

## Для кого

1. Гіпоксично-ішемічне ураження ЦНС – це ураження головного мозку через хронічну або гостру гіпоксію (патологічний стан, під час якого тканини та органи недостатньо насичуються киснем або кисню достатньо, але він не засвоюється тканинами).
2. Мікроцефалія — значне зменшення розмірів черепа та головного мозку при нормальних розмірах інших частин тіла.
3. Спинномозкова кила – це вроджена вада розвитку, при якій хребет та спинномозковий канал не закриваються перед народженням.
4. Етіологія — теоретичний розділ медицини, який вивчає причини виникнення хвороб.
5. Затримка психічного розвитку - тимчасове відставання психомоторних функцій малюка, яке виражається в проблемах спілкування, відставання розумових процесів, уваги та пам'яті.
6. Розлади спектру аутизму - це широкий спектр різних форм розладів, об'єднаних спільними характеристиками, а саме: труднощами у побудові соціальних стосунків, спілкуванні та особливою стереотипністю поведінки.
7. Генетичні хвороби — порушення нормальної роботи організму через зміни послідовності генів або структури хромосом.
8. Біологічний ризик– значення ймовірності такого відхилення біологічної системи від норми, завдяки якому може настати її незворотне руйнування.

## Переваги

1. Теорія динамічних систем (Dynamic Systems Theory , ТДС) це теорія рухового розвитку, яка може бути застосований до роботи з дітьми з церебральним паралічем (CP; Darragh & Bartlett, 1995). Вона особливо корисна для розуміння того, як рух розвивається і змінюється (Smith & Телень, 1993), а також може дати уявлення про готовність дитини здобувати нові рухові здібності. Ця теорія припускає, що рух здійснюється зі взаємодії декількох підсистем всередині людини, завдання і навколишнього середовища (Thelen, 1989). Всі підсистеми спонтанно самоорганізуються або взаємодіють особливим чином, щоб зробити найбільш ефективне рішення для руху в рамках кожної конкретної задачі (Thelen, 1989). ТДС також припускає, що немає єдиної найголовнішої підсистеми в цьому процесі. ((Thelen, Kelso, & Fogel, 1987). Таким чином, лікарі повинні розглянути і оцінити всі аспекти завдання, персони та навколишнього середовища при спробі допомогти дитині вивчити нову рухову здатність.

Згідно з ТДС розвиток являє собою нелінійний процес (Thelen, 1989). Що значить, що рух не розвивається в безперервному режимі з постійною швидкістю. Швидше за все, невелика, але критична зміна однієї підсистеми може привести всю систему до зрушення, що матиме наслідком нову рухову поведінку (Smith & Thelen, 1993). Цей фазовий зсув, або перехідний період, має вирішальне значення для застосування ТДС до рухового розвитку. ТДС може бути використана в якості основи для управління втручання до великої кількості дітей, які мають рухові проблеми.

2. Нейропластичність - це здатність нейронів і нейронних мереж в мозку змінювати зв'язки і поведінку у відповідь на нову інформацію, сенсорне стимулювання і інший досвід.

[www.youtube.com/watch?v=Sg4Y2qyh3wY](http://www.youtube.com/watch?v=Sg4Y2qyh3wY), [www.youtube.com/watch?v=aAv3AFGHrck](http://www.youtube.com/watch?v=aAv3AFGHrck)

3. Прихильність – це якість стосунків з дорослим, який піклується, що відображає відчуття безпеки, теплоти, комфорту і впевненості в навколишньому середовищі. Якість стосунків маленької дитини з турботливим оточенням, яке Джон Боулбі назвав «якістю прихильності», впливає на повноцінне використання дитиною вроджених задатків і отримання стимулів з навколишнього середовища. Стосунки надійної прихильності дозволяють дитині концентрувати увагу на стимулах зовнішнього світу, реагувати на них і вивчати їх. Ненадійна прихильність відображається в несвідомій тривозі дитини за своє існування та існування навколишнього, притупляючи бажання досліджувати світ, знижуючи пізнавальну активність мозку. [https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F\\_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8)
4. Холістичне сприйняття людини відходить від того, що людина – це цілісний організм, тому потрібно лікувати не наслідок, а першопричину хвороби.

## Принципи

1. Участь - це залучення індивіда в життєву ситуацію. Описує залученість дитини в життєву ситуацію і визначається як «почуття приналежності і залученості», пережите людиною щодо «бути активним в основному контексті». Це наявність і доступність повсякденної активності. Це те як часто у дитини присутня активність. Важливі аспекти участі - контекст і навколишнє середовище, тобто поточна життєва ситуація і умови, в яких активність відбувається, де і з ким.
2. Життєва ситуація - епізод, який відбувається в природному середовищі, в якому дитина проводить час. Повсякденні життєві ситуації відбуваються регулярно, наприклад, їжа; менш регулярно, наприклад, різдвяна вечірка; і життєві ситуації, які позначають перехідні фази, наприклад, зарахування до дитячого садочка.
3. Якість життя (визначення ВООЗ) - це сприйняття індивідами їхнього положення в житті в контексті культури та в системі цінностей, в яких вони проживають, відповідно до цілей, очікувань, норм і турбот. Якість життя визначається фізичними, соціальними та емоційними факторами життя людини, мають для нього важливе значення і на нього впливають. Якість життя - це ступінь комфортності людини як всередині себе, так і в рамках свого суспільства.
4. Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я дітей і підлітків, ґрунтується на практичних, філософських, таксономічних факторах і факторах суспільної охорони здоров'я.  
Виходячи з практичних цілей і завдань, необхідність класифікації обмежень життєдіяльності та здоров'я для використання в системах обслуговування визнавалася давно, але не була реалізована. Більш того, здійснення прав дітей і підлітків на медичну допомогу, освіту, на допомогу соціальних і реабілітаційних служб вимагала такої класифікації, яка була б адаптована до фізичних, соціальним і психологічним особливостям організму дітей і підлітків. Таким чином, МКФ-ДП охоплює весь комплекс життєдіяльності дітей і підлітків і відображає всі зміни, пов'язані з ростом і розвитком дитини. З філософської точки зору Класифікація визначає складові здоров'я та функціонування дітей і підлітків, в її основі закладені фундаментальні права людини з інвалідністю, обмеженнями життєдіяльності, визначені Конвенцією ООН про права корінних народів, (ООН, 2007); Конвенцією про права осіб з інвалідністю, (ООН, 2006). В даний час МКФ ДП не переведена на українську мову і не прийнята до використання на території України, що не заважає фахівцям використовувати концепцію і основні поняття для опису дитини.
5. Нейропластичність - це здатність нейронів і нейронних мереж в мозку змінювати зв'язки і поведінку у відповідь на нову інформацію, сенсорне стимулювання і інший досвід.  
[www.youtube.com/watch?v=Sg4Y2qyh3wY](http://www.youtube.com/watch?v=Sg4Y2qyh3wY), [www.youtube.com/watch?v=aAv3AFGHrck](http://www.youtube.com/watch?v=aAv3AFGHrck)
6. У біосоціальної моделі інвалідності визнається, що інвалідність має органічне походження або є наслідком в результаті якої-небудь події, але вона не має розглядатися тільки як хвороба або проблема, так як люди з інвалідністю в інклюзивному суспільстві можуть жити звичайним життям і навіть бути героями нашого часу (приклад Стівена Хокінга).
7. Посилання на теорію прихильності  
[https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F\\_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8) ,  
[https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D1%83%D0%BB%D0%B1%D0%B8\\_%D0%94%D0%B6%D0%BE%D0%BD](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D1%83%D0%BB%D0%B1%D0%B8_%D0%94%D0%B6%D0%BE%D0%BD)
8. Посил У перші тижні і місяці після народження дитина дуже залежить від навколишнього середовища. Силу і очевидність цієї залежності відображено в крилатому виразі відомого англійського педіатра та психоаналітика Д. В. Винникотта: «Немає такої істоти як немовля саме по собі. Коли ми говоримо немовля, ми завжди маємо на увазі разом з ним і чиєсь турботливі руки, які качають колиску». Дитина народжується з вродженим особистісним потенціалом, але розвиватися цей потенціал може тільки на ґрунті сприятливого оточення. Наприклад, у відповідь на чуйну поведінку матері дитина нарощує і удосконалює саме ті комунікативні сигнали, які найкраще сприймаються матір'ю. Фізична відсутність матері або проблеми її психоемоційного стану або здоров'я, наприклад, післяпологова депресія, стримують психоемоційний і моторний розвиток дитини.  
Для опису сутності сприятливого для розвитку дитини оточення Д. В. Винникотт використовував поняття «фасилітації» (від англ. facilitate - полегшувати, допомагати). Фасилітація - це сприяння розвитку особистісного потенціалу маленької дитини відповідно до його психоемоційних потреб на основі неінтрузивної взаємодії стабільних дитячо-батьківських стосунків.  
ання на теорію прихильності  
[https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F\\_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%B5%D0%BE%D1%80%D0%B8%D1%8F_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B2%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8) ,  
[https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D1%83%D0%BB%D0%B1%D0%B8\\_%D0%94%D0%B6%D0%BE%D0%BD](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D1%83%D0%BB%D0%B1%D0%B8_%D0%94%D0%B6%D0%BE%D0%BD)
9. Коучинг – спеціально організоване навчання батьків.
10. Міждисциплінарність – це запозичення та перетікання підходів і методів різних наук (дисциплін)
11. Командність – усі працівники мають спільну мету та співпрацюють разом.

## Переваги

1. Джерело: Harbin, McWilliam, & Gallagher (2000), Dunst (2004), Кожевникова та Клочкова (2007).