандартом высшего образования I ступени ОСВО 1-88 01 03-2013, учебным планом вышеуказанного направления специальности и учебными программами учреждения высшего образования по учебным дисциплинам «Эрготерапия при основных инвалидизирующих патологиях», «Эрготерапия в педиатрии», «Основы частной патологии».

Государственный экзамен является одной из обязательных составляющих итоговой аттестации студентов при завершении освоения содержания образовательных программ высшего образования в соответствии с образовательным стандартом высшего образования I ступени ОСВО 1-88 01 03-2013.

Целью проведения государственного экзамена является определение теоретико-методической и профессиональной подготовленности выпускника в области эрготерапии.

В процессе государственного экзамена решаются задачи:

- оценка степени освоения выпускником учебных дисциплин «Эрготерапия при основных инвалидизирующих патологиях», «Эрготерапия в педиатрии», «Основы частной патологии», определяющих его профессиональные компетенции;

- оценка умения выпускника ориентироваться в решении профессиональных ситуационных задач в области эрготерапии, иллюстрировать теоретические положения практическими примерами;

- оценка уровня владения понятийным аппаратом и способности использования научной терминологии;

- оценка умения ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии, использовать при ответах междисциплинарные научные знания;

- оценка уровня информационной и коммуникативной культуры выпускника;

- оценка уровня готовности выпускника к осуществлению основных видов профессиональной деятельности.

Выпускник должен:

**знать:**

- механизмы возникновения патологии;
- этиологию, патогенез, симптоматику, течение, прогноз и исход основных инвалидизирующих заболеваний;

- методы современной диагностики нарушений и ограничений жизнедеятельности при различных заболеваниях;

- основы специальной педагогики и психологии;
- особенности психомоторного развития ребенка в норме и при патологии;
- основные методы эрготерапевтической диагностики;
- средства, методы, методики и технологии эрготерапии при различных патологических состояниях взрослых и детей;
- физиологическое, психологическое и терапевтическое действие эрготерапевтических средств, методов, методик и технологий при основных инвалидизирующих патологиях;
- основные принципы реабилитации при наиболее распространенных инвалидизирующих патологиях взрослых и детей;

**уметь:**

- анализировать механизмы развития функциональных нарушений;
- использовать знания общей патологии в анализе этиологии, патогенеза, синдромальных проявлений заболеваний органов и систем организма;
- ориентироваться в конкретных методах современной диагностики нарушений и ограничений жизнедеятельности при различных заболеваниях;
- осуществлять дифференцированный подбор эрготерапевтических средств, методов, методик и технологий в зависимости от имеющихся у пациентов нарушений и ограничений жизнедеятельности;
- осуществлять дифференцированный подбор средств, методов, методик и технологий эрготерапии в зависимости от имеющихся у пациентов нарушений и ограничений жизнедеятельности;
- составлять программы эрготерапии при основных инвалидизирующих патологиях;
- оценивать эффективность проводимых эрготерапевтических мероприятий и при необходимости вносить соответствующие коррективы;

**владеть:**

- методами дифференциальной диагностики нарушений и ограничений жизнедеятельности при различных заболеваниях;
- методами эрготерапевтической диагностики;
- основными средствами, методами, методиками и технологиями эрготерапии при различных заболеваниях;
- методами оценки эффективности проводимых эрготерапевтических мероприятий.

Программа государственного экзамена по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия (эрготерапия)» носит системный и комплексный характер, интегрируя содержание учебного материала по учебным дисциплинам «Эрготерапия при основных инвалидизирующих патологиях», «Эрготерапия в педиатрии», «Основы частной патологии».

Программа государственного экзамена основана на содержании профильных учебных дисциплин и включает в себя следующие разделы:

- раздел I. Основы частной патологии;
- раздел II. Основные методики эрготерапии;
- раздел III. Эрготерапия при основных инвалидизирующих патологиях взрослого населения;
- раздел IV. Эрготерапия в педиатрии.

Каждый экзаменационный билет состоит из трех вопросов: 2 теоретических, относящихся к различным разделам указанных учебных дисциплин, и 1 практического, характеризующего умения и навыки выпускника по разработке программ эрготерапии при той или иной патологии. В процессе подготовки к сдаче государственного экзамена выпускнику следует ознакомиться с программой государственного экзамена, что поможет ему сориентироваться, к какой теме относится вопрос, и выстроить логическую структуру ответа.

В информационно-методическую часть программы государственного экзамена включены:

- порядок проведения итоговой аттестации (извлечение из Правил проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания образовательных программ высшего образования);
- экзаменационные требования к государственному экзамену (список вопросов в порядке возрастания нумерации разделов и тем);
- экзаменационные требования к государственному экзамену (список вопросов по алфавиту с указанием номера раздела и темы);
- критерии оценки знаний и компетенций выпускников по 10-балльной шкале на государственном экзамене;
- список рекомендуемой литературы.

Список рекомендуемой литературы включает основные и дополнительные литературные источники: учебники, учебные пособия (отечественных и зарубежных авторов), нормативные правовые акты и другие документы.



## СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА

### РАЗДЕЛ I. ОСНОВЫ ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ

#### Тема 1. Инвалидизирующие патологии в травматологии

Понятие о травматологии, травматической болезни. Классификация повреждений: ушибы, вывихи, переломы, сотрясения мозга. Причины, виды и механизмы травм. Профилактика травматизма и организация травматологической помощи.

Переломы: понятие, классификация, симптоматика, диагностика.

Травматические вывихи: классификация, причины, клиническая картина, диагностика.

Основные методы лечения в травматологии и ортопедии.

Повреждения пояса верхних конечностей и свободной верхней конечности. Этиология, механизмы образования травм, клиническая картина. Диагностика, основные методы лечения.

Повреждения пояса нижних конечностей и свободной нижней конечности. Механизмы возникновения травмы, клиническая картина. Диагностика, методы лечения.

Анатомо-физиологические особенности позвоночного столба. Травматическое повреждение позвоночника без повреждения спинного мозга: причины, клиническая картина, диагностика. Травматическое повреждение позвоночника с повреждением спинного мозга: причины, клиническая картина, диагностика.

#### Тема 2. Инвалидизирующие патологии в ортопедии

Деформирующий артроз (остеоартроз): этиология, причины, клиническая картина, прогноз. Консервативное и хирургическое лечение.

Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, клиническая картина, течение болезни. Основные методы лечения.

Механизмы и причины возникновения остеохондроза. Понятие, классификация, клиническая картина остеохондроза. Клиническое течение заболевания в зависимости от локализации повреждения. Методы лечения. Осложнения. Профилактика.

#### Тема 3. Инвалидизирующие патологии в гериатрии

Понятие «старение». Физиологические особенности стареющего организма. Факторы, способствующие увеличению продолжительности жизни. Физические и психические изменения стареющего организма. Основные типы изменений, развивающиеся с возрастом. Основные принципы старения: гетерохронность; гетеротопность; гетерокинетичность; гетерокатефтенность.

Факторы, ограничивающие физическую активность человека. Методы реабилитации и профилактики возникновения ограничений.

## **Тема 4. Инвалидизирующие патологии в неврологии**

Симптомы двигательных нарушений. Анатомия, физиология. Клиника поражений. Методы исследования.

Симптомы расстройств чувствительности. Анатомия, физиология, клиника поражений, методы исследования.

Симптомы расстройства координации. Симптомы поражения черепно-мозговых нервов.

Общая характеристика нарушений мозгового кровообращения. Основные этиологические факторы. Течение, исходы. Инсульт: геморрагический, ишемический, различия. Диагностика. Клиническое течение, симптомы, патологическая анатомия. Исход, осложнения. Особенности медицинской реабилитации.

Энцефалит: этиология, патогенез, морфогенез. Классификация, клиническая картина, диагностика. Клиническое течение, лечение. Особенности энцефалита у детей. Исход, осложнения. Профилактика. Менингит, характеристика, этиология, патогенез, морфогенез. Классификация, клиническая картина, исход, осложнения, отдаленные последствия. Медицинская реабилитация.

Черепно-мозговые травмы: общая характеристика, классификация. Сотрясения, ушибы, сдавления головного мозга: морфогенез, течение, отличия. Отдаленные последствия. Сотрясение головного мозга: причины, классификация, клиническая картина, исход. Ушиб головного мозга: классификация (в зависимости от характера и тяжести травмы), клиническая картина, исход. Сдавление головного мозга: эпидуральные и субдуральные гематомы, клиническая картина.

Общая характеристика невропатии, плекситов, невралгии и полинейропатии. Этиология, патогенез. Клиническое течение.

Эпилепсия. Этиология, патогенез, клиническая картина эпилептических припадков. Дифференциальная диагностика эпилептического припадка от истероидного припадка. Методы лечения и особенности социальной адаптации.

Детские церебральные параличи (ДЦП): определение, общая характеристика, этиология, патогенез, классификация, формы. Клиническая картина. Симптоматика.

Прогрессирующие мышечные дистрофии. Классификация, клиническая картина, течение, диагностика. Миопатии, формы миопатий. Этиология, клиническая картина.

Амиотрофии (спинальная амиотрофия Верднига – Гоффмана, невральная амиотрофия Шарко – Мари – Тута), клиническая картина, течение, диагностика.

Неврозы: общая характеристика, этиология, патогенез. Виды неврозов: неврастения, истерия, навязчивые состояния, клиническая картина. Роль неврозов в развитии различных заболеваний. Социальная адаптация.

## **РАЗДЕЛ II. ОСНОВНЫЕ МЕТОДИКИ ЭРГОТЕРАПИИ**

### **Тема 5. Методика проприоцептивного проторения (ПНФ)**

Клинико-физиологическое обоснование методики (взаимосвязь тренировки проприоцепции и функционального состояния двигательных центров).

Основные положения: применение сложных комплексных движений, использование техники проприоцептивных раздражений, использование мышечного синергизма, активное взаимодействие между пациентом и эрготерапевтом, многократность повторения, концентрация на выполняемом задании.

Понятие схемы движения, образца движения.

Показания, противопоказания. Задачи, отличительные особенности методики.

Использование методики ПНФ для восстановления бытовых и трудовых навыков.

Приемы усиления проприоцептивной импульсации: элонгация, тракция, компрессия, концентрация.

### **Тема 6. Методика нейромоторного переобучения (бобат-терапия)**

История возникновения. Тонические рефлексы новорожденных: норма и патология. Клинико-физиологическое обоснование (пластичность ЦНС).

Принципы бобат-терапии: поструральная адаптация, онтогенетическая последовательность, взаимосвязь движения и сенсорики.

Показания и противопоказания. Задачи, отличительные особенности методики.

Бобат-терапия у детей: коррекция патологических тонических рефлексов путем применения комплекса поз-упражнений; позиционная гимнастика, онтогенетическая последовательность формирования двигательных умений и навыков.

Отличительные особенности бобат-терапии после инсульта и черепно-мозговой травмы. Примеры упражнений. Необходимое оборудование. Достоинства и недостатки методики.

### **Тема 7. Основы кондуктивной педагогики**

История возникновения. Организация лечебно-воспитательного взаимодействия в системе «общество – кондуктор – ребенок».

Показания, задачи, основные принципы и методические приемы.

Особенности методики: мотивация, социальная направленность занятий, одновременная активация деятельности различных анализаторных систем (зрительной, слуховой, проприоцептивной и др.), адекватная нагрузка, обучение родителей. Создание условий, побуждающих к выполнению задания.

Особенности индивидуальных и групповых занятий. Критерии формирования групп. Имитационные игры как основное содержание групповых занятий. Показания и противопоказания. Отличительные особенности. Примеры упражнений. Необходимое оборудование. Достоинства и недостатки метода.

### **Тема 8. Сенсорно-интеграционная терапия**

Характеристика сенсорной интеграции. Этапы формирования сенсорной интеграции: этап самовосприятия, этап восприятия окружающего мира, сенсорная интеграция. Нарушения сенсорной интеграции: причины, проявления.

Методика сенсорно-интеграционной терапии по Э. Джин Айрес. История возникновения. Клинико-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Задачи. Отличительные особенности. Примеры упражнений. Паркур-терапия. Необходимое оборудование. Достоинства и недостатки методики.

### **Тема 9. Методика базальной стимуляции**

История возникновения. Характеристика методики. Клинико-физиологическое обоснование (пластичность центральной нервной системы).

Показания, задачи, отличительные особенности методики.

Виды базальной стимуляции: соматическая, вестибулярная и вибрационная.

Соматическая базальная стимуляция. Принципы соматической базальной стимуляции: принцип симметрии, принцип напряжения-расслабления, принцип ритмизации. Отличия соматической базальной стимуляции от массажа. Используемые материалы. Методика проведения.

Вестибулярная базальная стимуляция. Примеры заданий, используемые материалы и приспособления. Методика проведения.

Вибрационная базальная стимуляция. Примеры заданий, используемые материалы и приспособления. Методика проведения.

### **Тема 10. Методика Л. Нильсен**

История возникновения. Характеристика методики. Клинико-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Задачи, отличительные особенности методики. Особенности развития сенсорики и моторики ребенка с сочетанными нарушениями интеллекта и зрения. Взаимосвязь развития сенсорики и моторики.

Создание специальным образом организованной среды (развитие слухового восприятия, стимулирование собственной активности ребенка). Специальное оборудование: резонаторная доска, «маленькая комната», пружинная доска, приспособление для тренировки вертикального положения тела и равновесия. Примеры упражнений. Достоинства и недостатки методики.

### **Тема 11. Метод биологической обратной связи в эрготерапии**

История возникновения метода биологически обратной связи (БОС). Характеристика методик БОС (функционального биоуправления). Клинико-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Задачи. Отличительные особенности. Примеры упражнений. Необходимое оборудование.

Обучение пациентов жизненно важным двигательным умениям и навыкам с помощью методик биоуправления.

Методика функционального биоуправления с обратной связью по электромиограмме. Тренировка управления движениями, координации движений. Задачи. Показания, противопоказания. Методика организации и проведения занятий.

Методика функционального биоуправления с обратной связью по статокинезиограмме (баланс-тренинг). Тренировка равновесия. Задачи. Показания, противопоказания. Методика организации и проведения занятий.

### **Тема 12. Методика динамической проприоцептивной коррекции**

История возникновения. Характеристика методики. Клинико-физиологическое обоснование: теория моторно-висцеральных рефлексов М.Р. Могендовича. Влияние проприоцептивной импульсации на развитие моторики ребенка. Коррекция проприоцептивной импульсации как фактор нормализующего действия на деятельность структур головного мозга, контролирующей моторику.

Показания и противопоказания к применению методики. Задачи, отличительные особенности методики.

Лечебно-нагрузочные костюмы «Адели», «Гравистат» и пневмокостюм «Атлант». Отличительные особенности.

Задачи. Освоение двигательных актов в костюмах «Адели», «Гравистат» и «Атлант» (онтогенетическая последовательность).

Особенности организации проведения занятий в специальных костюмах. Предварительная подготовка к занятиям.

Примеры упражнений и заданий.

### **Тема 13. Методика зеркальной тренировки**

Клинико-физиологическое обоснование методики. Показания. Задачи. Описание и отличительные особенности методики. Примеры заданий для пациента.

### **Тема 14. Методика принудительно-индуцированной терапии (методика Тауба)**

Клинико-физиологическое обоснование методики. Показания. Задачи. Описание и отличительные особенности методики. Примеры заданий для пациента.

## **Тема 15. Методики зоотерапии**

Основные методики зоотерапии (анималотерапии): иппотерапия, дельфинотерапия, канистерапия.

**Иппотерапия.** Основные преимущества. Клинико-физиологическое обоснование методики. Показания и противопоказания. Задачи иппотерапии. Особенности проведения занятий по иппотерапии. Взаимосвязь участников занятия по иппотерапии: всадника, инструктора, коновода, лошади.

Этапы иппотерапии: адаптационный, этап создания общего функционального базиса занятия, этап собственно реабилитационный, этап закрепления результатов.

**Дельфинотерапия.** Влияние ультразвукового воздействия сонара дельфинов на центральную нервную систему и другие органы и системы организма. Показания и противопоказания. Задачи дельфинотерапии. Этапы дельфинотерапии.

**Канистерапия.** Требования к собакам для участия в канистерапии. Показания и противопоказания к занятиям. Примеры заданий с участием специально подготовленных собак.

## **Тема 16. Методика Текорюса**

Обучение удержанию вертикального положения туловища и формирование навыков ходьбы. Показания к назначению методики. Противопоказания. Задачи.

Используемое оборудование: канат, щит, стулья разной высоты. Особенности использования данного оборудования. Примеры заданий.

## **Тема 17. Роботизированные системы в эрготерапии**

Актуальность и предпосылки к развитию роботизированных систем. Клинико-физиологическое обоснование применения роботизированных тренировок в эрготерапии. Роботизированные устройства для тренировки движений рук. Роботизированные устройства для тренировки ног. Методика тренировки. Преимущества и недостатки применения роботизированных систем в эрготерапии. Показания и противопоказания к применению.

Интенсивная роботизированная локомоторная тренировка в эрготерапии пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы. Показания. Задачи. Описание и отличительные особенности методики. Примеры заданий для пациента.

Роботизированные системы в эрготерапии (робот-терапия). Восстановление функции верхних конечностей у пациентов с травмами и заболеваниями нервной системы с помощью роботизированных систем. Показания. Задачи. Описание и отличительные особенности методики. Примеры заданий для пациента.

### **РАЗДЕЛ III. ЭРГОТЕРАПИЯ ПРИ ОСНОВНЫХ ИНВАЛИДИЗИРУЮЩИХ ПАТОЛОГИЯХ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

#### **Тема 18. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в травматологии**

Основы реабилитации пациентов в травматологии и ортопедии: периоды реабилитации. Принципы реабилитации. Двигательные режимы. Клинико-физиологическое обоснование применения средств эрготерапии в восстановительном лечении пациентов травматолого-ортопедического профиля.

Эрготерапевтическое обследование пациентов при травмах опорно-двигательного аппарата: исследование органов движения (линейное измерение длины и окружности конечностей, измерение объема движений в суставах, оценка мышечной силы), исследование координации движений и сложных двигательных актов и др. Оценка нарушений жизнедеятельности. Методические подходы при выборе методов исследования.

Общая характеристика средств и методов эрготерапии, применяемых в травматологии. Показания к назначению эрготерапии. Сенсомоторная функциональная тренировка. Задачи, основы методики. Тренировка мелкой моторики. ADL-тренинг. Подбор и изготовление необходимых вспомогательных средств. Ортезотерапия: задачи, виды ортезов, показания к назначению, правила наложения и ношения ортезов. Трудотерапия: терапия трудом и терапия занятостью. Виды труда. Цели, задачи трудотерапии, показания и противопоказания к ее назначению. Выбор деятельности в зависимости от характера двигательных нарушений. Учет интересов и потребностей пациента.

Эрготерапия при нарушении функции кисти и пальцев. Травмы и заболевания кисти и пальцев. Виды захватов кистью: цилиндрический, щипковый, шаровой, крючковый, межпальцевой, плоскостной. Показания и противопоказания к назначению эрготерапии. Задачи эрготерапии. Основные эрготерапевтические мероприятия: сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств. Особенности организации и проведения занятий по эрготерапии.

СФТ (укрепление мышц верхних конечностей, тренировка мелкой моторики, в т. ч. графомоторики, тренировка бимануальной активности). Подбор эрготерапевтических упражнений и методик. Этапы восстановления навыков письма. Тестотерапия.

Эрготерапия у пациентов с позвоночно-спинномозговой травмой. Задачи и особенности эрготерапии в период иммобилизации, функциональном и тренирующем периодах. Выбор средств и методов эрготерапии. Основные эрготерапевтические мероприятия: СФТ, ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств.

СФТ (тренировка равновесия, укрепление мышц туловища, проприоцептивная тренировка, нормализация тонуса мышц верхних конечностей, тренировка мелкой моторики, в т. ч. графомоторики, тренировка бимануальной активности). Подбор эрготерапевтических упражнений и методик. Этапы восстановления навыков письма. Тестотерапия. Технические средства реабилитации: классификация, краткая характеристика, примеры. Виды инвалидных кресел-колясок: кресло-каталка, инвалидная коляска. Требования к инвалидным креслам-коляскам. Классификация инвалидных колясок: комнатные, рычажные (прогулочные), с электрическим приводом, активного типа, спортивные. Специфические разновидности инвалидных колясок: для детей разного возраста, облегченные модели, спортивные коляски. Правила индивидуального выбора инвалидной коляски: определение основных параметров (ширины, глубины и высоты сидения, высоты спинки). Обучение езде на коляске активного типа. Этапы программы обучения: подготовительный (подбор коляски), информационно-теоретический, обучающий, практический (закрепляющий). Методика овладения техникой езды на коляске: техника вращения колес, езда по ровной местности, техника падений и подъемов с земли, тренировка баланса, подъем и спуск по наклонной плоскости, заезд и съезд с бордюров, проезд через трамвайные пути, подъем и спуск по лестнице.

### **Тема 19. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в ортопедии**

Эрготерапия в реабилитации пациентов ортопедического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий. Сенсомоторная функциональная тренировка. Задачи, основы методики. Тренировка мелкой моторики. ADL-тренинг. Подбор и изготовление необходимых вспомогательных средств. Ортезотерапия. Трудотерапия: терапия трудом и терапия занятостью. Виды труда. Цели, задачи трудотерапии, показания и противопоказания к ее назначению. Выбор деятельности в зависимости от характера двигательных нарушений. Учет интересов и потребностей пациента. Ортезы. Характеристика ортезов в зависимости от назначения и способа действия: статические, динамические, активно-пассивные, активные, биотоковые. Характеристика ортезов в зависимости от выполняемой функции: фиксационные, разгрузочные, корригирующие, функциональные, смешанные. Мягкое шинирование. Области применения ортезов. Правила наложения и сроки ношения ортезов. Достоинства и недостатки ортезов. Ортезотерапия. Задачи ортезотерапии. Показания и противопоказания. Подбор и адаптация вспомогательных средств и специального оборудования. Технические средства реабилитации (ТСР). Характеристика основных групп ТСР: средства для самообслуживания; для ухода за собой; для ориентирования, общения и обмена информацией; для обучения, образования и занятий трудовой деятельностью; специальные тренажеры и спортивное оборудование. Примеры ТСР при нарушенных двигательных функциях.



Эрготерапия при дистрофических поражениях позвоночника. Основные клинические проявления: боли, расстройства чувствительности в зоне иннервации корешков, двигательные нарушения. Причины возникновения болей в спине. Рекомендации эрготерапевта по правилам поведения пациента в повседневной жизни. Эрготерапия при остеохондрозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Методики, применяемые в эрготерапии при болезнях позвоночника: СФТ (укрепление мышц спины и брюшного пресса, проприоцептивная тренировка). Использование вспомогательных средств для обеспечения нормальной жизнедеятельности лиц с дистрофическими поражениями позвоночника. Подбор и освоение эрготерапевтических методик в зависимости от степени нарушения функции. Теоретико-практические занятия в «Школе спины» для пациентов с остеохондрозом. Особенности организации и содержание занятий. Адаптация окружающей среды. Рекомендации по безопасному выполнению бытовых навыков, трудовых операций. Адаптация рабочего места.

Эрготерапия в комплексном лечении деформирующего остеоартроза: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Методики, применяемые в эрготерапии при деформирующем остеоартрозе. Использование вспомогательных средств для обеспечения нормальной жизнедеятельности лиц с деформирующим остеоартрозом. Подбор и освоение эрготерапевтических методик в зависимости от степени нарушения функции. Методики оценки функциональных возможностей пациента. Формирование умений и навыков разработки эрготерапевтических мероприятий и практического их проведения с пациентами на различных этапах восстановительного лечения. Причины, приводящие к замене тазобедренного сустава. Особенности работы эрготерапевта до и после эндопротезирования тазобедренного сустава. Биомеханические особенности строения и функционирования искусственного тазобедренного сустава. Использование вспомогательных средств для обеспечения нормальной жизнедеятельности лиц после эндопротезирования сустава.

Эрготерапия при ревматоидном артрите: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Методики СФТ, применяемые в эрготерапии при ревматоидном артрите. Использование вспомогательных средств для обеспечения нормальной жизнедеятельности лиц с ревматоидным артритом. Подбор и освоение эрготерапевтических методик в зависимости от степени нарушения функции. Обучение пациентов защите суставов от перегрузок. Основные принципы защиты суставов. Обучение упрощенным вариантам выполнения бытовых и трудовых операций.

Ампутации. Причины ампутаций. Двигательные нарушения после ампутаций: нарушения статики, смещение центра тяжести, нарушения в позвоночнике, атрофия мышц культи, контрактуры. Нарушения бытовых и трудовых навыков. Эрготерапия при ампутации верхних конечностей (одной или двух): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Эрготерапия при ампутации нижних конечностей (одной или

двух): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Подготовка культуры к протезированию, правила ухода за культей. Особенности подготовки культуры верхней и нижней конечности. Показания и противопоказания к протезированию. Разновидности протезов, их характеристика. Роль эрготерапевта при выборе протеза. Правила ухода и ношения протеза. Освоение техники эрготерапевтической помощи пациенту. Определение и планирование эрготерапевтического процесса с пациентами после ампутации одной или двух верхних конечностей. Периоды реабилитации: ранний послеоперационный, период подготовки к протезированию, период овладения протезом. Особенности послеоперационного и предпротезного лечения. Понятие о фантомной боли. Виды протезов. Подбор протезов в зависимости от уровня ампутации. Тренировка функциональных навыков у пациентов с ампутациями. Методика обучения ходьбе на протезах: обучение стоянию и переносу массы тела в сагиттальной и фронтальной плоскости, тренировка шаговых движений, ходьба по наклонной плоскости, по лестнице и пересеченной местности. Методика обучения навыкам самообслуживания при протезировании верхних конечностей. Основные ошибки при освоении протезов и способы их устранения.

## **Тема 20. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в неврологии**

Клинические компоненты движения. Физиология нервной системы. Нейропластичность – основа восстановления нарушенных функций. Основные принципы реабилитации пациентов с травмами и заболеваниями головного мозга. Задачи эрготерапии при заболеваниях со сформировавшимся неврологическим дефектом (инсульт, ЧМТ и др.) и при прогрессирующих дегенеративных и наследственных заболеваниях (паркинсонизм, рассеянный склероз и др.).

Последовательность эрготерапевтического процесса: диагностика, определение целей и задач, разработка плана эрготерапевтической помощи, проведение занятий по эрготерапии, оценка эффективности.

Особенности эрготерапевтического обследования неврологических больных. Стандартизированные методы исследования и наблюдения: тесты, шкалы, опросники. Сбор анамнеза (заболевания и социального). Оценка нарушений на уровне «повреждение» (двигательные функции, когнитивные функции и др.). Функционально-мышечное тестирование: оценка мышечной силы, мышечного тонуса, амплитуды движений в суставах, координации движений. Оценка нарушений жизнедеятельности (независимость от посторонней помощи в повседневной жизни): самообслуживание и расширенные функции повседневной активности.

Эрготерапия в реабилитации пациентов неврологического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий.

Сенсомоторная функциональная тренировка: задания, направленные на восстановление способности управления своим телом, на тренировку равновесия, координации, чувствительности (поверхностной и глубокой), на выполнение простых и сложных двигательных актов. Тренировка основных функций верхних конечностей: опорной, локомоторной, балансирующей, хватательно-манипуляционной. Онтогенетическая последовательность восстановления функции верхних конечностей у пациентов после инсульта и ЧМТ. Тренировка мелкой моторики. Тренировка бимануальной активности рук.

Эрготерапевтические методики, направленные на восстановление нарушенных функций глотания, губ, языка, лицевой мускулатуры, ротовой полости.

Баланс-терапия: степ-тренировка, специальные упражнения, метод биологически обратной связи (БОС). Задачи, показания, методики тренировки.

Тренировка навыков самообслуживания у пациентов неврологического профиля (ADL-тренинг): показания, задачи, оборудование кабинетов ADL-тренинга. Формирование функциональных навыков. Функциональные упражнения как улучшение двигательных возможностей пациента. Подбор и изготовление необходимых вспомогательных средств.

Ортезотерапия. Виды ортезов. Принцип устройства ортезов и основные требования к ним. Задачи ортезотерапии и типы ортезов. Правила наложения ортезов. Мягкое шинирование.

Классификация вспомогательных средств.

Трудотерапия: терапия трудом (функциональная трудотерапия) и терапия занятостью (отвлекающая трудотерапия).

Основные аспекты трудотерапии: психологический, общеукрепляющий, специально-тренирующий (восстановительный), профессионально-ориентационный, диагностический (эргодиагностика).

Виды трудотерапии: общеукрепляющая, восстановительная, профессиональная. Цели, задачи трудотерапии, показания и противопоказания к ее назначению. Особенности используемого оборудования. Дозирование нагрузки. Выбор деятельности в зависимости от характера двигательных и когнитивных нарушений. Учет интересов и потребностей пациента. Проведение занятий по трудотерапии: вводная, основная и заключительная части занятия. Принцип рассеивания (чередования) нагрузки.

Основные нарушения когнитивных функций у неврологических пациентов: нарушения памяти, внимания, мышления, праксиса.

Апраксии. Формы апраксий: кинестетическая, пространственная, кинетическая, регуляторная.

Взаимосвязь спонтанного восстановления когнитивных функций и эрготерапевтических мероприятий. Когнитивная тренировка – тренировка высших интегративных функций (праксиса, гнозиса и др.).

Когнитивная тренировка в неврологии: показания, задачи, методика построения и проведения занятий. Принципы когнитивной тренировки: индивидуальный характер, многократное объяснение заданий, постепенный переход от простых заданий к сложным, длительность курса занятий. Методики обучения пациентов рукописному письму, работе на компьютере. Оценка эффективности результатов.

Особенности организации и проведения групповых занятий с пациентами с травмами и заболеваниями нервной системы.

Современные эрготерапевтические концепции, методы и методики: методика нейромоторного переобучения, методика проприоцептивного проторения, когнитивно-терапевтические упражнения по Перфетти, методика Джонстоун, методика Аффольтера. Клинико-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Отличительные особенности. Примеры упражнений. Необходимое оборудование. Достоинства и недостатки. Выбор методик для пациентов неврологического профиля.

Характеристика основных инвалидизирующих последствий у пациентов после мозгового инсульта и черепно-мозговой травмы (ЧМТ): двигательные нарушения (параличи, парезы), расстройства координации движений, нарушения статики, ходьбы, чувствительности (поверхностной и глубокой), когнитивные нарушения, неречевые очаговые нарушения высших нервных функций (апраксия, агнозия, акалькулия), эмоционально-волевые нарушения, нарушения самообслуживания. Методы обследования пациентов.

Эрготерапия постинсультных пациентов: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия.

Эрготерапия после ЧМТ: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия.

Методики эрготерапии, применяемые у пациентов после инсульта и ЧМТ. Основные эрготерапевтические мероприятия: сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ) (биологически обратная связь (БОС) по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия, координации, управление движениями, улучшение глубокой и поверхностной чувствительности, тренировка крупной и мелкой моторики и др.), ADL-тренинг, трудотерапия, когнитивный тренинг, подбор вспомогательных средств. Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации.

Характеристика основных нарушений и ограничений жизнедеятельности при рассеянном склерозе: парезы, выраженная спастичность, мозжечковые нарушения (атаксии, тремор), когнитивный дефицит, нарушения самообслуживания. Методы обследования пациентов. Эрготерапия при рассеянном склерозе: показания, задачи. Основные эрготерапевтические мероприятия: СФТ (БОС по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия, координации, управление тремором), ADL-тренинг, трудотерапия, когнитивный тренинг, подбор

вспомогательных средств. Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации при рассеянном склерозе.

Характеристика основных нарушений и ограничений жизнедеятельности при болезни Паркинсона: олигобрадикинезия, ригидность, тремор, постуральная неустойчивость, нарушения ходьбы, нарушения самообслуживания, эмоционально-волевые нарушения, когнитивные нарушения. Методы обследования пациентов. Эрготерапия при болезни Паркинсона: показания, задачи. Основные эрготерапевтические мероприятия: СФТ (БОС по статокинезиограмме, баланс-тренировка, проприоцептивная тренировка, задания на общую координацию движений, музыкальное сопровождение занятий, орофациальная тренировка, управление тремором), ADL-тренинг, трудотерапия, когнитивный тренинг, подбор вспомогательных средств. Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации при болезни Паркинсона.

Характеристика основных нарушений и ограничений жизнедеятельности при миопатиях. Методы обследования пациентов. Методики эрготерапии, применяемые у пациентов с миопатиями. Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации при болезни Паркинсона.

Характеристика основных нарушений и ограничений жизнедеятельности при повреждениях периферической нервной системы. Методы обследования пациентов. Методики эрготерапии, применяемые у пациентов при повреждениях периферической нервной системы. Основные эрготерапевтические мероприятия: СФТ (БОС по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия, координации, укрепление мышц), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств. Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации при повреждениях периферической нервной системы.

Характеристика основных нарушений и ограничений жизнедеятельности при функциональных заболеваниях нервной системы (неврозах). Методы обследования пациентов. Эрготерапия при неврозах: показания, задачи. Методики эрготерапии, применяемые у пациентов при функциональных заболеваниях нервной системы. Основные эрготерапевтические мероприятия: СФТ, трудотерапия. Особенности организации и проведения занятий при неврастении, истерии и психастении (неврозе навязчивых состояний). Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации при функциональных заболеваниях нервной системы.

## **Тема 21. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в психиатрии**

Состояние психического здоровья. Основные принципы определения психической нормы. Три главные составляющие психического здоровья человека. Черты, характерные для психически здорового человека.

Обследование пациента. Принципы сбора общей информации о пациенте. Опрос и сбор анамнеза. Обследование психического состояния: внешний вид и поведение, речь, ощущение и восприятие, настроение и аффект, воля и инстинкт, внимание и способность к концентрации, память, мышление и интеллект, сознание и ориентировка, способность осознавать свое состояние.

Техники наблюдения за пациентом в ходе эрготерапевтического процесса. Анализ конкретного занятия. Составные части деятельности пациента и их связь с анализом конкретного занятия.

Эрготерапия при шизофрении: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Значение деятельности для человека. Подбор деятельности для лиц с шизофренией. Требования, предъявляемые к организации занятий. Методика построения и проведения занятия по трудотерапии. Трудотерапевтические техники. Техника безопасности. ADL-тренинг, трудотерапия, когнитивный тренинг. Занятия в группах. «Клубный дом» как новая модель реабилитации пациентов с шизофренией.

## **Тема 22. Эрготерапия при инвалидизирующих патологиях в гериатрии**

Естественные и патологические проявления старения: изменения в костно-мышечной системе, неврологическом статусе, психической сфере. Нарушения жизнедеятельности. Возрастные нарушения зрения и слуха. Диагностика возрастных изменений у пожилых пациентов. Эрготерапия у лиц пожилого возраста: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия.

Использование эрготерапевтических средств для профилактики и компенсации возрастных нарушений координации, когнитивных и эмоционально-волевых изменений.

Распорядок дня, структурирование времени. Значение деятельности для пожилых. Выбор деятельности в зависимости от интересов и потребностей для пациента. Возможные виды деятельности. Показания и противопоказания. Организация рабочего места. Техника безопасности. Использование вспомогательных средств. Практическое освоение методики организации свободного времени пожилых пациентов.

Мероприятия, направленные на уменьшение риска падений у пожилых людей. Мероприятия по модификации окружающей обстановки для снижения риска падений у пожилых людей.

Компенсаторная терапия при ограничении самообслуживания у лиц пожилого возраста (подбор вспомогательных средств, обучение компенсаторным приемам в сочетании с модификацией окружающей

обстановки), СФТ (тренировка равновесия, проприоцептивная тренировка, тренировка крупной и мелкой моторики), ADL-тренинг, когнитивный тренинг (тренировка памяти, внимания, мышления, планирования действий, ориентации).

Индивидуальные и групповые занятия.

## **РАЗДЕЛ IV. ЭРГОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ**

### **Тема 23. Психолого-педагогическая характеристика детей с особенностями психофизического развития**

Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психомоторного развития (ЗПМР). Особенности психического и физического развития детей с ЗПМР. Этиопатогенетическая классификация задержанного психомоторного развития. Дети с трудностями в обучении. Понятия «педагогическая запущенность», «задержанное психическое развитие», причины задержанного психического развития. Общая психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПМР. Особенности познавательной и эмоционально-волевой сферы детей с ЗПМР.

Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением интеллектуального развития. Этиологические факторы интеллектуальной недостаточности: эндогенные (генетические) и экзогенные (внешнесредовые). Классификация интеллектуальной недостаточности. Психолого-педагогическая характеристика детей с интеллектуальной недостаточностью. Особенности их психического развития. Специфические особенности детей с интеллектуальной недостаточностью, влияющие на процесс обучения и воспитания. Физическое состояние и психомоторика детей с нарушениями интеллектуального развития. Распространенность сопутствующих нарушений развития и соматических заболеваний у детей с нарушениями интеллектуального развития. Физическое развитие детей с нарушениями интеллекта. Развитие психомоторики и двигательных способностей (физических качеств и двигательных навыков) у детей с нарушениями интеллектуального развития. Синдром Дауна. Основные проявления: когнитивные нарушения, нарушения развития крупной и мелкой моторики, нарушения восприятия. Нарушения регуляции тонуса мышц (гипотонус), нарушения равновесия и координации.

Психолого-педагогическая характеристика лиц с сенсорными нарушениями. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушениями слуха. Причины нарушения слухового анализатора. Классификация детей с нарушениями слуха. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями слуха. Характеристика зрительных функций: центрального зрения, периферического зрения, бинокулярного зрения, светоощущения, цветоощущения. Наиболее распространенные нарушения зрения у детей: близорукость (миопия), дальнозоркость (гиперметропия), косоглазие, астигматизм, нистагм. Особенности

психического и физического развития детей с нарушением зрения. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушениями зрения. Причины и классификации нарушений речи. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями речи.

Психолого-педагогическая работа с детьми, имеющими синдром раннего детского аутизма (РДА) и расстройства аутистического спектра (РАС). Психолого-педагогическая характеристика детей с РДА и РАС. Особенности коррекционно-педагогической работы. Специфические особенности детей с РДА и РАС, влияющие на образовательный процесс. Коррекция и компенсация нарушений поведения у детей с РДА и РАС в учреждениях специального образования и общего среднего образования.

Психолого-педагогическая характеристика, классификация детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями развития. Особенности психического развития. Особенности коррекционно-педагогической работы с детьми с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями развития. Организация и содержание образовательного процесса в центрах коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

Интеграция и инклюзия в образовании детей с особенностями психофизического развития. Достоинства и недостатки интегрированного обучения. Варианты интеграции в обучении, необходимые условия. Организационные формы интеграции в различных странах. Особенности организации образовательного процесса в классах интегрированного обучения и воспитания в Республике Беларусь. Инклюзия. Принципы инклюзивного образования. Отличия инклюзии от интеграции. Достоинства и недостатки инклюзивного образования.

Роль семьи в реабилитации и социализации детей и подростков с особенностями психофизического развития. Отношения в семье, воспитывающей ребенка с особенностями психофизического развития. Роль общения в психическом развитии и социальной адаптации. Помощь родителям в обучении и воспитании детей с особенностями психофизического развития.

#### **Тема 24. Средства и методы эрготерапии, применяемые в педиатрии**

Сенсомоторная функциональная тренировка. Задачи, основы методики. Тренировка мелкой моторики. Анималотерапия (канистерапия, иппотерапия, дельфинотерапия). ADL-тренинг. Подбор и изготовление необходимых вспомогательных средств. Ортезотерапия. Трудотерапия: терапия трудом и терапия занятостью. Значение трудовой деятельности для развития ребенка. Виды труда. Цели, задачи трудотерапии, показания и противопоказания к ее назначению. Выбор деятельности в зависимости от характера двигательных и когнитивных нарушений. Учет интересов и потребностей ребенка.



## **Тема 25. Особенности применения средств эрготерапии при двигательных нарушениях**

Диагностические методики, применяемые в эрготерапии при двигательных нарушениях. Значение эрготерапии, цели и задачи. Выбор средств и методов эрготерапии с учетом особенностей имеющих у ребенка ограничений, их комплексное применение. Разработка программ эрготерапии.

Детский церебральный паралич (ДЦП). Основные двигательные нарушения при ДЦП: задержка в угасании тонических рефлексов новорожденных (лабиринтный тонический рефлекс, симметричный шейный, асимметричный шейный, хватательный и др.), нарушение тонуса мышц (повышенный, пониженный, переменный), нарушение согласованной деятельности мышц (агонистов, синергистов и антагонистов), парезы или параличи, нарушение проприоцептивной регуляции и другие сенсорные нарушения, расстройства координации, патологические синергии и синкинезии, порочные позы, контрактуры и деформации, нарушение статики и ходьбы и др.

Методы обследования пациентов с ДЦП. Методики эрготерапии, применяемые у пациентов с ДЦП: сенсорно-интеграционная терапия, бобат-терапия, методика ПНФ, Текорюса, Гросса, иппотерапия, роботизированная тренировка, кондуктивная педагогика и др. Основные эрготерапевтические мероприятия: сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ) (биологически обратная связь (БОС) по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия, координации, управление движениями, улучшение глубокой и поверхностной чувствительности, тренировка крупной и мелкой моторики, онтогенетическая тренировка двигательных умений и навыков и др.), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств. Значение трудовой деятельности для развития ребенка. Виды труда. Цели, задачи трудотерапии, показания и противопоказания к ее назначению. Выбор деятельности в зависимости от характера двигательных и когнитивных нарушений. Учет интересов и потребностей ребенка.

Эрготерапия при двигательных нарушениях при различных формах ДЦП: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Особенности эрготерапии при различных формах ДЦП: при спастической диплегии, двойной гемиплегии, гемипаретической, гиперкинетической и атонически-астатической формах. Критерии эффективности. Особенности комплексного применения средств эрготерапии и физической реабилитации.

Оболочечно-спинномозговая грыжа (ОСМГ): парезы нижних конечностей, нарушения чувствительности. Методы обследования пациентов с ОСМГ. Эрготерапия при оболочечно-спинномозговой грыже: показания, задачи. Основные эрготерапевтические мероприятия: сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ) (биологически обратная связь (БОС) по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия,

координации, управление движениями, улучшение глубокой и поверхностной чувствительности, тренировка крупной и мелкой моторики), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств.

Миодистрофии. Триада нарушений: атония (гипотония), арефлексия, атрофия мышц. Эрготерапия при миодистрофиях: показания, задачи. Основные эрготерапевтические мероприятия: СФТ (БОС по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия, координации, управление движениями, улучшение глубокой и поверхностной чувствительности, тренировка крупной и мелкой моторики), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств.

### **Тема 26. Особенности применения средств эрготерапии при интеллектуальной недостаточности**

Диагностические методики, применяемые в эрготерапии при интеллектуальной недостаточности. Значение эрготерапии, цели и задачи. Выбор средств и методов эрготерапии с учетом особенностей имеющихся у ребенка ограничений.

Классификация интеллектуальной недостаточности. Приемы, облегчающие формирование у детей с интеллектуальной недостаточностью навыков самообслуживания. Развитие когнитивных способностей. Тренировка внимания. Значение деятельности для детей с интеллектуальной недостаточностью. Виды и формы трудотерапии. Особенности профессиональной ориентации.

Эрготерапия при синдроме Дауна: показания, задачи. Основные эрготерапевтические мероприятия: сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ) (биологически обратная связь (БОС) по электромиограмме и статокинезиограмме, тренировка равновесия, координации, управление движениями, улучшение глубокой и поверхностной чувствительности, тренировка крупной и мелкой моторики), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств.

Поэтапная методика развития мелкой моторики у детей с синдромом Дауна: тренировка стабильности, двусторонней координации и сенсорики; тренировка ловкости; отработка навыков повседневной жизни (работа по дому, самообслуживание, организация и проведение досуга, зрительно-моторная координация).

### **Тема 27. Особенности применения средств эрготерапии при задержке психомоторного развития (ЗПМР)**

Физиологическое двигательное развитие ребенка. Фазы развития. Зависимость между моторным и психическим развитием. Роль двигательной активности в гармоничном развитии ребенка. Значение игровой деятельности. Тесты двигательного развития. Формирование навыков проведения тестов.

Оценка критериев жизнедеятельности в детском возрасте. Основные критерии жизнедеятельности ребенка. Понятие о ведущей возрастной деятельности ребенка. Шкала оценки ограничений жизнедеятельности у детей разного возраста. Оценка социальной недостаточности (дезадаптации) у лиц до 18 лет. Формирование навыков оценки дезадаптации.

Методики, стимулирующие познавательную деятельность детей с ЗПМР, развитие их речи. Подготовка ребенка с ЗПМР к обучению. Создание условий для реализации потенциальных возможностей ребенка. Интегрированное обучение и воспитание. Диагностические методики, применяемые в эрготерапии при ЗПМР. Значение эрготерапии, показания, цели и задачи. Выбор средств и методов эрготерапии и физической реабилитации с учетом особенностей имеющих у ребенка ограничений, их комплексное применение. Разработка программ эрготерапии.

### **Тема 28. Особенности применения средств эрготерапии при сенсорных нарушениях**

Диагностические методики, применяемые в эрготерапии при нарушениях зрения, слуха. Значение эрготерапии, цели и задачи. Выбор средств и методов эрготерапии с учетом особенностей имеющих у ребенка ограничений. Разработка программ эрготерапии.

Характеристика наиболее часто встречающихся заболеваний, приводящих к слепоте. Понятие о слепоте и ее классификация у незрячих. Эрготерапия у детей с нарушением зрения: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Роль технических средств в обучении незрячих. Тифлотехника, рельефно-точечная система Луи Брайля, развитие осязания. Методические подходы и особенности. Роль технических средств в обучении незрячих. Механизмы самореабилитации незрячих детей (одежда, питание, личная гигиена и т. д.). Освоение методики самореабилитации.

Применение новых информационных технологий в образовании детей с нарушениями зрения. Основные технические средства, применяемые в обучении лиц с ограниченными возможностями, их характеристика. Тренажерные устройства. Технические средства реабилитации при нарушениях.

Современные технические средства, применяемые в работе с детьми, имеющими нарушения слуха. Эрготерапевтические средства и приемы, направленные на повышение независимости и самостоятельности детей с нарушениями слуха и речи. Особенности обучения в различных учреждениях образования. Профессиональная ориентация, выбор профессии. Адаптация рабочего места.

### **Тема 29. Особенности применения средств эрготерапии при нарушениях эмоционально-волевой сферы**

Нарушения коммуникативного поведения у детей: ранний детский аутизм (РДА) и расстройства аутистического спектра (РАС). Отличительные

особенности детей с РДА и РАС: однообразная двигательная активность, отсутствие зрительного контакта, отсутствие эмоционального контакта с ближайшим окружением, страх, стереотипии (моторные, речевые, интеллектуальные, пространственные, социально-коммуникативные, поведенческие и др.), стремление к одиночеству.

Эрготерапия у детей с РДА и РАС: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия.

Проблемы ребенка с РДА и РАС в сфере самообслуживания. Тренировка самообслуживания как формирование навыков социальной адаптации. Тренировка сенсорной сферы и восприятия. Развитие познавательной сферы ребенка.

Сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ): сенсорно-интеграционная терапия, дельфинотерапия, слуховой интеграционный тренинг.

Программа ТЕАССН: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия. Программа ТЕАССН как основа реабилитации и образования детей с нарушениями коммуникативных способностей. Адаптация окружающей среды и структурирование окружения для обеспечения уверенности в жизни.

Структурирование пространства, времени и деятельности как условие успешности освоения бытовых навыков. Опора на визуализацию. Визуальные планы: планы времени, планы-инструкции, планы работы. Требования к оформлению планов. Обучение работе с планом.

### **Тема 30. Особенности применения средств эрготерапии при тяжелых и (или) множественных физических и (или) психических нарушениях развития**

Диагностические методики, применяемые в эрготерапии при тяжелых и (или) множественных физических и (или) психических нарушениях развития (ТМНР). Значение эрготерапии, цели и задачи, показания к назначению.

Принципы эрготерапевтической помощи детям с ТМНР: понимание смысла выполняемого действия вместо простого развития навыка, инклюзия и интеграция вместо изоляции, развитие взаимодействия вместо заботы, развитие самостоятельности вместо опеки, системный подход вместо концентрации на ограничении в развитии.

Основные эрготерапевтические мероприятия: сенсомоторно-функциональная тренировка (СФТ), ADL-тренинг, трудотерапия, подбор вспомогательных средств.

Методики СФТ: методика базальной стимуляции, методика сенсорно-интеграционной терапии, методика Л. Нильсен.

## ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

### ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

(извлечение из Правил проведения аттестации студентов, курсантов, слушателей при освоении содержания образовательных программ высшего образования)

46. Итоговая аттестация проводится для определения соответствия результатов учебной деятельности обучающихся требованиям образовательных стандартов, учебно-программной документации образовательных программ высшего образования при завершении освоения содержания образовательных программ высшего образования.

Итоговая аттестация проводится по специальности (направлению специальности, специализации). К итоговой аттестации допускаются обучающиеся, полностью выполнившие учебные планы, учебные программы, программы практики (в том числе преддипломной практики), индивидуальные планы работы магистрантов. Выполнение организационных мероприятий по проведению итоговой аттестации обучающихся, в том числе допуск обучающихся к итоговой аттестации, обеспечивают выпускающие кафедры учреждения высшего образования.

47. Итоговая аттестация обучающихся при завершении освоения содержания образовательной программы осуществляется государственными экзаменационными комиссиями (далее – ГЭК).

48. ГЭК создаются:

ежегодно в составе председателя и членов комиссии во всех учреждениях высшего образования, прошедших государственную аккредитацию, независимо от их подчиненности и форм собственности;

по каждой специальности (направлению специальности) и, как правило, для всех форм и ступеней получения высшего образования. В зависимости от числа обучающихся по одной специальности (направлению специальности) могут создаваться несколько комиссий или одна объединенная комиссия для родственных специальностей.

Полномочия ГЭК сохраняются в течение календарного года.

49. В состав ГЭК на правах членов комиссии могут входить руководитель учреждения высшего образования, его заместители, декан (начальник) соответствующего факультета (директор института без права юридического лица) или его заместители, заведующие кафедрами (начальники кафедр), профессора и доценты кафедр данного или других учреждений высшего образования, сотрудники научно-исследовательских институтов, научно-исследовательской части учреждения высшего образования, ведущие специалисты соответствующих отраслей экономики и социальной сферы, работники науки и культуры. Участие в ГЭК лиц, представляющих соответствующие отрасли экономики, социальной сферы, науки и культуры, должно быть преобладающим. Составы ГЭК (члены комиссий) учреждения высшего образования утверждаются руководителем

учреждения высшего образования не позднее чем за месяц до начала работы комиссий по приему государственных экзаменов, защиты дипломных проектов (дипломных работ) и защиты магистерских диссертаций.

Для ведения и оформления протоколов заседаний ГЭК приказом руководителя учреждения высшего образования назначается секретарь.

50. Председатели ГЭК назначаются приказом Министерства образования Республики Беларусь или иного государственного органа (организации), в подчинении которого находится учреждение высшего образования. Председатели ГЭК частных учреждений высшего образования назначаются Министерством образования Республики Беларусь.

Председателями ГЭК могут назначаться не работающие в данном учреждении высшего образования руководители и специалисты органов государственного управления, организаций, ученые, лица из числа профессорско-преподавательского состава учреждений высшего образования, квалификация и (или) ученая степень которых (кандидат, доктор наук) соответствуют специальности, по которой проводится итоговая аттестация.

51. Основными функциями ГЭК являются:

проверка научно-теоретической и практической подготовки обучающихся;

решение вопроса о присвоении обучающимся соответствующей квалификации специалиста с высшим образованием и выдаче диплома о высшем образовании (диплома о высшем образовании с отличием);

решение вопроса о присвоении выпускникам степени магистра с выдачей диплома магистра;

разработка предложений, направленных на дальнейшее улучшение качества подготовки специалистов в учреждениях высшего образования.

52. ГЭК работает в сроки, определяемые учебными планами. График работы ГЭК согласовывается с ее председателем и утверждается руководителем учреждения высшего образования (его заместителем) по представлению декана (начальника) факультета (директора института без права юридического лица) и доводится до сведения обучающихся и членов ГЭК не позднее месяца до начала сдачи государственных экзаменов и (или) защиты дипломных проектов (дипломных работ), защиты магистерских диссертаций.

Продолжительность заседания ГЭК не должна превышать 6 часов в день.

53. Заседания ГЭК оформляются протоколами по формам согласно приложениям 5–8 к настоящим Правилам.

В протоколах указываются сведения о проведении итоговой аттестации и ее результатах: присвоенная квалификация, присвоенная степень магистра, отметка по государственному экзамену, наименование выдаваемого документа об образовании.

Протоколы заседаний ГЭК подписываются председателем и всеми членами комиссии, участвовавшими в заседании.

54. До начала государственного экзамена, защиты дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации в ГЭК представляются:

распоряжение декана (начальника) факультета (директора института без права юридического лица) о допуске обучающихся к сдаче государственного экзамена (экзаменов), защите дипломного проекта (дипломной работы), защите магистерской диссертации;

учебные карточки обучающихся с указанием полученных ими за весь период получения образования отметок по изученным учебным дисциплинам, курсовым проектам (курсовым работам), учебной и производственной (в том числе преддипломной) практике.

До начала защиты дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации в ГЭК дополнительно представляются:

дипломный проект (дипломная работа) (при освоении содержания образовательных программ высшего образования I степени);

магистерская диссертация (при освоении содержания образовательных программ высшего образования II степени);

отзыв руководителя дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации;

рецензия специалиста, рецензировавшего дипломный проект (дипломную работу), магистерскую диссертацию.

В ГЭК могут представляться и другие материалы, характеризующие научную и практическую значимость выполненного дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации, перечень публикаций и изобретений обучающегося, характеристика его участия в научной, организационной, общественной и других видах работ, не предусмотренных учебными планами. Отсутствие таких материалов не является основанием для снижения отметки, выставляемой по результатам защиты дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации.

55. Государственный экзамен (экзамены), защита дипломного проекта (дипломной работы), защита магистерской диссертации проводятся на открытом заседании ГЭК с участием председателя комиссии и не менее половины ее состава. Лица, присутствующие на государственном экзамене (экзаменах), защите дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации и не являющиеся членами ГЭК, не могут задавать вопросы обучающемуся и влиять на ход экзамена, защиты.

Защита дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации, прием государственного экзамена, содержание которых не может быть вынесено на общее обсуждение, проводится в порядке, установленном законодательством.

После окончания государственного экзамена, защиты дипломных проектов (дипломных работ), магистерских диссертаций ГЭК продолжает свою работу на закрытом заседании, на котором с согласия председателя ГЭК могут присутствовать руководители и рецензенты дипломных проектов (дипломных работ), магистерских диссертаций.

В ходе закрытого заседания члены ГЭК:

оценивают результаты защиты дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации и сдачи государственных экзаменов;

решают вопрос о присвоении обучающимся соответствующей квалификации;

с учетом отметок, полученных при итоговой аттестации, решают вопрос о выдаче выпускникам диплома о высшем образовании, диплома о высшем образовании с отличием, в том числе с золотой медалью;

решают вопрос о присвоении степени магистра;

решают вопрос о выдаче диплома магистра.

56. Решение о выставлении отметки за государственный экзамен, выполнение и защиту дипломного проекта (дипломной работы), магистерской диссертации принимается большинством членов ГЭК открытым голосованием. При равном числе членов ГЭК, предлагающих выставление различных отметок, предложение председателя ГЭК является решающим.

57. Результаты сдачи государственного экзамена, защиты дипломных проектов (дипломных работ), решения о присвоении квалификации, выдачи диплома о высшем образовании, диплома о высшем образовании с отличием, в том числе с золотой медалью, присвоении степени магистра с выдачей диплома магистра оглашаются в этот же день после оформления соответствующих протоколов.

58. По окончании работы ГЭК ее председатель составляет отчет о работе ГЭК и в двухнедельный срок представляет его руководителю учреждения высшего образования.

В отчете председателя ГЭК должны быть отражены:

уровень подготовки обучающихся по данной специальности;

качество выполнения дипломных проектов (дипломных работ), магистерских диссертаций; соответствие их тематики современным направлениям и требованиям развития науки, техники, производства, культуры;

выявленные недостатки в подготовке обучающихся (при их наличии);

рекомендации и предложения по дальнейшему совершенствованию подготовки обучающихся по данной специальности.

Отчет председателя ГЭК обсуждается на заседании совета учреждения высшего образования (совета факультета).

59. Государственный экзамен проводится в соответствии с программой государственного экзамена, разрабатываемой выпускающей кафедрой на основе типовых учебных программ по учебным дисциплинам (учебным программам учреждения высшего образования по учебным дисциплинам), рассматриваемой на совете факультета (института без права юридического лица) и утверждаемой руководителем (заместителем руководителя) учреждения высшего образования. Программа государственного экзамена



доводится до сведения обучающихся не позднее чем за месяц до сдачи экзамена.

60. Форма проведения государственного экзамена (письменная или устная) определяется выпускающей кафедрой. Расписание государственных экзаменов по представлению декана (начальника) факультета (директора института без права юридического лица) утверждается руководителем (заместителем руководителя) учреждения высшего образования не позднее чем за месяц до начала экзамена.

Для подготовки обучающихся к сдаче государственного экзамена учреждение высшего образования организует чтение обзорных лекций и проводит групповые консультации.

Государственный экзамен проводится по билетам, которые составляются выпускающей кафедрой в соответствии с программой государственного экзамена и подписываются заведующим кафедрой (начальником кафедры) или деканом (начальником) факультета (директором института без права юридического лица).

Количество вопросов в экзаменационном билете должно соответствовать числу учебных дисциплин, выносимых на государственный экзамен. Количество комплектов экзаменационных билетов должно соответствовать количеству учебных групп, а число билетов – превышать число обучающихся в учебной группе с максимальной численностью. Повторное использование экзаменационных билетов не допускается.

На подготовку к ответу на государственном экзамене обучающемуся при освоении содержания образовательных программ высшего образования I ступени отводится не менее 30 минут, на сдачу государственного экзамена отводится до 30 минут. Для уточнения экзаменационной отметки члены ГЭК могут задавать обучающемуся, осваивающему содержание образовательных программ высшего образования I ступени, дополнительные вопросы в соответствии с программой государственного экзамена. Количество дополнительных вопросов, задаваемых одним членом ГЭК, не должно превышать трех.

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

### к государственному экзамену

по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация  
и эрготерапия (эрготерапия)»

*(список вопросов в порядке возрастания нумерации разделов и тем)*

№ раздела	№ темы	Формулировка вопроса
I	1	Травматология: понятие, причины травматизма, виды травматизма, профилактика травматизма
I	1, 2	Основные методы лечения в травматологии и ортопедии
I	1	Травматические вывихи: классификация, причины, клиническая картина, диагностика (описать по выбору)
I	1	Переломы: понятие, классификация, симптоматика, диагностика
I	1	Травматическое повреждение позвоночника без повреждения спинного мозга: причины, клиническая картина, диагностика
I	1	Травматическое повреждение позвоночника с повреждением спинного мозга: причины, клиническая картина, диагностика
I	2	Деформирующий артроз (остеоартроз): этиология, причины, клиническая картина, прогноз
I	2	Остеохондроз: понятие, классификация, клиническая картина остеохондроза различных отделов позвоночника (по выбору студента), профилактика
I	3	Физиологические особенности стареющего организма
I	4	Неврозы: этиология, патогенез, виды, клиническая картина
I	4	Ишемический инсульт: причины, клиническая картина, диагностика, исход
I	4	Геморрагический инсульт: причины, клиническая картина, диагностика, исход
I	4	Энцефалит: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, профилактика
I	4	Менингит: этиология, классификация, клиническая картина, исход
I	4	Эпилепсия: этиопатогенез, клиническая картина эпилептического припадка, диагностика
I	4	Сотрясение головного мозга: причины, классификация, клиническая картина, исход
I	4	Ушиб головного мозга: классификация (в зависимости от характера и тяжести травмы), клиническая картина, исход

№ раздела	№ темы	Формулировка вопроса
I	4	Сдавление головного мозга: эпидуральные и субдуральные гематомы, клиническая картина
I	4	Детские церебральные параличи (ДЦП): определение, этиопатогенез, классификация, клиническая картина ДЦП (по выбору студента)
I	4	Прогрессирующие мышечные дистрофии: клиническая картина, течение, диагностика
II	5	Методика ПНФ: показания, задачи, отличительные особенности методики
II	6	Методика нейромоторного переобучения (бобат-терапия): показания, задачи, принципы
II	7	Основы кондуктивной педагогики: показания, задачи, основные принципы и методические приемы
II	8	Сенсорно-интеграционная терапия: показания, задачи, отличительные особенности методики
II	9	Методика базальной стимуляции: показания, задачи, отличительные особенности методики
II	10	Методика Л. Нильсен: показания, задачи, отличительные особенности методики
II	11	Методики, основанные на принципе биологически обратной связи (БОС): показания, задачи, отличительные особенности методики
II	12	Методика динамической проприоцептивной коррекции (лечебно-нагрузочные костюмы): показания, задачи, отличительные особенности методики
II	13, 14	Методика зеркальной тренировки и методика принудительно-индуцированной терапии (методика Тауба): показания, задачи, отличительные особенности каждой методики
II	15	Методики зоотерапии: виды, показания к назначению. Иппотерапия: задачи, особенности проведения занятий
II	16	Методика Текорюса: показания, задачи, оборудование для занятий по эрготерапии
II	17	Роботизированные системы в эрготерапии (робот-терапия). Восстановление функции верхних конечностей у пациентов с травмами и заболеваниями нервной системы с помощью роботизированных систем: показания, задачи, отличительные особенности методики
II	17	Интенсивная роботизированная локомоторная тренировка в эрготерапии пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы: показания, задачи, отличительные особенности методики

№ раздела	№ темы	Формулировка вопроса
III	18	Ортезотерапия: задачи, виды ортезов, показания к назначению, правила наложения и ношения ортезов
III	18	Эрготерапия в реабилитации пациентов травматологического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий
III	18	Инвалидные кресла-коляски: разновидности, правила индивидуального выбора. Программа обучения езде на коляске активного типа
III	18	Эрготерапия при травматических повреждениях кисти и пальцев: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	18	Эрготерапия при позвоночно-спинномозговой травме (шейный отдел): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	18	Эрготерапия при позвоночно-спинномозговой травме (грудной и поясничный отдел): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	18, 19	Технические средства реабилитации: классификация, краткая характеристика, примеры
III	19	Эрготерапия в реабилитации пациентов ортопедического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий
III	19	Эрготерапия при ампутации верхних конечностей (одной или двух): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	19	Эрготерапия при ампутации нижних конечностей (одной или двух): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	19	Эрготерапия при ревматоидном артрите: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	19	Эрготерапия при деформирующем остеоартрозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений

№ раздела	№ темы	Формулировка вопроса
III	19	Эрготерапия при остеохондрозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	20	Последовательность эрготерапевтического процесса. Эрготерапевтическое обследование пациента неврологического профиля
III	20	Эрготерапия в реабилитации пациентов неврологического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий
III	20	Сенсомоторно-функциональная тренировка в неврологии: показания, задачи, методика построения и проведения занятий
III	20	Тренировка навыков самообслуживания у пациентов неврологического профиля (ADL-тренинг): показания, задачи, оборудование кабинетов ADL-тренинга
III	20	Трудотерапия в неврологии: виды трудотерапии, показания, задачи, методика построения и проведения занятий
III	20	Когнитивная тренировка в неврологии: показания, задачи, методика построения и проведения занятий
III	20	Эрготерапия постинсультных пациентов: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	20	Эрготерапия после черепно-мозговых травм: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	20	Эрготерапия при рассеянном склерозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	20	Эрготерапия при болезни Паркинсона: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	20	Эрготерапия при неврозах: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	21	Эрготерапия при шизофрении: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
III	22	Эрготерапия у лиц пожилого возраста: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений

№ раздела	№ темы	Формулировка вопроса
IV	23	Психолого-педагогическая характеристика детей с сенсорными нарушениями
IV	23	Психолого-педагогическая характеристика детей с синдромом раннего детского аутизма и расстройствами аутистического спектра
IV	23	Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями интеллектуального развития
IV	23	Психолого-педагогическая характеристика детей с синдромом Дауна
IV	23	Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психомоторного развития
IV	24, 25	Эрготерапия при двигательных нарушениях при атонически-астатической форме детского церебрального паралича: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 25	Эрготерапия при двигательных нарушениях при спастических формах детского церебрального паралича: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 25	Эрготерапия при оболочечно-спинномозговой грыже: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 25	Эрготерапия при миодистрофиях: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 26	Эрготерапия при интеллектуальных нарушениях у детей: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 26	Эрготерапия при синдроме Дауна: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 27	Эрготерапия при задержке психомоторного развития: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	24, 28	Эрготерапия у детей с нарушением зрения: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений

№ раздела	№ темы	Формулировка вопроса
IV	29	Программа ТЕАССН: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия
IV	29	Эрготерапия у детей с ранним детским аутизмом: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений
IV	30	Эрготерапия при тяжелых и (или) множественных физических и (или) психических нарушениях развития: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

### к государственному экзамену

по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация  
и эрготерапия (эрготерапия)»

*(список вопросов по алфавиту с указанием номера раздела и темы)*

Формулировка вопроса	№ раздела	№ темы
Геморрагический инсульт: причины, клиническая картина, диагностика, исход	I	4
Детские церебральные параличи (ДЦП): определение, этиопатогенез, классификация, клиническая картина ДЦП (по выбору студента)	I	4
Деформирующий артроз (остеоартроз): этиология, причины, клиническая картина, прогноз	I	2
Инвалидные кресла-коляски: разновидности, правила индивидуального выбора. Программа обучения езде на коляске активного типа	III	18
Интенсивная роботизированная локомоторная тренировка в эрготерапии пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы: показания, задачи, отличительные особенности методики	II	17
Ишемический инсульт: причины, клиническая картина, диагностика, исход	I	4
Когнитивная тренировка в неврологии: показания, задачи, методика построения и проведения занятий	III	20
Менингит: этиология, классификация, клиническая картина, исход	I	4
Методика базальной стимуляции: показания, задачи, отличительные особенности методики	II	9
Методика динамической проприоцептивной коррекции (лечебно-нагрузочные костюмы): показания, задачи, отличительные особенности методики	II	12
Методика зеркальной тренировки и методика принудительно-индуцированной терапии (методика Тауба): показания, задачи, отличительные особенности каждой методики	II	13, 14
Методика Л. Нильсен: показания, задачи, отличительные особенности методики	II	10
Методика нейромоторного переобучения (бобат-терапия): показания, задачи, принципы	II	6
Методика ПНФ: показания, задачи, отличительные особенности методики	II	5



Формулировка вопроса	№ раздела	№ темы
Методика Текорюса: показания, задачи, оборудование для занятий по эрготерапии. Примеры заданий для пациента	II	16
Методики зоотерапии: виды, показания к назначению. Иппотерапия: задачи, особенности проведения занятий	II	15
Методики, основанные на принципе биологической обратной связи (БОС): показания, задачи, отличительные особенности методики	II	11
Неврозы: этиология, патогенез, виды, клиническая картина	I	4
Ортезотерапия: задачи, виды ортезов, показания к назначению, правила наложения и ношения ортезов	III	18
Основные методы лечения в травматологии и ортопедии	I	1, 2
Основы кондуктивной педагогики: показания, задачи, основные принципы и методические приемы	II	7
Остеохондроз: понятие, классификация, клиническая картина остеохондроза различных отделов позвоночника (по выбору студента), профилактика	I	2
Переломы: понятие, классификация, симптоматика, диагностика	I	1
Последовательность эрготерапевтического процесса. Эрготерапевтическое обследование пациента неврологического профиля	III	20
Программа ТЕАССН: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия	IV	29
Прогрессирующие мышечные дистрофии: клиническая картина, течение, диагностика	I	4
Психолого-педагогическая характеристика детей с задержкой психомоторного развития	IV	23
Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями интеллектуального развития	IV	23
Психолого-педагогическая характеристика детей с сенсорными нарушениями	IV	23
Психолого-педагогическая характеристика детей с синдромом Дауна	IV	23
Психолого-педагогическая характеристика детей с синдромом раннего детского аутизма и расстройствами аутистического спектра	IV	23
Роботизированные системы в эрготерапии (робот-терапия). Восстановление функции верхних конечностей у пациентов с травмами и заболеваниями нервной системы с помощью роботизированных систем: показания, задачи, отличительные особенности методики	II	17

Формулировка вопроса	№ раздела	№ темы
Сдавление головного мозга: эпидуральные и субдуральные гематомы, клиническая картина	I	4
Сенсомоторно-функциональная тренировка в неврологии: показания, задачи, методика построения и проведения занятий	III	20
Сенсорно-интеграционная терапия: показания, задачи, отличительные особенности методики	II	8
Сотрясение головного мозга: причины, классификация, клиническая картина, исход	I	4
Технические средства реабилитации: классификация, краткая характеристика, примеры	III	18, 19
Травматические вывихи: классификация, причины, клиническая картина, диагностика (описать по выбору)	I	1
Травматология: понятие, причины травматизма, виды травматизма, профилактика травматизма	I	1
Травматическое повреждение позвоночника без повреждения спинного мозга: причины, клиническая картина, диагностика	I	1
Травматическое повреждение позвоночника с повреждением спинного мозга: причины, клиническая картина, диагностика	I	1
Тренировка навыков самообслуживания у пациентов неврологического профиля (ADL-тренинг): показания, задачи, оборудование кабинетов ADL-тренинга	III	20
Трудотерапия в неврологии: виды трудотерапии, показания, задачи, методика построения и проведения занятий	III	20
Ушиб головного мозга. Классификация в зависимости от характера и тяжести травмы. Клиническая картина. Исход	I	4
Физиологические особенности стареющего организма	I	3
Энцефалит: этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, профилактика	I	4
Эпилепсия: этиопатогенез, клиническая картина эпилептического припадка, диагностика	I	4
Эрготерапия в реабилитации пациентов неврологического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий	III	20
Эрготерапия в реабилитации пациентов ортопедического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий	III	19

Формулировка вопроса	№ раздела	№ темы
Эрготерапия в реабилитации пациентов травматологического профиля: показания, основные виды эрготерапевтических занятий	III	18
Эрготерапия после черепно-мозговых травм: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	20
Эрготерапия постинсультных пациентов: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	20
Эрготерапия при ампутации верхних конечностей (одной или двух): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	19
Эрготерапия при ампутации нижних конечностей (одной или двух): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	19
Эрготерапия при болезни Паркинсона: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	20
Эрготерапия при двигательных нарушениях при атонически-астатической форме детского церебрального паралича: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 25
Эрготерапия при двигательных нарушениях при спастических формах детского церебрального паралича: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 25
Эрготерапия при деформирующем остеоартрозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	19
Эрготерапия при задержке психомоторного развития: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 27
Эрготерапия при интеллектуальных нарушениях у детей: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 26

Формулировка вопроса	№ раздела	№ темы
Эрготерапия при миодистрофиях: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 25
Эрготерапия при неврозах: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	20
Эрготерапия при оболочечно-спинномозговой грыже: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 25
Эрготерапия при остеохондрозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	19
Эрготерапия при позвоночно-спинномозговой травме (грудной и поясничный отделы): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	18
Эрготерапия при позвоночно-спинномозговой травме (шейный отдел): показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	18
Эрготерапия при рассеянном склерозе: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	20
Эрготерапия при ревматоидном артрите: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	19
Эрготерапия при синдроме Дауна: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 26
Эрготерапия при травматических повреждениях кисти и пальцев: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	18
Эрготерапия при тяжелых и (или) множественных физических и (или) психических нарушениях развития: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	30
Эрготерапия при шизофрении: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	21

Формулировка вопроса	№ раздела	№ темы
Эрготерапия у детей с нарушением зрения: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	24, 28
Эрготерапия у детей с ранним детским аутизмом и расстройствами аутистического спектра: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	IV	29
Эрготерапия у лиц пожилого возраста: показания, задачи, основные эрготерапевтические мероприятия, примеры эрготерапевтических заданий и упражнений	III	22

## КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ И КОМПЕТЕНЦИЙ ВЫПУСКНИКОВ ПО 10-БАЛЛЬНОЙ ШКАЛЕ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ

по направлению специальности 1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация  
и эрготерапия (эрготерапия)»

<b>10 баллов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы государственного экзамена, а также по основным вопросам, выходящим за ее пределы;</li> <li>– точное использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы;</li> <li>– выраженная способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в профессиональной деятельности;</li> <li>– правильное решение ситуационных профессиональных задач и полное обоснование принятых решений;</li> <li>– полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– умение ориентироваться в теориях, концепциях, направлениях в области эрготерапии, давать им критическую оценку, использовать научные знания других учебных дисциплин;</li> <li>– высший уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>9 баллов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы государственного экзамена;</li> <li>– точное использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы;</li> <li>– способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в профессиональной деятельности;</li> <li>– правильное решение ситуационных профессиональных задач и полное обоснование принятых решений;</li> <li>– полное усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованное программой государственного экзамена;</li> <li>– умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии, давать им критическую оценку;</li> <li>– очень высокий уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>8 баллов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– систематизированные, глубокие и полные знания по поставленным вопросам в объеме программы государственного экзамена;</li> <li>– корректное использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы;</li> <li>– способность самостоятельно решать сложные проблемы в профессиональной деятельности;</li> <li>– правильное решение ситуационных профессиональных задач и достаточно полное обоснование принятых решений;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– умение ориентироваться в основных теориях, концепциях, направлениях в области эрготерапии;</li> <li>– высокий уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>7 баллов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы государственного экзамена;</li> <li>– уверенное использование научной терминологии, лингвистически и логически правильное изложение ответа на вопрос, умение делать обоснованные выводы;</li> <li>– способность самостоятельно решать сложные проблемы в профессиональной деятельности;</li> <li>– решение ситуационных профессиональных задач и краткое обоснование принятых решений;</li> <li>– усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии;</li> <li>– хороший уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>6 баллов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– достаточно полные и систематизированные знания в объеме программы государственного экзамена;</li> <li>– использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы;</li> <li>– способность самостоятельно применять типовые решения в профессиональной деятельности;</li> <li>– решение ситуационных профессиональных задач и неполное обоснование принятых решений;</li> <li>– усвоение основной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии;</li> <li>– хороший уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>5 баллов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– достаточные знания в рамках программы государственного экзамена;</li> <li>– использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать выводы;</li> <li>– неполное решение ситуационных профессиональных задач и обоснование принятых решений;</li> <li>– усвоение основной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– способность самостоятельно применять типовые решения в профессиональной деятельности;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии;</li> <li>– достаточный уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>4 балла</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– достаточные знания в рамках программы государственного экзамена;</li> <li>– использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать выводы без существенных ошибок;</li> <li>– низкая компетентность в решении ситуационных профессиональных задач и обосновании принятых решений;</li> <li>– усвоение основной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– умение решать стандартные задачи в профессиональной деятельности;</li> <li>– недостаточно полное умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии;</li> <li>– допустимый уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>3 балла</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– недостаточно полные знания в рамках программы государственного экзамена;</li> <li>– знание части основной литературы, рекомендованной программой государственного экзамена;</li> <li>– использование научной терминологии, изложение ответа на вопросы с существенными логическими и стилистическими ошибками;</li> <li>– неумение решать стандартные задачи в профессиональной деятельности;</li> <li>– некомпетентность в решении ситуационных профессиональных задач и обосновании принятых решений;</li> <li>– неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях в области эрготерапии;</li> <li>– низкий уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>2 балла</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– фрагментарные знания в рамках программы государственного экзамена;</li> <li>– знание отдельных литературных источников, рекомендованных программой государственного экзамена;</li> <li>– неумение решать стандартные задачи в профессиональной деятельности;</li> <li>– неумение использовать научную терминологию в области эрготерапии, наличие в ответе грубых логических ошибок;</li> <li>– низкий уровень информационной и коммуникативной культуры выпускника</li> </ul>
<b>1 балл</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– отсутствие знаний и компетенций в рамках программы государственного экзамена или отказ от ответа</li> </ul>



## СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### ОСНОВНАЯ

1. Адаптивная и лечебная физическая культура. Плавание : учеб. пособие для вузов / Н. Ж. Булгакова [и др.] ; под ред. Н. Ж. Булгаковой. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : Юрайт, 2021. – 400 с.
2. Вайнер, Э. Н. Лечебная физическая культура : учеб. / Э. Н. Вайнер. – М. : ФЛИНТА, 2021. – 418 с.
3. Манак, Н. В. Коррекция двигательных функций при травмах кисти : учеб.-метод. пособие / Н. В. Манак, М. Д. Панкова, Г. М. Брновицкая ; М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Белорус. гос. ун-т физ. культуры. – Гриф УМО Респ. Беларусь. – Минск : ИВЦ Минфина, 2018. – 70 с.
4. Пирогова, Л. А. Основы медицинской реабилитации и немедикаментозной терапии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л. А. Пирогова ; М-во здравоохранения Респ. Беларусь, ГрГМУ. – Гродно : ГрГМУ, 2008. – 212 с.
5. Рипа, М. Д. Лечебно-оздоровительные технологии в адаптивном физическом воспитании : учеб. пособие для вузов / М. Д. Рипа, И. В. Кулькова. – 2-е изд., испр. и доп. – М. : Юрайт, 2020. – 158 с.

### ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

6. Апанель, Е. Н. Основы восстановления нарушенных функций после инсульта / Е. Н. Апанель, А. С. Мастыкин. – Минск: Технопринт, 2005. – 168 с.
7. Белова, А. Н. Нейрореабилитация : рук-во для врачей / А. Н. Белова. – М. : Антидор, 2004. – 568 с.
8. Гольдблат, Ю. В. Основы реабилитации неврологических больных / Ю. В. Гольдблат. – СПб. : СпецЛит, 2017. – 767 с.
9. Гудонис, В. Незрячий в обществе: социальные контакты / В. Гудонис. – Минск, 1999. – 34 с.
10. Кадыков, А. С. Лечение и реабилитация больных в восстановительном и резидуальном периодах инсульта : метод. рекомендации / А. С. Кадыков, Н. В. Шахпаронова. – 2-е изд. – М. : АСТ, 2017. – 93 с.
11. Кнупфер, Х. Как помочь ребенку, больному церебральным параличом : рук-во для родителей, педагогов и физиотерапевтов / Х. Кнупфер, Ф. В. Ратке. – Марбург, 1994. – 124 с.
12. Кузьменко, В. В. Борьба с болью при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата / В. В. Кузьменко, А. В. Скороглядов, Д. А. Магдиев. – М. : Медицина, 1996. – 375 с.
13. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Academia, 2001. – 185 с.
14. Лечебная физическая культура : учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования / С. Н. Попов [и др.] ; под ред. С. Н. Попова. – 12-е изд., стер. – М. : Академия, 2017. – 413 с.
15. Матеев, И. Реабилитация при повреждениях руки / И. Матеев, С. Банков. – София : Медицина и физкультура, 1981. – 255 с.
16. Современные технологии реабилитации в педиатрии / под ред. Е. Т. Ильина. – М. : ОДИ International, 2000. – 556 с.

*Учебное издание*

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

по направлению специальности  
1-88 01 03-02 «Физическая реабилитация и эрготерапия  
(эрготерапия)»

Составитель:  
**Болдышева Ирина Васильевна**

Корректор *Е. М. Емельяненко*  
Компьютерная верстка *М. Г. Миранович*

Подписано в печать 19.04.2023. Формат 60×84/16. Бумага офсетная.  
Ризография. Усл. печ. л. 2,79. Уч.-изд. л. 2,49. Тираж 20 экз. Заказ 25.

Издатель и полиграфическое исполнение:  
учреждение образования  
«Белорусский государственный университет физической культуры».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий  
№ 1/153 от 24.01.2014.  
Пр. Победителей, 105, 220020, Минск.

ISBN 978-985-569-661-3



9 789855 696613