

Разом з тим, переконливих даних на користь переваг тої чи іншої програми у ефективності реабілітації пацієнтів з ДЦП не знайдено

Висновки. Отже, при складанні реабілітаційної програми для дітей з ДЦП необхідне врахування унікальних потреб і можливостей кожного пацієнта для розробки персоналізованих програм реабілітації. Окрім того, для забезпечення позитивної динаміки хвороби та сприятливого результату від впровадження реабілітаційної програми необхідна комплексна оцінка її ефективності на основі надійних діагностичних тестів.

Перспективи подальших досліджень у цьому напрямку. Перспективним є вивчення зміни моторного розвитку дітей з ДЦП у процесі застосування авторської програми з ФТ з метою відслідкування позитивної динаміки у покращенні рухової функції, якості життя пацієнтів та процесів їх соціальної інтеграції.

Список використаної літератури:

1. Patel D.R., Neelakantan M., Pandher K., Merrick J. Cerebral palsy in children: a clinical overview. *Transl Pediatr.* 2020. №9(1). P.125-S135. doi: 10.21037/tp.2020.01.01. PMID: 32206590; PMCID: PMC7082248.
2. Das S. P., Ganesh G .S. Evidence-based Approach to Physical Therapy in Cerebral Palsy. *Indian J Orthop.* 2019. №53(1). P.20-34. doi: 10.4103/ortho.IJOrtho_241_17. PMID: 30905979; PMCID: PMC6394183.
3. Gonzalez N. A., Sanivarapu R. R., Osman U. et al. Physical Therapy Interventions in Children With Cerebral Palsy: A Systematic Review. *Cureus* 2023. № 15(8). P.43846. <https://doi.org/10.7759/cureus.43846>.
4. Hjalmarsson E., Fernandez-Gonzalo R., Lidbeck C. et al. RaceRunning training improves stamina and promotes skeletal muscle hypertrophy in young individuals with cerebral palsy. *BMC Musculoskelet Disord.* 2020. №21. P.193. doi:10.1186/s12891-020-03202-8.
5. Amirmudin Noor Amirah, Lavelle Grace, Theologis Tim, Thompson Nicky, Ryan Jennifer M. Multilevel Surgery for Children With Cerebral Palsy: A Meta-analysis. *Pediatrics.* 2019.143(4):e20183390.
6. Novak I., McIntyre S., Morgan C. et al. A systematic review of interventions for children with cerebral palsy: state of the evidence. *Developmental medicine & child neurology.* 2013. № 55(10). P.885-910.

ЕРГОТЕРАПІЯ ДЛЯ ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРА

Катерина Фещак, Анастасія Патен

*Дрогобицький державний педагогічний університет імені Івана Франка
Дрогобич, Україна*

Анотація. Обґрунтовано необхідність включення методик ерготерапії у процес комплексної реабілітації дітей різних вікових груп з розладами аутистичного спектра.

Ключові слова: розлад аутистичного спектра, аутизм, ерготерапія, реабілітація.

Вступ. На жаль, в наші дні все більшій кількості дітей ставлять такий невтішний діагноз, як розлад аутистичного спектра. Тому ми вважаємо, що адаптація таких дітей у соціумі – це проблема, яка має соціальне значення. А вся система комплексної реабілітації має спрямовуватися на те, щоб допомогти дитині пристосуватися до повсякденного життя[2]. Розв'язати ж таке непросте завдання допомагає ерготерапія, що окреслює актуальність обраної теми для дослідження.

Мета – обґрунтувати необхідність застосування ерготерапії у процесі реабілітації дітей різного віку з розладами аутистичного спектра.

Завдання дослідження:

1. Розглянути, які ерготерапевтичні методи застосовують у процесі реабілітації дітей з розладами аутистичного спектра.

2. На основі зібраної інформації, зробити відповідні висновки щодо необхідності включення ерготерапії у процес реабілітації дітей різного віку з розладами аутистичного спектра.

Матеріал і методи дослідження. В процесі дослідження зібрано та проаналізовано наявну інформацію щодо ефективності застосування ерготерапії для дітей з розладами аутистичного спектра. Застосовувалися наступні методи: збір даних, аналіз літературних джерел, системний аналіз.

Результати дослідження та їх обговорення. Розлад аутистичного спектра – це не психічна хвороба, а розлад психологічного розвитку. Таким дітям важко починати та підтримувати соціальну взаємодію чи комунікацію з іншими людьми, а також переходити від одного завдання до іншого. Все це призводить до нездатності самостійно себе обслуговувати. Тому для таких дітей важливим є набуття навичок, які необхідні для повноцінного життя за допомогою ерготерапії[4]. Перед тим, як приступити до роботи, ерготерапевт цікавиться інформацією щодо розвитку дитини та наявними проблемами, які потребують першочергового вирішення. На основі цих даних, складає ерготерапевтичний план, ставить цілі та встановлює конкретну мету. Для цього часто користується правилом SMART, яке говорить, що цілі мають бути досяжними, реалістичними та окресленими у часі[1].

Для досягнення поставлених цілей використовують наступні методи: сенсорна терапія (вправи для покращення орієнтації тіла у просторі), арт-терапія (лікування мистецтвом), казкотерапія, пісочна терапія, ігротерапія (терапія грою), музикотерапія та багато іншого[5]. До занять також залучають тварин: коней (іпотерапія), дельфінів (дельфінотерапія), собак (каністертерапія) та кішок (фелінотерапія). Ці методи не рідко застосовують у комплексі. Наприклад, арт-терапію з музичною терапією або ігровий метод з обіймами. Таке комбінування буде лише підсилювати позитивний ефект. А для подальших занять вдома навчають цих методів також батьків[3].

Висновки. На основі зібраної інформації, ми зробили висновок, що у процес реабілітації дітей різного віку з розладами аутистичного спектра просто

необхідно включати ерготерапію, яка допоможе їм пристосуватися до повсякденного життя та набутти ті навички, які необхідні для адаптації у соціумі.

Перспективи подальших досліджень у цьому напрямку. Невелике дослідження, описане в межах однієї публікації не дозволяє в повній мірі розкрити проблему застосування ерготерапії для дітей різних вікових груп з розладами аутистичного спектра, тому дослідження в цьому напрямку мають тривати і надалі. Слід шукати нові методи та експериментально доводити ефективність їх застосування.

Список використаної літератури:

1. Вітомська М.В., Борис М.І. Сенсорно інтегративний підхід ерготерапії для дітей з розладами аутистичного спектру. *Сучасні технології в галузі фізичного виховання, спорту, фізичної терапії та ерготерапії*: матеріали XI Міжнародної науково-методичної конференції. Харків: НАНГУ, 2021. С. 137-139.

2. Гаврелюк Світлана, Бісмак Олена, Джамалов Рагим. Огляд моделей рухових порушень у дітей з розладами аутистичного спектра залежно від віку. *Спортивна медицина, фізична терапія та ерготерапії*: науковий журнал Національного університету фізичного виховання і спорту України. Київ, 2023. С. 140-144.

3. Жамардій Валерій, Кішінець Ангелін. Застосування ерготерапії в реабілітації дітей із аутизмом. *Місце і роль фізичної терапії у сучасній системі охорони здоров'я*: збірник матеріалів II Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції. Чернівці, 2023. С. 211-212.

4. Козій Т.П., Велюш Д.Ю. Ерготерапія як складова комплексної реабілітації при аутизмі та її ефективність. *Сучасні проблеми логопедії та реабілітації*: збірник публікацій. Суми, 2017. С. 22-28.

5. Ступницька Світлана, Процик Христина. Роль фізичної терапії та ерготерапії у роботі з дітьми дошкільного віку із розладами аутистичного спектру. *Місце і роль фізичної терапії у сучасній системі охорони здоров'я*: збірник матеріалів II Всеукраїнської науково-практичної інтернет-конференції. Чернівці, 2023. С. 227-230.

ВИКОРИСТАННЯ ЗАСОБІВ КІНЕЗОТЕРАПІЇ У ПРОФІЛАКТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ (НА ПРИКЛАДІ ВРОДЖЕНИХ ВАД СЕРЦЕВОЇ ПЕРЕГОРОДКИ)

Максим Ярмоленко, Тетяна Лахманюк

*Національний університет «Києво-Могилянська академія»
Київ, Україна*

Анотація. У статті розглянуто актуальні питання щодо використання терапевтичних вправ з метою профілактики та лікування хворих з вродженими вадами серцевої перегородки (ВВС), кількість яких стрімко зростає у зв'язку з урбанізацією та змінами способу життя сучасного суспільства. Наявні