

Варенова, Т.В. К проблеме подготовки эрготерапевтов на базе факультета специального образования / Т.В. Варенова. – Подготовка дефектологов в системе высшей школы: состояние, перспективы развития. Мн.: БГПУ, 2005. С.15–19.

## **Т.В. ВАРЕНОВА**

Минск, Учреждение образования  
«Белорусский государственный  
педагогический университет имени  
Максима Танка»

### **К ПРОБЛЕМЕ ПОДГОТОВКИ ЭРГОТЕРАПЕВТОВ НА БАЗЕ ФАКУЛЬТЕТА СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Эрготерапия как интегрированная медико-социально-психолого-педагогическая область знаний – это наука, родственная дефектологии. Название «эрготерапия», или «окупационная терапия» (occupational therapy, ОТ) происходит от понятий «работа», «занятость», «деятельность». В связи с тем, что слово «окупация» у нас известно в основном в военном значении, то греческое обозначение данного понятия, распространенное в ряде европейских стран, для русского языка наиболее приемлемо [1, с. 4].

Эрготерапия занимается развитием психофизических функций человека посредством вовлечения его в активную деятельность с целью восстановления и максимального использования способностей и возможностей (от рождения до глубокой старости). Сущность эрготерапии – специфическое выполнение отобранных видов деятельности и соответствующих техник для того, чтобы анализировать и лечить последствия болезни и недееспособности, обеспечить реабилитацию, пробудив у пациента интерес и активность. Профессионал-эрготерапевт призван вовлечь пациентов в активную деятельность с целью восстановления и максимального использования их функциональных возможностей, отвечающую задачам удовлетворения их профессиональной, общественной, личной и хозяйственной деятельности, что соответствует понятию “жить полноценной жизнью” [2, с. 9].

Занятия включают широкий диапазон видов деятельности. Это коррекционное обучение, труд, игра, самообслуживание, домоводство, занятия различными видами спорта и искусства. Также как и дефектолог, эрготерапевт имеет дело только с вторичными и третичными нарушениями, а не с первичным дефектом; с последствиями болезни, а не с ней самой.

Деятельностный подход является основным принципом для обеих наук. Использование разных видов деятельности в лечебных целях означает, что программа обучения должна включать схему, методику применения и лечебный эффект от указанных терапевтических действий. Устанавливаются так называемые терапевтические мишени. На фоне общей картины заболевания выделяются, анализируются и корректируются негативные психологические проявления (симптомы), вытекающие из того или иного недуга. В каждом случае учитывается и социологическая сторона проблемы. Главная цель для специалиста заключается в том, чтобы повторно достигнуть, улучшить и/или поддержать (сохранить) личную компетенцию действий пациента в повседневной жизни и работе [3, с. 15].

Основная цель всесторонней помощи людям с ограниченными возможностями заключается в повышении уровня их функционирования. Состояние здоровья, функциональные возможности и качество жизни – ключевые понятия в эрготерапии – в последнее время чаще всего объединяются одним термином «здоровье». Определение границ здоровья зависит от того, кто оценивает его: пациент, лечащий врач или посторонний наблюдатель. Развитие и поддержание восстановленных физических и психических функций осуществляется во всех направлениях реабилитационной работы. В последние годы широко разрабатываются и осуществляются программы социальной реабилитации и досуга для лиц с психофизическими нарушениями. Наряду с другими подходами они помогают использовать свободное время для поддержания уровня физической и психической дееспособности. В качестве главного принципа работы устанавливается *клиентоцентризм*. [4, с. 21].

Улучшение самостоятельной жизнедеятельности инвалидов является не только гуманной акцией, но и экономически выгодным подходом к решению государственной проблемы, при котором денежные средства инвестируются в реабилитацию больных людей, а не на выплату пожизненных пособий и пенсий.

Таким образом, область теоретико-практических знаний, целевые установки для дефектологии и эрготерапии в целом как будто одни и те же, тем не менее, объект и предмет изучения, способы решения проблем у каждой из них имеют определенные отличия.

Методология и теоретические основы решения выдвигаемых проблем в советской дефектологии признаются зарубежными специалистами крупными достижениями в мировой специальной психологии и педагогике. Однако, как никогда, актуальным становится усиление практической, экономической и социальной направленности проводимых исследований в области специального образования. Именно здесь, на наш взгляд, дефектология и эрготерапия, которая наиболее сильна в

практическом плане, а первая в теоретическом, могут существенно обогатить друг друга.

В системе реабилитационной работы и оказания коррекционных психолого-педагогических услуг все большее значение приобретает деятельность практико-ориентированного специалиста с глубокими теоретическими знаниями. В некоторых учреждениях появляются сотрудники, выполняющие круг обязанностей эрготерапевта, которые прошли обучение за пределами Республики Беларусь. Назрела необходимость включить данную специальность и соответствующую должность в Общегосударственный классификатор Республики Беларусь “Специальности и классификации”. Это узаконит деятельность имеющихся эрготерапевтов в системе министерства образования и позволит начать отечественную подготовку специалистов данного профиля.

### ***Требования к профессиональным знаниям и умениям.***

*Специалист должен иметь представление о:*

- структуре личности и процессе познания;
- взаимосвязи социальных и культурных систем с развитием и жизнедеятельностью индивидуума;
- особенностях экономических процессов, происходящих в обществе;
- способах прогнозирования негативных психических и физиологических реакций на имеющиеся нарушения и возможное сокращение способностей пациента участвовать в процессах, которые его непосредственно касаются, в том числе и в программе лечения.

*Знать* основные концептуальные модели, используемые в эрготерапии; строение, системы и функции организма человека; закономерности психофизиологического развития, показания для развития основных интеллектуальных и предметно-практических действий.

*Уметь использовать* знания эрготерапии, которые применимы в областях профилактической и восстановительной медицины, обучения и воспитания; тот вид деятельности, который соответствует уровню функциональных возможностей и дает наибольший реабилитационный эффект.

*Владеть:*

- методами выявления и оценивания уровня моторного, перцептивного, интеллектуального, речевого, эмоционального и социального развития лиц с психофизическими нарушениями;
- методами наблюдения и интерпретации реакций человека на различные физические и психические раздражители;

- приемами нормализации тонуса, улучшения чувствительности, двигательных способностей и их применением в трудовой деятельности;
- профессиональными навыками в области новых информационных технологий;
- средствами устной и письменной коммуникации на родном и иностранных языках.

*Иметь опыт:*

- работы в междисциплинарной команде, с членами которой он составляет и осуществляет программу реабилитации при различных патологических состояниях;
- формирования у больных стремления к выздоровлению;
- использования основного эрготерапевтического оборудования;
- изготовления вспомогательных средств и приспособлений.

Специфические компетенции, утвержденные европейской организацией ENOTHE, насчитывают 66 позиций и сгруппированы в 4 раздела (11 подразделов), дифференцированные для бакалавров и магистров:

1. Эрготерапевтическая практика и профессиональное мышление:
  - 1.1. Личность – деятельность (занятие) – окружающая среда.
  - 1.2. Лечебный процесс коррекционного воздействия.
2. Профессиональные отношения и партнерство.
3. Профессиональная автономия и ответственность:
  - 3.1. Ведение документации.
  - 3.2. Непрерывное профессиональное развитие, обоснованная практика.
  - 3.3. Управление качеством.
  - 3.4. Законодательная база и моральный кодекс.
  - 3.5. Личная ответственность.
4. Исследования и менеджмент в эрготерапии.
  - 4.1. Научный поиск.
  - 4.2. Развитие сервиса в эрготерапии.
  - 4.3. Карьерный рост.
  - 4.4. Организационно-административные умения.

Учебно-методическая база факультета специального образования согласуется с минимальными требованиями международного стандарта, разработанного Педагогическим Комитетом Всемирной Федерации Эрготерапевтов (WFOT).

Для подготовки эрготерапевтов на базе факультета специального образования в модель учебного плана предлагается включить следующие предметы, составляющие цикл специальных дисциплин:

1. Философские основы эрготерапии.
2. Анатомия, физиология и патология человека.

3. Неврология.
4. Сенсорные системы и их нарушения.
5. Диагностика в эрготерапии.
6. Специальная психопедагогика.
7. Психология деятельности.
8. Охрана здоровья.
9. Физическая реабилитация.
10. Социально-трудовая реабилитация.
11. Декоративно-прикладное творчество.
12. Альтернативные системы коммуникации.
13. Эрготерапия в педиатрии.
14. Эрготерапия в психиатрии.

Общее требование к профессиональной подготовке – уметь применить полученные знания, способность к аргументации и логике мышления, а не к запоминанию и воспроизведению того, что заучили.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Варенова Т.В. Коррекционно-реабилитационные возможности эрготерапии // Дефектология. 2001. № 3. С. 3-19.
2. Occupational Therapy Education in Europe: Curriculum guidelines. ENOTHE. Amsterdam. 2000, pp. 7–43
3. Occupational Therapy Education in Europe: Approaches to Teaching and Learning 'Practical' Occupational Skills. ENOTHE. Amsterdam. 2004.
4. Wilcock, A.A. (2002), Occupation for Health. Vol. 2. British Association of Occupational Therapists. London.