

Scientific journal  
**PHYSICAL AND MATHEMATICAL EDUCATION**  
Has been issued since 2013.

ISSN 2413-158X (online)  
ISSN 2413-1571 (print)

Науковий журнал  
**ФІЗИКО-МАТЕМАТИЧНА ОСВІТА**  
Видається з 2013.



<http://fmo-journal.fizmatsspu.sumy.ua/>

*Демченко Л.В. Модель професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики. Фізико-математична освіта. 2020. Випуск 2(24). Частина 2. С. 28-32.*

*Demchenko L. Model of professional training of future bachelors of physical therapy, ergo therapy for rehabilitation of children of preschool age in internship process. Physical and Mathematical Education. 2020. Issue 2(24). Part 2. P. 28-32.*

DOI 10.31110/2413-1571-2020-024-2-026

УДК 378.091 : [615.825 : 005.326.2] : 796.071.4

Л.В. Демченко

Сумський державний педагогічний університет імені А.С. Макаренка, Україна

ORCID: 0000-0002-5695-5397

prtt.luda@gmail.com

#### МОДЕЛЬ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ БАКАЛАВРІВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ, ЕРГОТЕРАПІЇ ДО РЕАБІЛІТАЦІЇ ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ У ПРОЦЕСІ ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ

##### АНОТАЦІЯ

**Формулювання проблеми.** У вимірі обґрунтування дослідження процесу професійної підготовки готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку набуває актуальності розроблення моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку.

**Матеріали і методи.** Теоретичні: аналіз та систематизація наукових джерел, інтегральний аналіз, логіко-системний аналіз, моделювання, класифікація, аналогія, індукція, дедукція, узагальнення науково-теоретичних і практичних даних.

**Результати.** Модель формування готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку базується на системному, аксіологічному, професійно-діяльнісному, особистісно-орієнтованому, здоров'язбережувальному, біоетичному підходах і передбачає дотримання низки педагогічних умов: стимулювання опановувати реабілітаційні методики для дітей дошкільного віку через організацію співпраці зі стейкхолдерами спеціальності та програми соціальних проєктів; реалізація міжпредметних зв'язків фізіології, психології і педагогіки для успішної фізичної реабілітації дітей дошкільного віку через інтеграцію фахових дисциплін та спецкурсів; підтримка індивідуальних освітніх траєкторій у формуванні навичок реабілітації дітей дошкільного віку через практику у спеціалізованих установах. Модель містить основні критерії: позиційно-аксіологічний (показник: стійкість мотивації до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку), пізнавально-діяльнісний (показники: обсяг знань про методики реабілітації дітей дошкільного віку; продуктивність умінь з ранньої фізичної реабілітації) та поведінковий (показник: прагнення до професійного саморозвитку) та рівні готовності майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, як низький, середній, достатній, високий..

**Висновки.** Потребує удосконалення зміст професійної підготовки (акцент на методиках фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, проходження різних видів виробничої практики, запровадження спецкурсу «Професійна діяльність реабілітолога з дітьми дошкільного віку»). Доцільними будуть форми (настановчі лекції; тренінги; майстер-класи від стейкхолдерів; виробничі практики; самостійна робота; соціальні проєкти; волонтерська діяльність), методи (проблемні, дослідницькі, інтерактивні, ігрові, проєктні) та засоби (Інтернет-ресурси; освітні платформи; професійно-орієнтовані завдання; щоденник практики) навчання.

**КЛЮЧОВІ СЛОВА:** майбутні бакалаври фізичної терапії, ерготерапії; професійна підготовка; модель; реабілітація дітей дошкільного віку; виробничі практики.

##### ВСТУП

**Постановка проблеми.** Сучасні демографічні, економічні і суспільно-політичні трансформаційні процеси обумовили докорінну адміністративно-правову перебудову системи медико-соціальної реабілітації. Наразі спектр професійних завдань фахівців з фізичної терапії, ерготерапії охоплює обстеження пацієнтів із метою виявлення рухових дисфункцій і визначення рухового потенціалу, розробку індивідуального плану фізичної реабілітації, організацію роботи з профілактики захворювань та формування здорового способу життя тощо. Особливої актуальності реформування цієї галузі набуває у зв'язку з тим, що збереження та покращення здоров'я дітей в Україні в складних умовах реформування потребує визначення пріоритетних напрямків, на які слід спрямувати зусилля організаторів охорони здоров'я, науковців, лікарів загальної практики та сімейної медицини, педіатрів, вузьких спеціалістів, які працюють в галузі педіатрії. В основі погіршення здоров'я дітей лежить цілий комплекс причин, серед яких екологічні проблеми, погіршення соціально-економічних умов,

ускладнення навчальних програм, поява нових освітянських закладів зі збільшеною інтенсивністю навантаження та недосконалість існуючої системи медичного забезпечення дошкільних установ. Про це свідчать як дані офіційної статистики, так і ціла низка наказів МОЗ України, які направлені на покращення стану здоров'я дітей дошкільного віку. Організаційно-структурним змінам у контексті держави сприяє підписання Меморандуму про взаєморозуміння для запровадження національної платформи раннього втручання (2017) у якому проблеми змісту національної реабілітації визначені перспективними та вироблено єдині підходи щодо формування в Україні системи раннього втручання, а також утворення у 2019 р. Національної ради з питань раннього втручання, як тимчасового консультативного органу Кабінету Міністрів України, який опікується розбудовою в Україні системи раннього втручання, спрямованої на реабілітацію дитини раннього віку з порушеннями розвитку або реалізацію пропедевтичних заходів щодо виникнення таких порушень.

**Аналіз актуальних досліджень.** Аналіз наукових джерел свідчить, що протягом останнього десятиліття накопичено суттєвий теоретичний і практичний досвід запровадження компетентнісних підходів у професійну підготовку майбутніх фахівців (О. Г. Набока, О. М. Семенов, М. М. Солдатенко та ін.). У роботах науковців розкрито проблеми професійної підготовки фахівців з фізичної терапії, ерготерапії (Т. В. Бойчук, Т. М. Бугеря, Ю. О. Лянной, Л. П. Суценко та ін.), здоров'язбереження (О. І. Міхеєнко, Н. М. Рідей, О. А. Томенко та ін.), теоретичні і методичні засади професійної підготовки майбутніх фахівців з фізичного виховання та спорту (Ю. Д. Бойчук, О. В. Шукатка та ін.). Теоретичні засади і практичні питання фізичної реабілітації осіб різних нозологій і категорій населення відображено в наукових працях О. І. Грицюка, О. О. Гужаловського, О. К. Марченко, І. Р. Мисули, В. П. Мурзи, В. М. Мухіна, С. М. Попова та ін., окреслено специфічні аспекти вирішення проблеми професійної підготовки майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії. Окреме місце посідають розвідки М. І. Воробйова, О. О. Гауряк, Л. Л. Лисенко, С. В. Мединського, М. М. Огієнка, А. А. Проценка, І. М. Ячнюк, Ю. М. Ячнюка та ін. щодо особливостей організації практики в системі професійної підготовки майбутніх бакалаврів.

В основу дослідження покладено концептуальні положення нормативних документів, зокрема, Законів України «Про вищу освіту» (2014), «Про внесення змін до Закону України «Про освіту» щодо особливостей доступу осіб з особливими освітніми потребами до освітніх послуг» (2017), Державній національній програмі «Освіта» («Україна XXI століття») (1996), Національної доктрини розвитку фізичної культури і спорту (2004), Стратегії інноваційного розвитку України на 2010-2020 роки в умовах глобалізаційних викликів (2010), Національної стратегії розвитку освіти в Україні на період до 2021 року (2013), Національної стратегії з оздоровчої рухової активності в Україні на період до 2025 року «Рухова активність – здоровий спосіб життя – здорова нація» (2016) та ін.

Разом з тим у вітчизняній педагогіці відсутні комплексні дослідження з проблеми формування готовності майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики.

**Мета статті.** Представити модель процесу формування готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку.

## МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Для досягнення мети й вирішення поставлених завдань на різних етапах наукового пошуку було використано комплекс наукових методів. Теоретичні: аналіз та систематизація наукових джерел з метою виявлення стану розробленості проблеми підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку; моделювання, класифікація, аналогія, індукція, дедукція з метою визначення моделі підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку.

## РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ

Мета реалізації моделі полягає у формуванні готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку (рис. 1). Відповідно до мети були поставлені завдання:

- формування у майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії ціннісних орієнтацій, прагнень та мотивів до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку;
- формування у майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії спеціальних знань фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, умінь та навичок, пов'язаних з ними, прийомів та методів їх використання;
- формування у майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії психологічних якостей, необхідних бакалаврам фізичної терапії, ерготерапії для фізичної реабілітації дітей дошкільного віку.

Процес формування готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку розглядаємо в контексті системного, аксіологічного, професійно-діяльного, особистісно-орієнтованого, здоров'язбережувального, біоетичного підходів. Для концептуалізації задекларованої теми видаються важливими принципи навчання, що становлять основу педагогічного процесу (загальнодидактичні: міцності знань, умінь і навичок; наочності; свідомості, активності і самостійності; систематичності і послідовності; індивідуалізації та диференціації; зв'язку теорії і практики; принципи професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії у процесі виробничої практики: постійного особистісного професійного розвитку; інтеграції професійно-орієнтованих знань; практичної спрямованості підготовки; формування здоров'язбережувального середовища; побудови індивідуальної освітньої траєкторії; діалогічності і співпраці; принципи фізичної реабілітації дітей дошкільного віку: принцип раннього початку реабілітаційних заходів; принцип партнерства; принцип комплексності, поступовості та почерговості реабілітаційних заходів; принцип диференційованості методик).

Процес формування готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики вимагає створення певних умов, які забезпечують дієвість і ефективність становлення особистості майбутнього реабілітолога. За результатами опитування й теоретичних пошуків у вказаному напрямі, було визначено перелік педагогічних умов формування готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики. До таких належать:



- стимулювання мотивації опанувати реабілітаційні методики для дітей дошкільного віку через організацію співпраці зі стейкхолдерами спеціальності та програми соціальних проєктів;
- реалізація міжпредметних зв'язків фізіології, психології і педагогіки для успішної фізичної реабілітації дітей дошкільного віку через інтеграцію фахових дисциплін та спецкурсів;
- підтримка індивідуальних освітніх траєкторій у формуванні навичок реабілітації дітей дошкільного віку через практику у спеціалізованих установах.

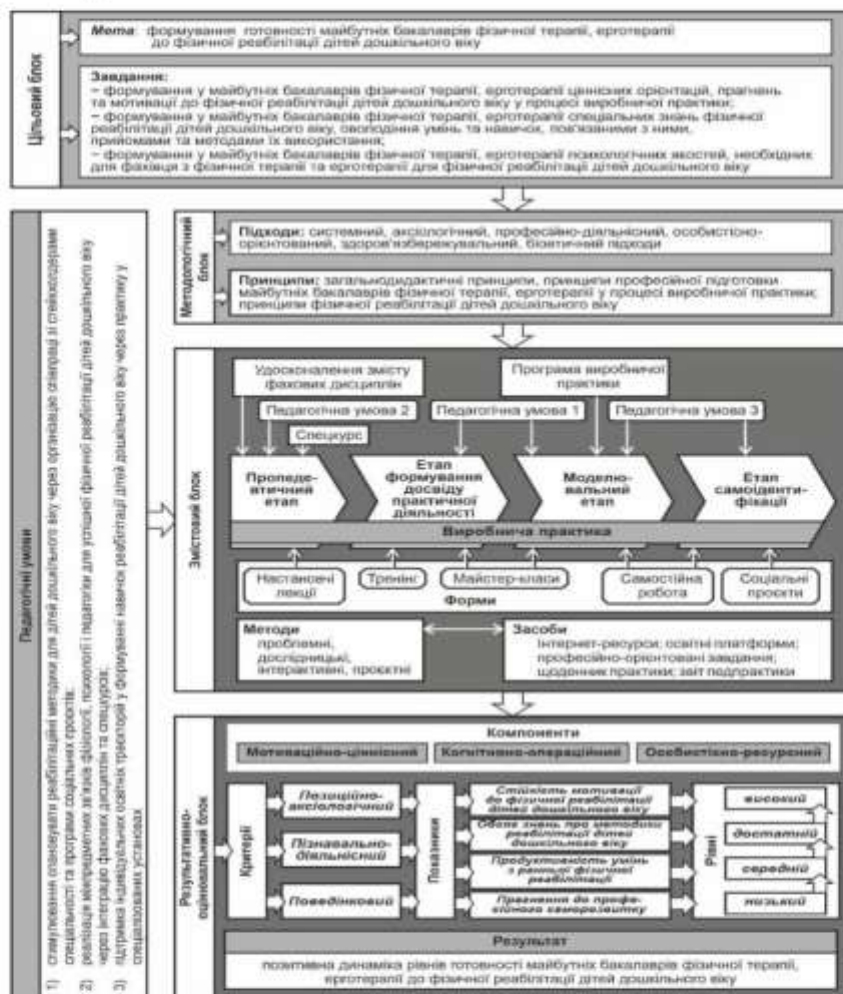


Рис. 1. Модель професійної підготовки майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики

Сукупність педагогічних умов упроваджували у процесі реалізованої у ЗВО підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку: під час *вивчення фахових дисциплін* (акцент на методиках фізичної реабілітації дітей дошкільного віку), проходження різних видів *виробничої практики*, на заняттях зі *спецкурсу* «Професійна діяльність реабілітолога з дітьми дошкільного віку» через вибрані *форми* (настановчі лекції; тренінги; майстер-класи від стейкхолдерів; виробнича практика; самостійна робота; соціальні проєкти; волонтерська діяльність), *методи* (проблемні, дослідницькі, інтерактивні, ігрові, проєктні) та *засоби* (Інтернет-ресурси; освітні платформи; професійно-орієнтовані завдання; щоденник практики) навчання.

Упровадження виділених педагогічних умов відбувалося на різних етапах реалізації моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики: *пропедевтичному, формування початкового досвіду практичної діяльності, моделювання та самоідентифікації*.

На пропедевтичному етапі реалізації моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики відбувалася реалізація міжпредметних зв'язків фізіології, психології і педагогіки для успішної фізичної реабілітації дітей дошкільного віку через інтеграцію фахових дисциплін та спецкурсів.

На етапі формування початкового досвіду практичної діяльності з фізичної реабілітації дітей дошкільного віку професійна підготовка майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії відбувалася у напрямі стимулювання опанувати реабілітаційні методики для дітей дошкільного віку через організацію співпраці зі стейкхолдерами спеціальності та програми соціальних проєктів, тренінгові заняття. Також продовжувалася реалізація міжпредметних зв'язків фізіології, психології і педагогіки для успішної фізичної реабілітації дітей дошкільного віку через інтеграцію фахових дисциплін та спецкурсів.



На етапі моделювання реалізації моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики відбувалася підтримка індивідуальних освітніх траєкторій у формуванні спеціалізованих навичок реабілітації дітей дошкільного віку через практику у спеціалізованих освітніх установах, застосування проєктних методів та самостійну роботу студентів.

На етапі самоідентифікації (або ціннісно-рефлексивний етап) актуальними у процесі професійної підготовки майбутніх бакалаврів з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку також є самостійна робота, соціальні проєкти (наприклад, організація спортивно-масових та фізкультурно-оздоровчих заходів для учнів початкових класів шкіл м. Суми у співпраці з учителями фізичної культури початкової школи в рамках реалізації ідей Нової української школи), проблемні і дослідницькі методи.

Модель професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики містить компоненти готовності майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, що отримують свій розвиток у процесі виробничої практики (мотиваційно-ціннісний, когнітивно-операційний, особистісно-ресурсний) та зміст поняття «готовність майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку», під яким розуміємо складне професійно-особистісне утворення, яке інтегрує в собі мотиваційно-ціннісні установки до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку та прагнення до власного розвитку в цій царині, спеціальні знання (медичні, психологічні, педагогічні) про особливості фізичного розвитку дитини дошкільного віку й специфіку його прояву та вміння добирати й використовувати ефективні методи фізичної реабілітації дітей дошкільного віку.

Модель професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики містить основні критерії в структурі готовності майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку: позиційно-аксіологічний (показник: стійкість мотивації до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку), пізнавально-діяльнісний (показники: обсяг знань про методику реабілітації дітей дошкільного віку; продуктивність умінь з ранньої фізичної реабілітації) та поведінковий (показник: прагнення до професійного саморозвитку) та рівні готовності майбутніх фахівців з фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, як низький, середній, достатній, високий.

Результатом реалізації моделі є позитивна динаміка рівнів готовності майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку.

## ОБГОВОРЕННЯ

Нині збереження та покращення здоров'я дітей в Україні в складних умовах сьогодення потребує визначення пріоритетних напрямків, на які слід спрямувати зусилля організаторів охорони здоров'я, науковців, лікарів загальної практики та сімейної медицини, педіатрів, вузьких спеціалістів, які працюють в галузі педіатрії, тому соціальним запитом сучасного суспільства є сформована у процесі професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії готовність до ранньої фізичної реабілітації дітей у різних установах різної форми власності. Вирішення поставлених у пропонованому дослідженні завдань пов'язане з розглядом питання розроблення та побудови моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики.

У нашому дослідженні моделлю вважаємо створений специфічний зразок, який відображає якості, характеристики та зв'язки об'єкта оригіналу будь-якої природи, істотні для поставлених завдань.

Науковці В. А. Болотов і В. В. Серіков переконані, що модель навчального процесу повинна відтворювати цілі, функції та структуру:

- 1) цільовий компонент моделі спроектовано на структуру особистості конкурентоспроможного фахівця;
- 2) функціональний аспект розкриває сутність процесу навчання як один із факторів якісної професійної підготовки фахівця;
- 3) структурний аспект характеризує організацію навчання, передбачаючи систему зв'язків із майбутньою професією, завдяки чому досягають його ефективності щодо підготовки фахівців до професійної діяльності (Болотов, Серіков, 2003).

Вважаємо, що підґрунтям моделі має слугувати логічна схема, яка підпорядкована принципам педагогічного моделювання: підпорядкованість меті; ієрархічна взаємозумовленість, узгодженість компонентів; реальність виконання; конкретність; передбачуваність; зворотній зв'язок стосовно стану досягнутого результату; інформаційна достатність (Белкин, Силина, 1999).

Розроблення моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики передбачало звернення до Закону України «Про вищу освіту» (Закон України, 2017), галузевого стандарту вищої освіти, освітніх характеристик і навчальних планів освітнього ступеня «бакалавр», що уможливило визначення базових складників змісту професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики.

Під час створення моделі ми керувалися таким основним критерієм дієздатності будь-якої моделі, як «ступінь адекватності дійсності» (Дякон, Ковальов, 2013; Беленька, Богінч, Машовець, 2003). Тому пропонуємо модель, яка охоплюватиме всі етапи професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики та взаємоінтеграцію всіх її компонентів в умовах ЗВО. У ході розроблення структури моделі враховували сучасні потреби реабілітаційних закладів у висококваліфікованих фахівцях зі знаннями з теорії та методики фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, а також навичками організації та здійснення фізичної реабілітації дітей дошкільного віку, які були би компетентними, могли працювати з новітніми технологіями формування здоров'я дітей і самі мали б оптимальний рівень фізичного здоров'я.

Модель дає змогу сформулювати уявлення про цілісний зміст і структуру, взаємозв'язок і взаємозалежність елементів процесу підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії.

#### ВИСНОВКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ПОДАЛЬШИХ ДОСЛІДЖЕНЬ

Отже, нами було розроблено та теоретично обґрунтовано модель професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики.

Реалізація моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики передбачає реалізацію педагогічних умов: стимулювання опанувати реабілітаційні методики для дітей дошкільного віку через організацію співпраці зі стейкгольдерами спеціальності та програми соціальних проєктів; реалізація міжпредметних зв'язків фізіології, психології і педагогіки для успішної фізичної реабілітації дітей дошкільного віку через інтеграцію фахових дисциплін та спецкурсів; підтримка індивідуальних освітніх траєкторій у формуванні навичок реабілітації дітей дошкільного віку через практику у спеціалізованих установах.

Подальших досліджень потребує практична реалізація моделі професійної підготовки майбутніх бакалаврів фізичної терапії, ерготерапії до фізичної реабілітації дітей дошкільного віку у процесі виробничої практики.

#### Список використаних джерел

1. Белкин А. С., Силина С. Н. Профессиографический мониторинг подготовки специалиста в системе высшего педагогического образования. Шадринск, 1999. Вып. 4. С. 43–58.
2. Бельська Г. В., Богинич О. Л., Машовець М. А. Здоров'я дитини від родини: як виховувати в сім'ї здорову дитину від народження до повноліття / Нац. пед. ун-т ім. М. П. Драгоманова, Ін-т педагогіки і психології, Каф. дошк. педагогіки, Відкрита пед. шк. Київ : СПД Богданова А. М., 2006. 220 с.
3. Болотов В. А., Сериков В. В. Компетентностная модель: от идеи к образовательной программе. *Педагогика*. 2003. № 10. С. 8–14.
4. Дякон В. М., Ковальов Л. Є. Моделі і методи теорії прийняття рішень. Київ : АНФ ГРУП, 2013. 604 с.
5. Закон України «Про вищу освіту». *Відомості Верховної Ради (ВВР)*. 2017.

#### References

1. Belkin, A. S., & Silina, S. N. (1999). Profesiograficheskij monitoring podgotovki spetsialista v sisteme vysshego pedagogicheskogo obrazovaniya [Profesiographic monitoring of specialist training in the system of higher pedagogical education]. Shadrinsk, 4, 43–58. (in Russian)
2. Bielienska, H. V., Bohinich, O. L., & Mashovets, M. A. (2006). Zdorovia dytyny vid rodyny: yak vykhovuvaty v simi zdorovu dytynu vid narodzhennia do povnolittia [Family health from the family: how to raise a healthy child in the family from birth to adulthood] / Nats. ped. un-t im. M. P. Drahomanova, In-t pedahohiky i psykhohohii, Kaf. doshk. pedahohiky, Vidkryta ped. shk. Kyiv : SPD Bohdanova A. M. (in Ukrainian).
3. Bolotov, V. A., Serikov, V. V. (2003). Kompetentnostnaya model: ot idei k obrazovatelnoy programme [Competence model: from idea to educational program]. *Pedagogika*, 10, 8–14. (in Russian)
4. Diakon, V. M., Kovalov, L. Ye. (2013). Modeli i metody teorii pryiniattia rishen [Models and methods of decision theory]. Kyiv : ANF HRUP. (in Ukrainian).
5. Zakon Ukrainy «Pro vyshchu osvitu» [Law of Ukraine "On Higher Education"]. *Vidomosti Verkhovnoi Rady (VVR)*. 2017. (in Ukrainian).

#### MODEL OF PROFESSIONAL TRAINING OF FUTURE BACHELORS OF PHYSICAL THERAPY, ERGO THERAPY FOR REHABILITATION OF CHILDREN OF PRESCHOOL AGE IN INTERNSHIP PROCESS

L. Demchenko

Makarenko Sumy State Pedagogical University, Ukraine

**Abstract. Problem formulation.** In measuring the justification of the study of the process of professional training of future bachelors of physical therapy, occupational therapy for physical rehabilitation of preschool children becomes relevant to develop a model of professional training of future bachelors of physical therapy, ergotherapy for physical rehabilitation of preschool children.

**Materials and methods.** Theoretical: analysis and systematization of scientific sources, integrated analysis, logical-system analysis, modeling, classification, analogy, induction, deduction, generalization of scientific-theoretical and practical data.

**Results.** The model of formation of readiness of future bachelors of physical therapy, occupational therapy for physical rehabilitation of preschool children is based on systemic, axiological, professional, personality-oriented, health-preserving, bioethical approaches and provides observance of a number of pedagogical conditions: stimulation and mastery through the organization of cooperation with stakeholders of the specialty and the program of social projects; implementation of interdisciplinary links of physiology, psychology and pedagogy for successful physical rehabilitation of preschool children through the integration of professional disciplines and special courses; support of individual educational trajectories in the formation of skills of rehabilitation of preschool children through practice in specialized institutions. The model contains the main criteria: positional-axiological (indicator: stability of motivation for physical rehabilitation of preschool children), cognitive-activity (indicators: the amount of knowledge about methods of rehabilitation of preschool children; productivity of skills in early physical rehabilitation) and behavioral (indicator: desire to professional self-development) and levels of readiness of future specialists in physical therapy, occupational therapy for physical rehabilitation of preschool children, as low, medium, sufficient, high.

**Conclusions.** The content of professional training needs to be improved (emphasis on methods of physical rehabilitation of preschool children, passing of various types of industrial practice, introduction of a special course "Professional activity of a rehabilitation specialist with preschool children"). Forms (introductory lectures; trainings; master classes from stakeholders; internships; independent work; social projects; volunteering), methods (problem-based, research, interactive, game, project) and tools (Internet resources; educational platforms; professionally-oriented tasks; practice diary) training.

**Key words:** future bachelors of physical therapy, ergotherapy; professional training; model; rehabilitation of preschool children; internship.