

Міністерство освіти і науки України  
Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка  
Факультет фізичної культури  
Кафедра фізичної реабілітації та медико-біологічних основ фізичного  
виховання

Дипломна робота (проект)

магістра

з теми **«СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ПОБУДОВИ КОРЕКЦІЙНО-  
РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ РОБОТИ З ДІТЬМИ»**

Виконав: здобувач вищої освіти 2 року  
навчання групи FT1-M22  
спеціальності 227 Фізична терапія,  
ерготерапія  
Гура Олександр Сергійович

Керівник: Жигульова Е.О., кандидат  
біологічних наук, доцент кафедри  
фізичної реабілітації та медико-  
біологічних основ фізичного виховання

Рецензент: Бутов Р.С., кандидат наук з  
фізичного виховання та спорту, доцент  
кафедри фізичної реабілітації та медико-  
біологічних основ фізичного виховання

Кам'янець-Подільський – 2024

<b>ЗМІСТ</b>	<b>Стор.</b>
ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ .....	3
ВСТУП .....	4
РОЗДІЛ 1 ОСОБЛИВОСТІ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ.....	7
1.1 Розвиток дитини з розладами аутистичного спектру.....	7
1.2 Мультидисциплінарний підхід у діагностиці аутизму....	10
1.3 Теоретичні підходи до побудови індивідуальних програм фізичної реабілітації для дітей з аутизмом.....	21
РОЗДІЛ 2 МЕТОДИ ТА ОРГАНІЗАЦІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ.....	26
2.1 Методи дослідження.....	26
2.2 Організація дослідження.....	30
РОЗДІЛ 3 РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ.....	34
3.1 Основні принципи складання програми фізичної реабілітації для дітей з аутизмом.....	34
3.2 Алгоритм фізичної реабілітації при аутизмі.....	39
3.3 Оцінка ефективності розробленої комплексної програми фізичної реабілітації для дітей з аутизмом.....	56
ВИСНОВКИ.....	65
СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ	67

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ ПОЗНАЧЕНЬ**

РАС	Розлади аутистичного спектру
ТВ	Терапевтичні вправи
ФТ	Фізична терапія

## ВСТУП

**Актуальність проблеми.** Проблема вивчення розладів аутистичного спектра (РАС) у дитячому віці привертає дедалі більшу увагу науковців і практикуючих фахівців. Зростання медичної та соціальної значущості цієї проблеми пов'язане з більш точною діагностикою, і з тим, що РАС виступають психотичною складовою різних захворювань. Відомо, що ранній початок реабілітаційно-корекційних заходів значно покращує прогноз для дітей з РАС [1].

Більшість авторів, котрі досліджують РАС, стверджує, що комплексний підхід (медикаментозна терапія та реабілітаційно-корекційні заходи) є найбільш ефективним при лікуванні аутизму [1, 2]. Науковці досліджували можливість навчання дітей з аутизмом загально розвивальним вправам, ходьбі, стрибкам, бігу та зауважують на необхідності розвитку загальної і дрібної моторики дітей з аутичним спектром порушень і можливості корекції легких форм аутизму засобами фізичної терапії [3].

Рання реабілітація дитини з РАС сприяє формуванню необхідних навичок у повсякденному житті та спілкуванні [3, 4, 5]

Показник захворюваності РАС в Україні зростає: станом на кінець 2017 року він становив 27,8 випадків РАС на 100 000 дитячого населення. Кількість пацієнтів на обліку зросла з 662 у 2005 році до 7491 у 2017 році. Важливим є своєчасний початок реабілітації дитини з РАС, завдяки якій малюк матиме повноцінне соціальне життя: він зможе піти до загальноосвітньої школи, здобути середню та вищу освіту, працювати і мати сім'ю [3, 5, 6]. На сьогодні найбільшу доказову базу накопичили програми втручання, засновані на принципах поліпшення стосунків батьки-дитина та спрямовані на розвиток соціальних і комунікативних навичок [9, 10, 11]. Відповідно до положень міжнародної організації Autism Europe, одним із найважливіших факторів, котрий дозволяє досягти поліпшення

довгострокових результатів, є найбільш раннє втручання з фокусуванням уваги на соціальному, комунікативному, академічному та поведінковому розвитку [7]. Хоча аутизм діагностується в дитячому віці, проблеми, пов'язані із захворюванням, залишаються і у дорослих пацієнтів.

**Метою роботи** було вдосконалення програми фізичної реабілітації дітей з аутизмом в умовах навчально-реабілітаційного центру.

**Завдання дослідження:**

1. Висвітлити особливості розвитку дитини з розладом аутистичного спектру.

2. Розглянути мультидисциплінарний підхід у діагностиці аутизму.

3. Схарактеризувати теоретичні підходи до побудови індивідуальних програм фізичної реабілітації для дітей з аутизмом.

4. Розкрити основні принципи складання програми фізичної реабілітації для дітей з аутизмом.

5. Проаналізувати вплив комплексної програми фізичної реабілітації на дітей з аутизмом.

6. Розробити алгоритм побудови персоніфікованої програми з фізичної реабілітації для дітей, хворих на аутизм.

**Об'єкт дослідження** – корекційно-реабілітаційна робота з дітьми з розладами аутистичного спектра в умовах навчально-реабілітаційного центру.

**Предмет дослідження** – структура та зміст програми фізичної реабілітації для дітей з аутизмом.

**Методи дослідження.** Для розв'язання поставлених завдань було використано такі методи: загально-наукові (аналіз, синтез, порівняння, узагальнення даних науково-методичної літератури, емпіричних даних наукового дослідження та матеріалів експериментальних досліджень сучасних учених), клінічні, інструментальні, методи математичної обробки отриманих даних.

**Практичне значення одержаних результатів.** Отримані результати

мають практичне значення, оскільки вони сприятимуть оптимізації корекційно-реабілітаційної роботи з дітьми з розладами аутистичного спектра в умовах навчально-реабілітаційного центру. Апробована комплексна програма фізичної реабілітації на дітей з аутизмом може бути використана фізичним терапевтом, ерготерапевтом, лікарем ФРМ для забезпечення соціально-психологічного благополуччя дітей і батьків.

**Наукова новизна отриманих результатів** полягає в тому, що доповнено та розширено дані щодо позитивного впливу сучасних заходів фізичної реабілітації на психофізичний розвиток дітей з РАС; дістали подальшого розвитку знання щодо застосування терапевтичних вправ в організації реабілітаційного процесу дітей з аутизмом.

**Апробація результатів дослідження.** Основні результати дипломної роботи магістра обговорювались на науковій конференції студентів і магістрантів Кам'янець-Подільського національного університету імені Івана Огієнка за підсумками НДР у 2023-2024 н.р. (м. Кам'янець-Подільський 09-10 квітня 2024 року) та на засіданнях випускової кафедри фізичної реабілітації та медико-біологічних основ фізичного виховання.

**Структура та обсяг дипломної роботи магістра.** Роботу викладено на 71 сторінці, з яких 64 основного тексту. Дипломна робота складається з вступу, трьох розділів, висновків, списку 44 використаних літературних джерел, містить рисунки та таблиці.

## ВИСНОВКИ

Аутизм є складним розладом розвитку, який характеризується порушеннями в соціальній взаємодії, комунікації та поведінці. Етіологія та патогенез аутизму до кінця не з'ясовані, але передбачається, що вони є результатом взаємодії генетичних і екологічних факторів.

Сучасні методи діагностики аутизму включають в себе різноманітні підходи, які дозволяють лікарям та спеціалістам визначити наявність аутизму та оцінити його ступінь важкості. Діагностика аутизму зазвичай є багатоетапним процесом і вимагає співпраці багатьох спеціалістів.

Фізична реабілітація є одним з основних методів лікування дітей з аутизмом. Вона допомагає поліпшити моторику, баланс, координацію та інші фізичні функції, які можуть бути порушені у дітей з аутизмом. Реабілітаційні втручання можуть допомогти дітям з аутизмом розвинути навички самообслуговування та покращити їхню здатність взаємодіяти з навколишнім середовищем.

Фізична реабілітація дітей з аутизмом має бути гнучкою, індивідуалізованою та побудованою на взаємодії між терапевтом і дитиною. Вона може допомогти в поліпшенні фізичного розвитку, сенсорної інтеграції та соціальних навичок дитини, а також покращити її якість життя; повинна проводитися в індивідуальному порядку, з урахуванням індивідуальних потреб і особливостей розвитку дитини. Тривалість і частота занять визначаються лікарем фізичної та реабілітаційної медицини, фізичним терапевтом та іншими членами мультидисциплінарної команди.

Рання діагностика і комплексне лікування аутизму можуть допомогти дітям з аутизмом досягти максимального рівня розвитку і самостійності.

Аналіз, синтез і узагальнення даних наукової та науково-методичної літератури дозволили сформулювати основні принципи складання та використання індивідуальних реабілітаційних програм для дітей з аутизмом:

1. Принцип індивідуального підходу.

2. Принцип простоти та доступності реабілітаційної програми.
3. Принцип наочності та практичності.
4. Принцип свідомості і активності.
5. Принцип систематичності.

Ці принципи визначають та підтримують фундаментальні аспекти індивідуальної фізичної реабілітації для дітей з аутизмом, сприяючи максимальному розвитку їхніх потенцій та покращенню якості життя.

Реалізація програми фізичної реабілітації для дітей з аутизмом вимагає тісної співпраці між мультидисциплінарною командою, батьками і всією родиною дитини. Програма повинна виконуватися регулярно, як в реабілітаційному закладі, так і вдома. Контроль виконання програми є важливим компонентом процесу, оскільки він дозволяє не лише оцінити ефективність програми, але й своєчасно внести зміни, якщо це необхідно.

Комплексна програма фізичної реабілітації для дітей з аутизмом спрямована на розвиток рухових навичок, координації, сенсорної інтеграції та соціальних вмінь у дітей з розладами аутистичного спектра (РАС). Така програма має бути індивідуалізованою, враховуючи особливості кожної дитини.



## СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. Білавич Г. В., Багрій М. А., Борис У. З. Підготовка фахівців до навчання дітей з особливими освітніми потребами. Медична освіта. 2023. № 2. С. 5-10.
2. Бойко О. В. Фізична терапія в комплексному лікуванні дітей з аутизмом. Матеріали науково-практичної конференції «Актуальні питання діагностики та лікування аутизму у дітей». Київ, 27-28 січня 2022 року. С. 45-49.
3. Вітомська М. В. Сучасні підходи до ерготерапії дітей з розладами аутистичного спектра. Український журнал медицини, біології та спорту. 2021. Том 6, № 2 (30). С. 7-12.
4. Воробей О., Бобир Р. Місце дитини-аутиста в сучасному Українському суспільстві. Етнічна історія народів Європи. 2012. Випуск 37. С. 79-82.
5. Глаголич О. До питання іменування розладів аутистичного спектра в українській науці. Професійні компетентності фахівців фізичної терапії та ерготерапії: інноваційні підходи: збірник тез доповідей III Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, 19-20 жовтня 2023 р., Ужгород / Упорядник: д.пед.н. С.В. Стеблюк. Ужгород: ДВНЗ «УжНУ», 2023. С. 33-37.
6. Деркач Л. Г. Особливості психомоторного розвитку дітей з аутизмом. Вісник психоневрології. 2019. Т. 27. № 1. С. 108-114.
7. Дмитрієва О. О., Єфіменко Л. А. Роль фізичної терапії в ранньому втручання у дітей з аутизмом. Матеріали науково-практичної конференції «Сучасні методи діагностики та лікування аутизму у дітей». Київ, 25-26 лютого 2021 року. С. 23-26.
8. Дмитрук О. В. Ефективність раннього втручання у дітей з аутизмом. Збірник наукових праць «Педагогічні науки», 2020. №1 (94). С. 124-130.
9. Дубовик К. В. Порушення рухових функцій при розладах аутистичного спектра у дітей. Клінічна типологія та терапія. Нейро News. Психоневрологія и нейропсихіатрія. 2019. №3. С. 22-28.

10. Клімова О. О. Особливості сенсорної інтеграції у дітей з аутизмом. Педагогіка і психологія. 2021. №1(88). С. 90-96.
11. Ковальчук І. В. Вплив раннього втручання на розвиток комунікативних навичок дітей з аутизмом. Науковий вісник Ужгородського національного університету. Серія Педагогіка. Психологія. 2022. №3 (66). С. 138-142.
12. Колесник О. О. Роль сім'ї у ранньому втручання у дітей з аутизмом. Вісник Національної академії педагогічних наук України. 2022. Т.2. № 38. С. 124-131.
13. Косенко О. В. Ефективність фізичної терапії у дітей з аутизмом. Матеріали науково-практичної конференції «Проблеми діагностики та лікування аутизму у дітей». Київ, 22-23 січня 2020 року. С.67-70.
14. Кравченко І. М. Особливості соціальної взаємодії дітей з аутизмом. Педагогіка і психологія. 2022. № 2(89) С. 80-86.
15. Ліщинська О. В. Особливості когнітивного розвитку дітей з аутизмом. Вісник Національного університету «Острозька академія». Серія Психологія. 2022. №3 (22). С. 21-27.
16. Мартинюк В. Ю., Моїсеєнко Р. О., Зінченко С. М. Основи медико-соціальної реабілітації дітей з органічним ураженням нервової системи. Київ: Інтермед. 2005. 416 с.
17. Мельник О. В. Особливості мовленнєвого розвитку дітей з аутизмом. Вісник Національного університету «Львівська політехніка». Серія Педагогіка. 2022. №8. С. 15-22.
18. Островська К. О. Психологічний супровід професійної реабілітації осіб з розумовою відсталістю. Професійна психологія: реалії та перспективи розвитку. 2014. С. 212-216.
19. Островська К. О. Засади комплексної психолого-педагогічної допомоги дітям з аутизмом : монографія. Львів : Тріада плюс, 2012. 520 с.
20. Плокінгер Е., Стеблюк С. Діагностичні методики комплексного вивчення дітей з розладами аутистичного спектру. Професійні компетентності фахівців фізичної терапії та ерготерапії: інноваційні підходи: збірник тез

доповідей III Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю, 19-20 жовтня 2023 р., Ужгород / Упорядник: д.пед.н. С.В. Стеблюк. Ужгород: ДВНЗ «УжНУ», 2023. С. 131-133.

21. Порада А. М., Порада О. В. Медико-соціальна реабілітація і медичний контроль: підручник. К.: ВСВ «Медицина», 2011. 296 с.
22. Породько М. І. Корекція психомоторного розвитку дітей з аутистичним спектром порушень. Метеріали звітних наукових конференцій факультету педагогічної освіти. Секція корекційної і соціальної педагогіки та інклюзії. Львів: Видавничий центр ЛНУ імені Івана Франка. 2017. Вип. 2. С. 111-114.
23. Породько М.І. Фізична реабілітація і аутизм: [навч. посіб.]. Львів: Видавничий центр ЛНУ імені Івана Франка, 2018. 53 с.
24. Призванська Р.А. До проблеми застосування музичної терапії в системі корекційної роботи з дошкільниками, які мають розлади спектру аутизму. Актуальні питання корекційної освіти (педагогічні науки): збірник наукових праць: вип. 10/ за ред. В.М. Синьова, О.В. Гаврилова. Кам'янець-Подільський: ПП Медобори-2006, 2017. С. 255-263.
25. Розлади спектра аутизму у дорослих: сучасний стан проблеми / І. Я. Пінчук, В. Я. Пішель [та ін.]. НейроNews. 2014. № 2 (57). С. 9-11.
26. Сорока О. В. Можливості комплексних арт-терапевтичних технологій у педагогічній реабілітації дітей з особливими потребами. Вісник ЛНУ імені Тараса Шевченка. 2017. №1 (306). С. 186-195.
27. Столяр А. О., Осадчук О. В. Рання діагностика та корекція аутизму: світовий досвід та українські реалії. Київ: ТОВ «Видавництво А.С.К.». 2019. 70 с.
28. Таран І. В., Валюшко, Ю. Ерготерапія, як сучасний напрямок фізичної реабілітації хворих із травмами й захворюваннями нервової системи. Теоретичні та методичні проблеми фізичної реабілітації. 2016. С. 292-298.
29. Темерівська Т. Г., Ворнічеса Т. В. Особливості фізичної реабілітації дітей з розладами аутистичного спектру. Молодий вчений. 2018. №3. С. 167-170.

30. Чуприков А. П., Хворова Г. М. Розлади спектра аутизму: медична та психолого-педагогічна допомога. Л., 2012. 184 с.
31. Шаповалова І., Псарьова, А. Вплив засобів фізичної реабілітації на дітей з раннім дитячим аутизмом та з розладами спектра аутизму. Фізична культура, спорт та здоров'я нації: збірник наукових праць. 2017. №4 (23). С. 288-292.
32. Шевцова Г. О., Морозова О. В. Аутизм: сучасні підходи до ранньої діагностики та корекції. Київ: Видавництво «Медицина». 2020. 210 с.
33. American Psychiatric Association. (2022). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). Arlington. URL: [https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/657/1/Diagnostic%20and%20statistical%20manual%20of%20mental%20disorders%20%20DSM-5%20\(%20PDFDrive.com%20\).pdf](https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/657/1/Diagnostic%20and%20statistical%20manual%20of%20mental%20disorders%20%20DSM-5%20(%20PDFDrive.com%20).pdf) (Date of access 24.03.24).
34. Bogdan R., Bilge S. Autism spectrum disorder: A review of the evidence for early intervention. *Pediatrics*. 2022. №149(6), P. 2022-2028.
35. Cascio C. J., Odom S. L. Early intervention for children with autism spectrum disorder: Evidence-based practices. 2014. Vol 19. №1. P. 8-12.
36. Chevallier C., Eliez S. Neuroimaging of autism spectrum disorder: A review of the literature. *Neuropsychopharmacology*. 2022. №47(1). P. 13-32.
37. Kasari C., Smith T. J. Early intensive behavioral intervention for autism spectrum disorder: A review of the literature. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 2022. №61(1). P. 1-11.
38. Mundy P., Sigman M. Early intervention for children with autism: The benefits of focused intervention. New York, NY: Guilford Press. 2006. P. 45-56
39. Reichow B., Volkmar F. R. The effectiveness of early intervention for autism spectrum disorder: A research synthesis. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2022. №52(1). P. 323-338.
40. World Health Organization. (2023). International classification of diseases (11th ed.). Geneva, Switzerland. URL:

<https://www.who.int/standards/classifications/classification-of-diseases> (Date of access 21.02.24).

41. Glaze L., Odom S. L. The effects of early intervention on outcomes for children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2018. №48(1). P. 36-54.
42. Hartley S. L., Comas J. J. The role of physical therapy in the early intervention of children with autism spectrum disorder. *Physical Therapy in Pediatrics*. 2018. №38(3). P. 242-256.
43. Kasari C., Smith T. J. Early intensive behavioral intervention for young children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*. 2013. №52(1). P. 41-65.
44. Reichow B., Volkmar F. R. The effectiveness of early intervention for children with autism spectrum disorders: A research synthesis. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. 2010. №40(1). P. 323-338.