

**Міністерство освіти і науки України
Національний університет
«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»
Національний університет фізичного виховання і спорту України
Полтавський державний медичний університет
Прикарпатський національний університет імені Василя Стефаника
Громадська організація «Всеукраїнська асоціація фізичної медицини,
реабілітації і курортології»
National University of Science and Technology Politechnica of Bucharest
(Romania)
CITY University of London (United Kingdom)
Vilnius University (Lithuania)
Vrije Universiteit (Belgium)
Strasbourg University (France)**



**ФІЗИЧНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ТА
ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНІ ТЕХНОЛОГІЇ:
РЕАЛІЇ ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

**Збірник наукових матеріалів ІХ Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю**

15 листопада 2023 року

Полтава 2023

ванн, використовують в аромалампах і в композиціях для масажу. Кожен із таких методів дозволяє корисним речовинам проникати в організм різними шляхами: через органи дихання або шкіру. Коли людина приймає ароматичну ванну, то отримує подвійний ефект: і вдихання, і проникнення через шкіру.

Висновок. Музикотерапія та інші альтернативні методи реабілітації виявляють значний вплив на покращення фізичного та психологічного стану людей. Ці методи відкривають нові можливості для сприяння загальному самопочуттю та здоров'ю. Вони допомагають знижувати рівень стресу, покращувати настрій, підвищувати емоційний комфорт, сприяють фізичному відновленню та психологічній стійкості. Різноманітність таких методів дозволяє індивідуалізувати підхід до кожного пацієнта, враховуючи його потреби та можливості.

Література

1 «Музична терапія для мультисенсорного та тілесного усвідомлення у дітей і дорослих із важкими або глибокими множинними порушеннями» – Джек Бредт, Марсія Хумпал (2015).

2 «Арт-терапія та охорона здоров'я» – Кеті А. Малкіоді (2017).

3 «Йога для реабілітації: огляд» – К. Р. Сундар Крішнан (2016).

4 «Ароматерапія в медицині» – доктор Пітер Холмс (2016).

5 «Терапія масажем: інтеграція досліджень і практики» – Тріш Драйден, Крістофер А. Моєр (2019).

Боревич К.В., студентка
спеціальності «Фізична терапія, ерготерапія»

Горошко В.І., к.мед.н., доцент

Національний університет

«Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ У ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧНОМУ СИНДРОМІ В ПЕРІОД ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ

Переживання війни в дитячому або підлітковому віці може мати довгострокові психологічні та соціальні наслідки. Існують явні відмінності в психічному здоров'ї тих, хто постраждав від війни, і тих, хто не постраждав. Діти, залучені у війну, стають свідками або жертвами насильства і жорстокого поводження. Вони можуть втратити близьких, бути змушені покинути свої домівки і бути розлученими зі своїми сім'ями. Відсутність доступу до предметів першої необхідності та освіти ставить під загрозу розвиток дітей.

Метою даної роботи є ознайомлення з посттравматичним синдромом у дітей дошкільного віку в період воєнного стану та розгляд можливостей зменшення стресу в їхньому житті.

Під час воєнного стану, діти переживають значну кількість травматичних подій, які можна класифікувати у два основні типи: 1. Непередбачувані

травмуючі події, які включають в себе раптові та несподівані обставини воєнного конфлікту, такі як атаки, вибухи, артилерійська обстріли та інші події, які створюють небезпеку для життя дітей. Непередбачувані травмуючі події можуть викликати сильний стрес і тривожність у дітей. 2. Тривалі несприятливі події, які включають в себе подовжені обставини воєнного конфлікту, такі як недостатність їжі, води, основних ресурсів, евакуація з дому, розлучення з родиною, втрату близьких членів сім'ї, та відсутність доступу до освіти та здоров'я. Ці події створюють стрес і невпевненість, і вимагають від дітей розвивати стратегії для подолання цих труднощів. Внаслідок цих травматичних подій, діти виходять з рядом психічних проблем і наслідків в період війни.

Психічні проблеми можуть бути спробою дитини впоратися зі стресом та травмами, але вони можуть також потребувати психологічної підтримки та терапії для подолання проблем. Ці психічні розлади можна розглядати як нормальну реакцію на аномальні події, адже діти намагаються контролювати свої почуття та реагувати на стрес. Внаслідок цього, вони можуть накопичувати напругу в м'язах та спазми, які заважають нормальному функціонуванню організму. Тому для оцінки ступеня травматизму в дітей важливо проводити ретельне фізичне спостереження, а також аналізувати їхні психоемоційний стан. Щодо полегшення м'язових напружень та спазмів у дітей дошкільного віку, рекомендується використовувати ігрову терапію.

Ігрова терапія – це методика, яка за допомогою гри надає дітям можливість виразити свої почуття та емоції. Це сприяє покращенню їхнього фізичного та психічного стану, а також сприяє розвитку навичок саморегуляції та вираження емоцій. Особливо важливою ігровою терапією є для дітей з мовленнєвими порушеннями. Гра допомагає розвивати мовлення, комунікативні навички та загальний розвиток особистості дитини. Гра має символічну функцію, що дозволяє дитині виразити свої почуття та переживання через символи та дії в грі. Гра сприяє виразу емоцій, вирішенню конфліктів та розвитку індивідуальності дитини.

Отже, ігрова терапія є важливим інструментом для полегшення психологічного стану дітей дошкільного віку, особливо тих, які пережили воєнний стан. Вона сприяє розвитку навичок саморегуляції, вираження емоцій та загального психоемоційного здоров'я дітей.

Висновок. В ігровій терапії стосунки з дитиною адаптуються до рівня її компетентності та психічного розвитку. Це посилює терапевтичний ефект і сприяє загальному розвитку дитини. Однак слід пам'ятати, що на розвиток впливає тільки справжня діяльність, тому важливо, щоб гра була здоровою та корисною для дітей.

Література

1. Онпченко О.І., Волкова К.С., Воронка М.І. Формування інклюзивного середовища за допомогою ігрової терапії, іграшок. / О.І. Онпченко, К.С. Волкова, М.І. Воронка // Перспективи та інновації науки, 2022, Серія «Педагогіка», Серія «Психологія», Серія «Медицина» – № 2 (7) – С.488-499.

2. Чухрій І. Дитяча гра в процесі психологічної допомоги дітям раннього та дошкільного віку. / І. Чухрій // Наукові праці Міжрегіональної Академії управління персоналом. Психологія, 2022 – №3 (56) – С. 85-89.

3. Chernenko T., Tsymbaliuk A. Арт-терапія у психолого-педагогічній реабілітації дітей молодшого шкільного віку з дитячим церебральним паралічем. / Т. Chernenko, А. Tsymbaliuk // Наукові записки, 2020. Серія «Психолого-педагогічні науки»(Ніжинський державний університет імені Миколи Гоголя) – №3 – С.105-110.

4. Вовченко Ольга. Особливості психологічного супроводу дітей молодшого шкільного віку з кохлеарними імплантами та їх батьків. / Ольга Вовченко // Наукові інновації та передові технології, 2022 –№5 (7) – С.15-25.

5. Бівол Ірина, Бурка Олена. Застосування методики СІМТ-терапії при дитячому церебральному паралічі./ Ірина Бівол, Олена Бурка// Фізична реабілітація та рекреаційно-оздоровчі технології, 2022 – №7(2) – С.57-60.

Бучинський О.С., аспірант
НТУ України «Київський політехнічний
університет імені Ігоря Сікорського»

ЩОДО ЗАСТОСУВАННЯ УДАРНО-ХВИЛЬОВОЇ ТЕРАПІЇ ПРИ КАЛЬЦИФІКУЮЧОМУ ТЕНДИНІТІ РОТАТОРНОЇ МАНЖЕТИ ПЛЕЧОВОГО СУГЛОБА

Кальцифікуючий тендиніт ротаторної манжети плеча (КТ РМП) характеризується великою популяційною поширеністю і впродовж місяців може залишатись резистентним до консервативного лікування. Хоча ця патологія добре діагностується, постановка діагнозу може бути проблемною на початкових стадіях. Великої уваги потребує подальше вивчення причин розвитку цього стану та розробка відповідних профілактичних заходів. Попри десятиліття досвіду і наукових досліджень досі триває невизначеність щодо оптимальних методик лікування та їх комбінацій. Одним з перспективних напрямків є екстракорпоральна ударно-хвильова терапія, яка сьогодні посідає визначне місце у системі надання допомоги пацієнтам з больовими синдромами опорно-рухового апарату.

Екстракорпоральна ударно-хвильова терапія (ЕУХТ) як метод лікування КТ РМП ґрунтується на застосуванні до ураженої ділянки повторюваних імпульсів, при яких звукові хвилі передаються для механічного руйнування тканин. Точний механізм, що стоїть за терапевтичним ефектом ЕУХТ, залишається невідомим. Вірогідно, він включає безпосередній механічний вплив, підвищуючи тиск всередині вогнища відкладень, що призводить до фрагментації кристалів. Другим клінічним ефектом є пригнічення ноцицепторів і зменшення відчуття болю. З іншого боку, механічне подразнення спричиняє активацію запальних факторів, стимуляцію хемотаксису лейкоцитів, які забезпечують фагоцитоз солей кальцію. Механізм абсорбції кальцію у віддалені