



Міністерство охорони здоров'я України
Національний фармацевтичний університет
Кафедра фізичної реабілітації і здоров'я
Громадська організація реабілітологів
Медичний центр фізичної реабілітації «FIZIO»



«МУЛЬТИДИСЦИПЛІНАРНИЙ ПІДХІД У ФІЗИЧНІЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ МЕДИЦИНІ»

**Збірник тез IV Всеукраїнської
конференції**



28 березня 2025 року, м. Харків



ЗМІСТ
СЕКЦІЯ 1

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТА РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ МЕДИЦИНИ

Бєлєзной Б. Ю., Жаботинська Н. В.	13
СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ОРГАНІЗАЦІЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ТЕРМІЧНИХ ТРАВМ РІЗНОГО СТУПЕНЯ	
Ганчева О. В., Грекова Т. А., Мельнікова О. В., Каджарян Є. В., Ісаченко М. І.	15
ТЕХНІЧНІ АСПЕКТИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ІНТЕГРАЦІЇ ДОПОВНЕНОЇ РЕАЛЬНОСТІ В РЕАБІЛІТАЦІЙНУ МЕДИЦИНУ	
Громко Є.А., Петрухнов О.Д.	18
АДАПТИВНЕ ФІЗИЧНЕ ВИХОВАННЯ ЯК ЕЛЕМЕНТ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ СТУДЕНТІВ ЗАКЛАДІВ ВИЩОЇ ОСВІТИ	
Кошель Т.В.	21
ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПАСТИЧНИХ ПАРЕЗІВ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ ПСИХІКИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ	
Коломієць А.С.	23
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ОСІБ СЕРЕДНЬОГО ВІКУ З РАДИКУЛОПАТІЯМИ ПОПЕРЕКОВОГО ВІДДІЛУ ХРЕБТА	
Кравцова А. А.	25
РОБОТА У КОМАНДІ – СУЧАСНИЙ ПІДХІД ДО РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ВТРУЧАННЯ	
Мерецький В.М., Мерецька І.В.	27
ЕФЕКТИВНІСТЬ ТЕРАПЕВТИЧНИХ ВПРАВ У ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ІЗ БОЛЕМ У НИЖНІЙ ДІЛЯНЦІ СПИНИ	
Ніколенко І.М., Островська Т.О.	29
ЗАСТОСУВАННЯ ВАКУУМНО-ГРАДІЄНТНОЇ ТЕРАПІЇ У ВІДНОВЛЕННІ ПРОФЕСІЙНИХ СПОРТСМЕНІВ	
Поваляєв В.В., Латогуз С.І.	32
ЕПІДЕМІОЛОГІЯ ТРАВМ ТА СТРАТЕГІЇ МОЖЛИВОЇ ПРОФІЛАКТИКИ У ПЛАВЦІВ	
Салій З.В., Гусенко С.Е., Федішин Л.В.	35
ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ РЕАБІЛІТАЦІЇ ПАЦІЄНТІВ З СПІНАЛЬНОЮ ТРАВМОЮ	
Сіренко Д. С., Селюкова Н. Ю.	37
ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ ПАЦІЄНТІВ З ІНСУЛЬТОМ	
Стеблюк Е. Е., Дубовенко Д. О.	39



ОСОБЛИВОСТІ ПРОВЕДЕННЯ ФІЗИЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ СПАСТИЧНИХ ПАРЕЗІВ У ДІТЕЙ З РОЗЛАДАМИ ПСИХІКИ АУТИСТИЧНОГО СПЕКТРУ

Кошель Т.В.

*Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,
м.Запоріжжя, Україна, koshel99tatiana@gmail.com*

Вступ. Поєднання у дітей спастичних парезів із розладами психіки аутистичного спектра (РАС) є достатньо частим, що створює труднощі при проведенні фізичної реабілітації. Застосування лікувальної фізкультури (ЛФК) у хворих часто ускладнюється поведінковими розладами, як то негативізмом, страхами, сенсорними порушеннями, труднощами встановлення контакту. Це потребує розробки адаптивних методик, що базуються на поведінкових стратегіях та індивідуальному підході.

Мета. Запропонувати та впровадити техніки подолання поведінкових труднощів у дітей із РАС та спастичними парезами для підвищення ефективності лікувальної фізкультури (ЛФК).

Матеріали та методи. Дослідження провели у 5 дітей віком від 5 до 10 років, які страждали на спастичну параплегію та мали РАС середнього ступеню. Всім дітям була призначена ЛФК, спрямована на зменшення спастичних контрактур за загально прийнятими методами. При поточних спостереженнях з фіксацією особливостей поведінки дітей протягом 4-х тижневого спостереження були проаналізовані впливи наступних адаптативних методик: використання візуальних демонстрацій та соціальних історій для зниження тривожності; позитивне підкріплення для підвищення мотивації та градієнтний підхід до виконання фізичних вправ, що передбачав поступове ускладнення завдань. Підсумкову оцінку ефективності проводилась шляхом аналізу стану рухової активності дітей та позитивних змін поведінки хворих.

Результати та їх обговорення. На початку занять ЛФК всі діти мали поведінкові розлади (найчастіше негативізм) щодо ЛФК. Проте з другого тижня поведінка дітей покращилась. Особливо ефективними були застосування позитивного підкріплення (дарування дрібних подарунків) та комплекс адаптивних методик щодо поступової сенситивної «десенсибілізації» до тактильних подразників.



Висновки. Запропоновані методики сприяють досягненню цілей фізичної реабілітації дітей із РАС та спастичними парезами. Використання поведінкових стратегій дозволяє мінімізувати труднощі, пов'язані з опором дітей та негативізмом, страхами та сенсорними порушеннями, притаманними дитячому аутизму, що, у свою чергу, покращує загальний ефект ЛФК і може бути рекомендованим для впровадження в реабілітаційну практику.