

Професійний стандарт

«ЕРГОТЕРАПЕВТ»

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Громадської спілки «Українська федерація професійних медичних об'єднань» від 21 липня 2026 р. № 5/2026

Професійний стандарт розроблено та затверджено згідно з вимогами статті 4² Кодексу законів про працю України на підставі:

- висновку Національного агентства кваліфікацій до проєкту професійного стандарту «Ерготерапевт», схваленого рішенням Національного агентства кваліфікацій № 35 від 17 липня 2026 р. (відповідно до протоколу засідання Національного агентства кваліфікацій № 45 (309) від 17 липня 2026 р.), про дотримання під час підготовки проєкту професійного стандарту вимог Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 31 травня 2017 р. № 373;
- висновку Професійної спілки працівників охорони здоров'я України від 22 червня 2026 р. № 01-08/126 щодо погодження проєкту професійного стандарту «Ерготерапевт»;
- погодження Міністерства охорони здоров'я України від 08 червня 2026 р. № 08.2.0/31607/2-26 проєкту професійного стандарту «Ерготерапевт».

1. Назва професійного стандарту

Ерготерапевт.

2. Загальні відомості про професійний стандарт

1) мета діяльності за професією

здійснення заходів щодо набуття людьми з обмеженнями повсякденного функціонування максимального рівня функціонування та самостійності в усіх аспектах життя через терапевтичне використання заняттєвої активності (занять) та терапевтичних вправ, відновлення у них фізичного, соціального та психічного здоров'я, повернення людини до оптимального соціального, професійного та побутового функціонування, відновлення автономності, інтеграції її у суспільство.

2) назва виду (видів) економічної діяльності, секції, розділу, групи, класу економічної діяльності та їх код згідно з Національним класифікатором України ДК 009:2010 «Класифікація видів економічної діяльності» (за потреби)

Секція Q	Охорона здоров'я та надання соціальної допомоги	Розділ 86	Охорона здоров'я	Група 86.1	Діяльність лікарняних закладів	Клас 86.10	Діяльність лікарняних закладів
				Група 86.9	Інша діяльність у сфері охорони здоров'я	Клас 86.90	Інша діяльність у сфері охорони здоров'я

3) назва (назви) професії (професій) та її (їх) код (коди) згідно з Національним класифікатором України ДК 003:2010 «Класифікатор професій»

Ерготерапевт 2229.2;

4) узагальнена назва професії (за потреби)

Ерготерапевт;

5) назви типових посад (за потреби)

Ерготерапевт;

Старший ерготерапевт;

Керівник реабілітаційного підрозділу закладу охорони здоров'я (реабілітаційного закладу);

6) назва (назви) професійної (професійних) кваліфікації (кваліфікацій), її (їх) рівень (рівні) згідно з Національною рамкою кваліфікацій

Ерготерапевт, 7 рівень НРК;

Ерготерапевт просунутого рівня, 7 рівень НРК;

Ерготерапевт експертного рівня, 7 рівень НРК;

Ерготерапевт керівного рівня, 7 рівень НРК.

7) назва (назви) документа (документів), що підтверджує (підтверджують) професійну кваліфікацію особи

- диплом магістра галузі знань І «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» за спеціальністю І7 «Терапія і реабілітація», спеціалізацією «Ерготерапія» із записом про присвоєну професійну кваліфікацію «Ерготерапевт»;
- сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації у сфері охорони здоров'я, виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом із відомостями про присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт»;
- сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації у сфері охорони здоров'я, виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом із відомостями про присвоєння (підтвердження) професійної кваліфікації «Ерготерапевт просунутого рівня»;
- сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації у сфері охорони здоров'я, виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом із відомостями про присвоєння (підтвердження) професійної кваліфікації «Ерготерапевт експертного рівня»;
- сертифікат про присвоєння/підтвердження професійної кваліфікації/рівня професійної кваліфікації у сфері охорони здоров'я, виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом із відомостями про присвоєння (підтвердження) професійної кваліфікації «Ерготерапевт керівного рівня»;
- документ (диплом, сертифікат тощо) про присвоєння/підтвердження та визнання професійної або часткової професійної кваліфікації (щодо професійних кваліфікацій, здобутих у інших країнах), виданий уповноваженим на це законодавством суб'єктом.

3. Здобуття професійної кваліфікації та професійний розвиток

1) здобуття професійної кваліфікації (назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації; суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій):

Назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації	Суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій	
	кваліфікаційні центри	суб'єкти освітньої діяльності/ інші уповноважені законодавством суб'єкти
Ерготерапевт	не застосовується	Здобуття вищої освіти за другим (магістерським) рівнем вищої освіти у наступних галузях знань, спеціальностях та спеціалізаціях: - «Охорона здоров'я та соціальне забезпечення» за спеціальністю «Терапія та реабілітація», спеціалізацією «Ерготерапія» із записом про присвоєну професійну кваліфікацію «Ерготерапевт»

	не застосовується	або - «Охорона здоров'я» за спеціальністю «Терапія та реабілітація» або «Фізична терапія, ерготерапія», спеціалізацією «Ерготерапія».
	не застосовується	або - «Охорона здоров'я» за спеціальністю «Терапія та реабілітація» або «Фізична терапія, ерготерапія» без зазначення у дипломі до 2025 року*: спеціалізації, професійної кваліфікації та освітньої програми «Ерготерапія»** за умови проходження циклу спеціалізації «Ерготерапія» до 1 січня 2029 року***.
	не застосовується	або - «Охорона здоров'я» за спеціальністю «Фізична реабілітація» за умови проходження циклу спеціалізації «Ерготерапія» до 1 січня 2029 року***.
	не застосовується	або - «Фізичне виховання, спорт і здоров'я людини» за спеціальністю «Фізична реабілітація» за умови проходження циклу спеціалізації «Ерготерапія» до 1 січня 2029 року***.
	не застосовується	або - «Фізичне виховання і спорт» за спеціальністю «Фізична реабілітація» (до 2006 року) за умови проходження циклу спеціалізації «Ерготерапія» до 1 січня 2029 року***.

* Зазначення спеціалізації «Ерготерапія» в дипломах другого (магістерського) рівня після 2025 року є обов'язковою

** У випадку наявності у дипломі спеціалізації, відмінної від «Ерготерапія» (зокрема, якщо у дипломі зазначена спеціалізація «Фізична терапія»), така особа не має права на доступ до професії «Ерготерапевт» і не має права на проходження циклу спеціалізації «Ерготерапія»;

У випадку наявності у дипломі професійної кваліфікації, відмінної від «Ерготерапія» (зокрема, якщо у дипломі зазначена професійна кваліфікація «Фізична терапія»), навіть за відсутності жодної спеціалізації, така особа не має права на доступ до професії «Ерготерапевт» і не має права на проходження циклу спеціалізації «Ерготерапія»

*** Після 1 січня 2029 року право на присвоєння професійної кваліфікації відбувається виключно на основі здобуття вищої освіти на другому (магістерському) рівні за освітньою програмою (спеціалізацією) «Ерготерапія»

**** Для провадження циклу спеціалізації «Ерготерапія» суб'єкти освітньої діяльності, у визначеному законодавством порядку, повинні мати ліцензію на провадження освітньої діяльності на другому (магістерському) рівні вищої освіти за освітньою програмою (спеціалізацією) «Ерготерапія».

Інші форми та складові атестації визначаються чинними нормативно-правовими актами.

2) професійний розвиток

з присвоєнням наступного/вищого рівня професійної кваліфікації

Назва професійної та/або часткової професійної кваліфікації	Суб'єкти, уповноважені законодавством на присвоєння/підтвердження та визнання професійних кваліфікацій	
	кваліфікаційні центри	суб'єкти освітньої діяльності (інші уповноважені законодавством суб'єкти)
Ерготерапевт просунутого рівня	не застосовується	- не менше 180 балів БПР (або 6 кредитів ЄКТС) отриманих на заходах БПР, з дати присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт», спрямованих на набуття професійних компетентностей для просунутого рівня професійної кваліфікації, визначених у пунктах 5 і 6 цього стандарту - наявність документа, що підтверджує досвід наставництва/ супервізії/ керівництва практикою або професійного навчання інших осіб у сфері ерготерапії, яка здійснювалась з дати присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт»
Ерготерапевт експертного рівня	не застосовується	- не менше 360 балів БПР (або 12 кредитів ЄКТС) отриманих на заходах БПР, з дати присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт просунутого рівня», спрямованих на набуття професійних компетентностей для експертного рівня професійної кваліфікації, визначених у пунктах 5 і 6 цього стандарту - наявність документа, що підтверджує досвід наставництва/ супервізії/ керівництва практикою або професійного навчання інших осіб у сфері ерготерапії, яка здійснювалась з дати присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт просунутого рівня»
Ерготерапевт керівного рівня	не застосовується	- не менше 360 балів БПР (або 12 кредитів ЄКТС) отриманих на заходах БПР, з дати присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт просунутого рівня», спрямованих на набуття професійних компетентностей для керівного рівня професійної кваліфікації визначених у пунктах 5 і 6 цього стандарту, в тому числі компетентностей у сфері організації, координації, менеджменту, оцінювання якості та розвитку послуг

		- наявність документа, що підтверджує досвід наставництва/ супервізії, організації професійного навчання або координації роботи інших працівників у сфері ерготерапії, яка здійснювалась з дати присвоєння професійної кваліфікації «Ерготерапевт просунутого рівня» - наявність документа, що підтверджує досвід виконання особою організаційної роботи на певній ділянці та залучення інших працівників до такої роботи в сфері ерготерапії.
--	--	--

Примітки:

1. Документально підтверджений досвід наставництва/ супервізії/ керівництва практикою або професійного навчання інших осіб у сфері ерготерапії може бути підтверджений одним або кількома з наведених нижче видів діяльності:

- Наставництво, супервізія або керівництво практикою; мінімальний обсяг досвіду – не менше 6 місяців сукупно; до цього виду діяльності може належати:
 - керівництво практикою (та/або супервізія) здобувачів вищої освіти за спеціалізацією “Ерготерапія”;
 - наставництво ерготерапевтів, які обіймають нижчий рівень професійної кваліфікації;
 - організацію та координацію професійної діяльності асистента/-ів ерготерапевта в межах його компетентностей;
- Професійне навчання інших осіб; мінімальний обсяг досвіду – не менше 20 годин прямої взаємодії з аудиторією у ролі лектора, тренера, фасилітатора або інструктора; до цього виду діяльності може належати:
 - проведення практичних занять, майстер-класів, воркшопів;
 - проведення клінічних розборів;
 - інші форми передачі професійного досвіду працівникам закладу.

2. Досвід наставництва/ супервізії/ керівництва практикою або професійного навчання інших осіб у сфері ерготерапії зараховується у випадку здійснення даних заходів на базі закладів охорони здоров’я.

3. Документ, що підтверджує досвід, зазначений у примітці 1: копія наказу або витяг із наказу, або посадова інструкція, або офіційна довідка з місця роботи, який підтверджує виконання особою даного завдання, та/або особисте освітнє портфоліо у відповідності до чинного порядку проведення атестації працівників сфери охорони здоров’я.

4. Документ, що підтверджує досвід, передбачений у підпункті 2 пункту 3 щодо вимог до професійної кваліфікації «Ерготерапевт керівного рівня»: копія наказу або витяг із наказу, або посадова інструкція, або офіційна довідка з місця роботи, затверджений локальними документами закладу або іншими документами, що підтверджують виконання особою організаційної роботи на певній ділянці та залучення інших працівників до такої роботи в сфері ерготерапії.

без присвоєння наступного/вищого рівня професійної кваліфікації

для вдосконалення (підтримання) професійної кваліфікації, в тому числі шляхом набуття нових/додаткових навичок/компетентностей

передбачено обов'язкове проходження безперервного професійного розвитку, що може здійснюватися шляхом формальної, неформальної та інформальної освіти відповідно до вимог законодавства. Інструктаж з питань охорони праці, безпеки життєдіяльності, протипожежного захисту проводиться один раз на рік.

для підтвердження наявної професійної кваліфікації

підтвердження професійної кваліфікації та наступного/вищого рівня професійної кваліфікації здійснюється відповідно до вимог нормативно-правових актів Міністерства охорони здоров'я України.

4. Аббревіатури, скорочення (за потреби)

АДК	Альтернативна та додаткова комунікація
БПР	Безперервний професійний розвиток
ЕСОЗ	Електронна система охорони здоров'я
ЄКТС	Європейська кредитна трансферно-накопичувальна система
ІоМТ	Інтернет медичних речей
ІРП	Індивідуальний реабілітаційний план
ІТ	Інформаційні технології
МДК	Мультидисциплінарна команда
МДРК	Мультидисциплінарна реабілітаційна команда
МІС	Електронна медична інформаційна система
МКФ	Міжнародна класифікація функціонування обмежень життєдіяльності та здоров'я
МН	Машинне навчання
НРК	Національна рамка кваліфікацій
СППР	Система підтримки прийняття клінічних рішень
ІІ	Штучний інтелект
AR	Доповнена реальність
VR	Віртуальна реальність

5. Опис трудових функцій

Трудові функції (умовне позначення та назва)	компетентності	Результати навчання			
		знання	уміння/ навички	комунікація	відповідальність і автономія
А. Проведення етичної, доказової, пацієнтоорієнтованої та заняттєвоорієнтованої ерготерапевтичної діяльності	А1. Здатність забезпечувати заняттєвоорієнтовану практичну діяльність, яка відображає філософію та науково-обґрунтовану теорію ерготерапії та задовольняє потреби пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги.	А1.31. Теорії ерготерапії, основи науки про заняттєву активність, сучасної заняттєвої парадигми професії, професійної термінології, науково-обґрунтованих принципів заняттєвої орієнтованості, заняттєвої спрямованості та практики на основі використання занять. А1.32. Сфери професійної діяльності ерготерапевта, межі професійної компетентності.	А1.У1. Забезпечувати втілення принципів заняттєвоорієнтованої та заняттєвоспрямованої практики у процесі надання ерготерапевтичних послуг з метою уможливлення заняттєвої участі пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги, використовувати заняттєву активність у процесі ерготерапії, дотримуючись сфер професійної компетентності ерготерапевта.	А1.К1. Роз'яснювати мету, методи та особливості ерготерапії як заняттєвоорієнтованої професії пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинам, членам МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту тощо. А1.К2. Пояснювати важливість заняттєвої активності для здоров'я та добробуту людини, обґрунтовувати користь заняттєвоорієнтованої	А1.В1. Нести відповідальність за дотримання принципів заняттєвої та соціальної справедливості у процесі надання ерготерапевтичних послуг. А1.В2. Нести відповідальність за дотримання меж професійної компетентності ерготерапевта, надаючи послуги у різних середовищах.

				ерготерапії у спілкуванні з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинами, членами МДРК/МДК, іншими працівниками сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту тощо. А1. К3. Пояснювати межі професійних компетентностей та сфери професійної діяльності ерготерапевта.	
	А2. Здатність застосовувати професійне мислення для надання індивідуалізованих та пацієнтоорієнтованих ерготерапевтичних послуг.	А2.31. Концептуальні моделі практики ерготерапії, рамки практики ерготерапії, види професійного мислення ерготерапевта, методи і засоби пацієнтоорієнтованості.	А2.У1. Самостійно обирати і застосовувати найбільш доречні моделі практики та рамки практики, гнучко інтегрувати різні види професійного мислення у процесі індивідуалізації ерготерапевтичних послуг та створення партнерських стосунків з пацієнтами/отримувачами	А2.К1. Роз'яснювати засади пацієнтоорієнтованості та індивідуалізації ерготерапевтичного процесу пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинам, членам МДРК/МДК, іншими працівникам	А2.В1. Демонструвати автономність і відповідальність у реалізації та адаптації процесу ерготерапії з окремими особами, групами, популяціями для розширення їх заняттєвої

			медичних (реабілітаційних) послуг ерготерапії.	сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту тощо.	активності та участі.
	А3. Здатність реалізовувати процес ерготерапії відповідно до найкращих практик, заснованих на доказах.	А3.31. Критичний аналіз даних досліджень, включно з дизайном дослідження, статистичним аналізом та ієрархією доказів. А3.32. Методи та стратегії систематичного пошуку новітніх доступних досліджень.	А3.У1. Переносити результати досліджень у практичну діяльність та адаптувати діяльність відповідно до найкращих доступних доказів. А3.У2. Обирати оптимальні методи та стратегії реалізації процесу ерготерапії на основі критичного аналізу даних досліджень та потреб конкретного пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, а також вносити необхідні записи, в тому числі медичні відповідно до вимог законодавства.	А3.К1 Співпрацювати з іншими фахівцями сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту для застосування принципів практики, заснованої на доказах, у різних аспектах роботи з пацієнтом/отримувачем медичних (реабілітаційних) послуг.	А3.В1. Самостійно обирати найбільш оптимальні стратегії, методи, засоби та інструменти реалізації ерготерапевтичних втручань на основі критичного аналізу даних досліджень та потреб конкретного пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, інтегрувати їх у практичну діяльність, а також вносити необхідні записи, в тому числі медичні відповідно до вимог законодавства.

	A4. Здатність здійснювати професійну діяльність із дотриманням норм етичної поведінки (принципів рівності, культурної, релігійної, гендерної чутливості, рівного доступу до послуг, заняттєвої справедливості, інформованої згоди, конфіденційності , адвокції і поваги до заняттєвих прав пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги).	A4.31. Фундаментальні етичні принципи в охороні здоров'я, соціальному захисті та освіті, міжнародних та національних етичних кодексів професійних організацій ерготерапевтів, національного нормативно-правового регулювання етичної поведінки.	A4.У1. Проявляти чутливість до культурної, релігійної та гендерної різноманітності пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги у процесі професійної діяльності. A4.У2. Дотримуватись норм конфіденційності, захищати особисту інформацію про пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, отримувати інформовану згоду пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг чи його законного представника для надання ерготерапевтичних послуг. A4.У3. Захищати потреби та права пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги та сприяти рівному їх доступу до отримання	A4. К1.Пояснювати пацієнту/отримувачу медичних (реабілітаційних) послуг чи його законному представнику суть терапії, варіанти втручань, прогноз та можливі ризики і переваги для отримання інформованої згоди. A4.К2. Співпрацювати з колегами та іншими заінтересованими сторонами для вирішення складних етичних дилем.	A4.В1. Нести відповідальність за порушення норм професійної та етичної поведінки.
--	--	--	---	---	--

			ерготерапевтичних послуг. А4.У4. Використовувати рефлексивне та критичне мислення для оцінки власних упереджень, вірувань та можливих етичних дилем.		
	А5. Здатність дотримуватися норм законодавства, які регулюють та регламентують професійну діяльність ерготерапевта.	А5.31. Норми чинного законодавства, що регулюють питання надання послуг в сфері охорони здоров'я, зокрема реабілітаційних послуг (в тому числі щодо проведення втручань з ерготерапії); що регулюють питання діяльності закладів охорони здоров'я, надавачів послуг у сфері зайнятості, у сфері освіти, у сфері соціального захисту, у сфері спорту та фізичної активності тощо; що регулюють питання права пацієнта на тасмницю про стан свого здоров'я та захисту персональних даних, захисту медичної інформації.	А5.У1. Дотримуватись норм чинного законодавства, що регулюють професійну діяльність ерготерапевта та надання реабілітаційних послуг у різних сферах, а також галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, зокрема стандартів і протоколів надання реабілітаційної допомоги та вимог до інфекційного контролю. А5.У2. Адвокувати створення, оновлення та удосконалення політик і процедур щодо професійної діяльності ерготерапевта на національному,	А5.К1.Співпрацювати з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг, членами МДРК/МДК, іншими працівниками сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту з неухильним дотриманням законодавства про захист персональних даних, захист медичної інформації та лікарської тасмниці.	А5.В1. Нессти відповідальність за порушення норм законодавства, що регулюють професійну діяльність ерготерапевта, зокрема щодо захисту персональних даних, конфіденційності медичної інформації, надання реабілітаційних послуг, а також умов здійснення професійної діяльності у сферах охорони здоров'я, освіти та соціального

		A5.32. Галузеві стандарти в сфері охорони здоров'я, зокрема стандарти та протоколи надання реабілітаційної допомоги, а також вимоги до інфекційного контролю. A5.33. Норми законодавства, що регулюють ведення необхідних записів, у тому числі медичних записів, зокрема внесення даних до Електронної системи охорони здоров'я (ЕСОЗ) (у тому числі щодо індивідуального реабілітаційного плану, результатів реабілітаційного обстеження, застосованих інструментів оцінювання, проведених втручань та призначених допоміжних засобів реабілітації тощо); а також вимоги до форм документації у реабілітаційному процесі (зокрема форми первинної облікової	регіональному та організаційному рівнях. A5.У3. Чітко, структуровано та послідовно вести професійну документацію та записи, у тому числі медичні записи, дотримуючись вимог законодавства та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.		захисту (у складі МДРК/МДК та/або під час надання реабілітаційної допомоги ерготерапевтом самостійно). A5.B2. Самостійно документувати складові ерготерапевтичних послуг, у тому числі вносити медичні записи щодо наданої реабілітаційної допомоги, відповідно до вимог законодавства та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
--	--	---	---	--	--

		документації № 044-1, індивідуального реабілітаційного плану, програми терапії тощо).			
А6. Здатність безпечно провадити професійну діяльність.	А6.31. Основні засади забезпечення безпеки пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та власної безпеки у процесі надання ерготерапевтичних послуг, стратегій особистого захисту, профілактики падінь і травматизації, інфекційного контролю та алгоритмів дій у надзвичайних ситуаціях.	А6.У1. Залучати пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги до ерготерапевтичних заходів у безпечний спосіб для пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та ерготерапевта, враховуючи рухові, когнітивні та сенсорні дисфункції та особливості пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг. А6.У2. Безпечно користуватися реабілітаційним обладнанням та матеріалами для запобігання травматизації пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та власної травматизації	А6.К1. Застосовувати стратегії травма-інформованої та ефективної комунікації з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг, членами їх родини для роз'яснення техніки безпеки під час виконання заняттєвої активності, переміщень, а також з метою профілактики падінь та інших видів травматизації у закладах охорони здоров'я та за їх межами.	А6. В1. Нести відповідальність за безпеку пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги та власну безпеку під час провадження ерготерапевтичної практики.	

			під час надання ерготерапевтичних послуг. А6.У3. Безпечно переміщувати пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та володіти стратегіями профілактики падінь. А6.У4. Діяти швидко та ефективно під час надзвичайних ситуацій, втілюючи алгоритм дій, рекомендований закладом.		
	А7. Здатність підтримувати власне здоров'я, запобігати професійному вигоранню.	А7.З1. Стратегії профілактики професійного вигорання та здоров'язберігаючих технологій.	А7.У1. Підтримувати особистий та професійний заняттєвий баланс, розпізнавати ознаки власного перевантаження та професійного вигорання, вчасно просити про допомогу у колег, супервізорів, менеджерів.	А7.К1. Володіти навичками прозорії комунікації з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинами, членами МДРК/МДК та іншими працівниками сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту,	А7.В1. Нести відповідальність за власне здоров'я, автономно обирати стратегії запобігання професійного вигорання та організовувати перерозподіл професійних завдань.

				наставниками/супервізорами щодо дотримання професійних меж у спілкуванні, самоадвокації щодо оптимального розподілу навантаження.	
	А8. Здатність використовувати цифрову комунікацію та взаємодію, цифрові інструменти, пристрої та застосунки.	А8.31. Цифрові засоби та технології для обміну даними, інформацією та цифровим контентом, цифрові інструменти дистанційної взаємодії. А8.32. Порядок та вимоги електронного документообігу. А8.33. Законодавство про телемедицину, телереабілітацію, телемедичні засоби і методи, телемедичну мережу, організацію онлайн-комунікацій і консультацій; віддалений моніторинг стану пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг; телеприсутність телеасистування.	А8.У1. Використовувати цифрові засоби та технології для професійного спілкування, поширення та обміну даними, інформацією та цифровим контентом. А8.У2. Взаємодіяти із зацікавленими сторонами, такими як державні інституції, страхові компанії тощо, здійснювати документообіг в електронному вигляді. А8.У3. Застосовувати цифрові технології та інструменти для співпраці та надання реабілітаційних послуг із застосуванням телемедицини та телереабілітації.	А8.К1. Погоджувати зі сторонами та учасниками трудової взаємодії план (графік) комунікацій. А8.К2. Інформувати сторони та учасників трудової взаємодії та комунікувати про виявлені порушення в роботі засобів цифрового зв'язку, форматів обміну даними та правил інформаційного обміну.	А8.В1. Самостійно (або з учасниками трудової взаємодії) використовувати цифрові пристрої. А8.В2. Самостійно відповідати за своєчасність обміну та якість цифрових даних.

		A8.34. Особливості застосування алгоритмів машинного навчання, штучного інтелекту, аналізу великих даних для підтримки прийняття клінічних рішень. A8.35. Теоретичні засади і особливості практичної реалізації інноваційних підходів в IT: інтелектуалізованих роботів, віртуальної (VR) та доповненої (AR) реальності, 3D-моделювання, технології блокчейну тощо для отримання додаткової інформації про досліджуваний об'єкт, надання йому нових якостей, захисту даних тощо. A8.36. Цифрові технології навчання і наукових досліджень та особливості їх застосування у сфері охорони здоров'я.	A8.У4. Співпрацювати, вирішувати спільні завдання, синхронно чи асинхронно працювати над спільною проблемою в професійному цифровому середовищі. A8.У5. Передавати клінічну інформацію, результати досліджень та направлення, оцінювати ризики при передачі даних, формалізувати і здійснювати підготовку та обмін даними в межах закладу охорони здоров'я і сфери охорони здоров'я в цілому. A8.У6. Використовувати інформаційно-комунікаційні системи підтримки прийняття клінічних рішень. A8.У7. Застосовувати інтегровані цифрові технології на основі інтелектуальних (smart) систем, у тому числі вбудованих, мобільних, розподілених та мережових систем (мобільних застосунків,		
--	--	---	--	--	--

			телереабілітації, засобів інтернету медичних речей тощо), для проведення реабілітаційного обстеження, оцінювання функціонування та надання реабілітаційної допомоги пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг. А8.У8. Застосовувати інноваційні цифрові технологій в робочому процесі.		
	А9. Здатність працювати з даними в ЕСОЗ	А9.31. Складові ЕСОЗ, її структурну організацію та форми представлення інформації; правила навігації, способи введення / обробки даних. А9.32. Взаємодію ЕСОЗ з іншими системами і реєстрами та порядок обміну інформації між ними. А9.33. Особливості інтерфейсу МІС, яким користується заклад охорони здоров'я, особливостей доступу до	А9.У1. Визначати тип і формат інформації / даних та приймати відповідні рішення про спосіб їх фіксації та опрацювання в ЕСОЗ. А9.У2. Оперувати різними елементами даних про пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг; перегляд, пошук і фільтрація даних пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги. А9.У3. Створювати	А9.К1. Інформувати та комунікувати зі сторонами та учасниками трудової взаємодії відповідно до трудових функцій	А9.В1. Самостійно (або з учасниками трудової взаємодії) використовувати цифрові пристрої. А9.В2. Самостійно відповідати за своєчасність обміну та якість цифрових даних.

		бази даних. A9.34. Вимоги до ведення, структурованого оформлення та передачі медичної і реабілітаційної інформації в межах професійної діяльності та міжпрофесійної взаємодії. A9.35. Вимоги щодо збору цифрових даних для підтримки кодування та процесів управління даними.	запити / формувати вибірки за різними параметрами / отримувати дані; обробляти та редагувати їх; вносити медичні та персональні дані до ЕСОЗ та інших систем, реєстрів. A9.У4. Добирати та застосовувати цифрові технології для обробки та аналізу даних. A9.У5. Практично застосовувати термінологію та використовувати відповідні класифікатори, значення/коди і довідники при веденні необхідних записів, в тому числі медичних записів, відповідно до вимог законодавства та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.		
<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> Робоче місце, обладнане столом, стільцем, шафою для документів, комп'ютером / ноутбуком; встановлене програмне забезпечення для використання функціоналу ЕСОЗ та МІС та інших систем; безперебійний доступ до інтернету.					

Б. Здійснення реабілітаційного обстеження та оцінювання пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги для визначення доцільності реалізації ерготерапевтичних втручань.	Б1. Здатність проводити реабілітаційне обстеження та оцінювання для визначення доцільності у проведенні ерготерапевтичних втручань.	Б1.31 Підходи та методи для визначення обмежень повсякденного функціонування та інструменти оцінювання функціонування в ерготерапії. Б1.32. Порушення стану здоров'я різних нозологічних груп, загрози, які несуть ризик життю пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, протипокази та застереження до ерготерапевтичних втручань.	Б1. У1. Застосовувати інструменти реабілітаційного обстеження та оцінювання для визначення заняттєвих потреб пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, інтерпретувати отримані результати та вести необхідні записи, в тому числі медичні. Б1. У2. Диференціювати стани здоров'я та визначати клінічні тривожні «прапорці» (червоні та помаранчеві) для життя пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.	Б1. К1. Пояснювати результати проведеного реабілітаційного обстеження та оцінювання пацієнту/отримувачу медичних (реабілітаційних) послуг, членам його родини та членам МДРК/МДК та іншим залученим працівникам сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту. Б1. К2. Демонструвати здатність аргументовано рекомендувати або відмовляти у наданні ерготерапевтичних послуг зважаючи на протипокази, ризики, невідповідність запиту сфері професійної діяльності ерготерапевта.	Б1. В1. Нести відповідальність за точність проведення реабілітаційного обстеження та оцінювання і об'єктивність висновків. Б1. В2. Нести професійну, етичну та юридичну відповідальність як члена МДРК, так і під час надання ерготерапевтичних послуг самотійно (монопослуга) за своєчасно прийняті рішення на підставі результатів проведеного реабілітаційного обстеження та оцінювання.
--	---	--	---	--	---

	Б2. Здатність проводити первинне реабілітаційне обстеження та оцінювання під час надання послуг з ерготерапії.	Б2.31 Принципи інтеграції біопсихосоціальної моделі (МКФ) в процесі реабілітаційного обстеження та оцінювання. Б2.32. Підходи, методи та інструменти реабілітаційного обстеження та оцінювання структур та функцій організму, які впливають на заняттєву участь пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг (ментальних, сенсорних, нейром'язовоскелетних, пов'язаних з рухом та інших функцій). Б2.33. Підходи, методи та інструменти оцінювання заняттєвої участі пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг у різних сферах заняттєвої активності.	Б2. У1. Оцінювати стан структур та функцій організму (ментальних, сенсорних, нейром'язовоскелетних, пов'язаних з рухом та інших функцій, які впливають на заняттєву участь), визначати особистісні фактори пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, інтерпретувати отримані результати та документально оформлювати їх. Б2. У2. Застосовувати різноманітні підходи, методи та інструменти реабілітаційного обстеження та оцінювання для визначення функціонального стану, ступеня і характеру обмеження заняттєвої участі, зокрема: - активності повсякденного життя (функціональна мобільність, вживання їжі, одягання, користування	Б2. К1. Демонструвати ефективні стратегії комунікації з окремими особами, групами осіб, організаціями чи спільнотами при проведенні реабілітаційного обстеження та оцінювання. Б2. К2. Демонструвати уміння пояснювати результати реабілітаційного обстеження та оцінювання пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг, які отримують послуги ерготерапії. Б2.К3.Співпрацювати в різних професійних середовищах, з іншими працівниками сфери охорони здоров'я, працівниками сфери освіти, сфери соціального захисту, сфери зайнятості, сфери культури, сфери	Б2. В1. Демонструвати автономію і відповідальність у виборі стратегій, методів та інструментів реабілітаційного обстеження та оцінювання дотримуючись принципів конфіденційності і доброчесності. Б2. В2. Неси відповідальність за достовірність внесених записів, в тому числі медичних, як члена МДРК/МДК, так і при наданні послуг з ерготерапії самостійно (монопослуги).
--	---	---	---	--	---

		Б2.34. Підходи, методи та інструменти оцінювання середовища життєдіяльності пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг. Б2.35. Вимоги щодо документування результатів реабілітаційного обстеження та оцінювання.	туалетом, сексуальна активність тощо); - інструментальної активності повсякденного життя (менеджмент власного здоров'я, користування громадським транспортом та водіння автомобіля, здійснення покупок, піклування за дітьми, фінансовий менеджмент тощо); - у сферах роботи, навчання, гри; - у сферах відпочинку, сну, дозвілля та соціальної участі -менеджменту власного здоров'я. Б2. У3. Застосовувати різноманітні методи та інструменти оцінювання середовища життєдіяльності пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг (враховуючи різні аспекти середовища: фізичне, соціальне, інституційне,	спорту тощо та інших зацікавлених сторін для визначення індивідуальних потреб пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.	
--	--	---	--	---	--

			віртуальне, соціальні детермінанти здоров'я). Б2. У4. Інтегрувати та інтерпретувати отримані дані стосовно реабілітаційного обстеження та оцінювання структур і функцій організму пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, заняттєвої участі та середовища життєдіяльності пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг для документування ступеня і характеру обмеження функціонування пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.		
	<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> Інструменти реабілітаційного обстеження та оцінювання (стандартизовані та нестандартизовані тести, шкали, анкети, опитувальники тощо).				

В. Планування та реалізація програми терапії (ерготерапії).	В1. Здатність ефективно розробляти програму терапії (програму ерготерапії), в тому числі планувати ерготерапевтичні втручання для пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги.	В1.31. Сучасні пацієнтоорієнтовані та заняттєвоорієнтовані підходи та методи встановлення реабілітаційних цілей та визначення пріоритетів ерготерапевтичного втручання. В1.32. Методи аналізу, синтезу та інтерпретації даних, отриманих у процесі реабілітаційне обстеження та оцінювання, холістичного підходу до здоров'я. В1.33.Закономірності перебігу різних станів здоров'я, можливі ускладнення, прогностичні критерії для встановлення реабілітаційних цілей та планування ерготерапевтичних втручань. В1.34. Ключові сфери експертних знань, включаючи: фактори пацієнта (структури та	В1.У1. Аналізувати, синтезувати та інтерпретувати результати реабілітаційного обстеження та оцінювання для встановлення короткострокових та довгострокових реабілітаційних цілей (як в програмі терапії, так і під час розробки ІРП) керуючись холістичним підходом до забезпечення здоров'я людини. В1.У2. Використовувати науково-обґрунтовані підходи та методики для прогнозування результатів ерготерапевтичного втручання, визначати оптимальну частоту і тривалість реабілітаційних сесій (ерготерапевтичних втручань) для досягнення цілей індивідуального реабілітаційного плану (ІРП) чи програми терапії (ерготерапії). В1.У3. Скерувувати процес реабілітації на розширення заняттєвої	В1.К1. Демонструвати використання емпатії, навичок активного слухання, уміння адаптувати стиль комунікації з урахуванням віку, культурних особливостей та рівня розуміння пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг і членів його родини для планування ерготерапевтичних послуг. В1.К2. Сприяти конструктивному діалогу між пацієнтом/отримувачем медичних (реабілітаційних) послуг, його родиною та МДРК/МДК для встановлення і погодження цілей індивідуальної ерготерапевтичної програми.	В1.В1. Критично аналізувати та відповідально використовувати найкращі докази для планування процесу ерготерапії незалежно від місця надання послуг для вирішення складних заняттєвих потреб пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги у співпраці з різними заінтересованими сторонами. В1.В2. Враховувати обмеження середовища практичної діяльності, обирати найбільш економічно доречну форму організації надання ерготерапевтичних послуг, оптимальну
---	--	--	---	---	--

		функції організму), виконавчі вміння та навички (рухові, процесуальні, соціальної взаємодії), виконавчі моделі (звички, рутини, ролі, ритуали) для планування ерготерапевтичних послуг. В1.35. Різні форми організації надання ерготерапевтичних втручань (індивідуальні втручання, групові втручання, послуга консультування) з урахуванням вимог законодавства.	участі, відновлення функцій та структур організму, покращення виконавчих умінь, навичок, виконавчих моделей, профілактику і попередження ускладнень, здоров'я і добробут, якість життя, компетентність у заняттєвих ролях, заняттєву справедливість. В1.У4. Розробляти і документувати програму терапії (ерготерапії) (у тому числі у рамках ІРП), з урахуванням заняттєвих потреб та функціональних можливостей пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, бар'єрів та сприятливих факторів середовища життєдіяльності. В1.У5. Адаптувати процес надання ерготерапевтичних послуг до вимог середовища надання реабілітаційних послуг, індивідуальних умов життя	В1.К3. Обґрунтовувати доцільність та пояснювати вибір стратегії ерготерапевтичного втручання пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинам, членам МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту тощо.	частоту і тривалість рекомендованих ерготерапевтичних послуг.
--	--	---	---	--	--

			пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та/або доступних ресурсів.		
	В2. Здатність реалізовувати програму терапії (ерготерапії).	В2.31. Підходи до втручання у ерготерапії (відновлення, розвитку, навчання, зміцнення здоров'я, компенсації, адаптації, профілактики і попередження прогресування погіршення стану здоров'я). В2.32. Методи втручання в ерготерапії, включаючи терапевтичне використання заняттєвої активності, підготовчі види втручання (преформовані фізичні чинники і модальності, ортезування та використання протезів), допоміжні засоби реабілітації, освіти, навчання/тренування. В2.33. Стратегії адаптації та уможливлення для виконання повсякденних занять в усіх сферах	В2.У1. Застосовувати стратегії щодо розвитку, відновлення, компенсації, підтримання/збереження функцій організму, які впливають на заняттєву активність включаючи: ментальні, сенсорні, серцево-судинні, функції шкіри та дихальної системи, нейром'язовоскелетні та пов'язані з рухами функції. В2.У2. Застосовувати заняттєву активність у терапевтичний спосіб для відновлення або розвитку виконавчих умінь, навичок і виконавчих моделей для уможливлення заняттєвої участі. В2. У3. Застосовувати преформовані фізичні чинники і модальності як підготовчі методи до	В2.К1 Співпрацювати з пацієнтом/отримувачем медичних (реабілітаційних) послуг для реалізації ерготерапії, пояснювати процес пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинам, членам МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту та інших заінтересованих сторін. В2.К2. Співпрацювати у різних професійних середовищах сфери охорони здоров'я, освіти та соціального захисту з іншими членами МДРК/МДК, іншим працівникам	В2.В1. Демонструвати автономність і відповідальність у партнерських стосунках з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг для розширення заняттєвої активності та участі окремих осіб, груп, популяцій та спільнот у процесі здійснення професійної діяльності ерготерапевта. В2.В2. Демонструвати автономність і відповідальність щодо рекомендацій безпечних та

		заняттєвої активності людини (активність повсякденного життя, інструментальна активність повсякденного життя, робота, навчання, гра, відпочинок, соціальна участь, менеджмент здоров'я). B2.34. Стратегії і методи менеджменту неврологічних та дегенеративних порушень. B2. 35. Стратегії і методи менеджменту когнітивних порушень. B2. 36. Стратегії і методи менеджменту сенсорних порушень та застосування сенсорної інтеграції. B2. 37. Стратегії і методи мультидисциплінарного менеджменту дисфагії, методи і підходи до корекції безпечного вживання їжі в межах компетентностей ерготерапевта.	втручання у рамках програми терапії (ерготерапії). B2. У4. Аналізувати необхідність у допоміжних засобах реабілітації, здійснювати реабілітаційне обстеження та оцінювання особи, середовища, заняттєвої активності для підбору та налаштування допоміжних засобів реабілітації, вміти проектувати, виготовляти і модифікувати індивідуальні ортези (з низькотемпературного термопластику, неопрену тощо) для верхньої кінцівки, та індивідуальні ДЗР (з низькотемпературного термопластику, неопрену тощо), володіти методиками навчання пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги користуватися допоміжними засобами реабілітації, в тому числі ортезами та протезами.	сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту, іншими заінтересованими сторонами з метою координації зусиль для досягнення цілей ІПР чи програми ерготерапії. B2.К3. Імплементувати стратегії мотивації для підвищення залученості пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг у процес ерготерапії. B2.К4. Сприяти ефективній терапевтичній взаємодії пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги ерготерапії під час групових втручань.	економічно доцільних допоміжних засобів реабілітації та/або стратегій адаптації середовища життєдіяльності пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг. B2.В3. Демонструвати відповідальність щодо використання безпечних та науково-обґрунтованих стратегій та методів менеджменту різних порушень та станів здоров'я виключно у межах сфери професійної діяльності ерготерапевта.
--	--	---	---	--	---

		B2. 38. Стратегії і методи менеджменту ортопедичних, травматологічних порушень та опіків. B2. 39. Стратегії і методи менеджменту психічних порушень. B2. 310. Стратегії і методи менеджменту кардіореспіраторних порушень для успішної заняттєвої участі. B2.311. Стратегії облаштування (адаптації) безбар'єрного середовища життєдіяльності людини. B2.312. Стратегії і методи надання послуг передчаснонародженим дітям та послуг раннього втручання. B2.313. Стратегії забезпечення інклюзії у закладах освіти різних рівнів.	B2. У5. Реалізовувати стратегії адаптації та уможливлення для виконання повсякденних занять в усіх сферах заняттєвої активності людини. B2. У6. Реалізовувати стратегії і методики менеджменту неврологічних та дегенеративних порушень для безпечного та максимально можливого незалежного повсякденного функціонування. B2. У7. Реалізовувати стратегії і методики менеджменту когнітивних порушень для безпечного та максимально можливого незалежного повсякденного функціонування. B2. У8. У співпраці з пацієнтом/отримувачем медичних (реабілітаційних) послуг розробляти і		
--	--	---	--	--	--

		B2.314. Стратегії та методи менеджменту осіб паліативного профілю. B2.315. Методи і підходи до консультування в ерготерапії. B2.316. Теорії групової динаміки та методи реалізації групових втручань. B2.317. Вимоги законодавства у сфері охорони здоров'я та інших сферах освіти, соціального захисту та зайнятості щодо документування процесу і результату ерготерапевтичних втручань, в першу чергу вимоги по внесенню електронних медичних записів в ЕСОЗ.	реалізовувати індивідуалізовані стратегії менеджменту сенсорних порушень, в тому числі порушень сенсорної інтеграції для максимально успішного повсякденного функціонування у різних сферах заняттєвої активності людини. B2. У9. Застосовувати терапію годування, методики корекції та адаптації сенсорних, когнітивних та рухових функцій, навичок та умінь з метою покращення безпеки, ефективності та самостійності пацієнта/отримувачем медичних (реабілітаційних) послуг у вживанні їжі; у веденні пацієнтів з дисфагією комунікувати з терапевтом мови і мовлення та іншими фахівцями МДРК. B2. У10. Реалізовувати стратегії і методи менеджменту		
--	--	--	---	--	--

			ортопедичних, травматологічних порушень та опіків для забезпечення успішної заняттєвої участі. В2.У11. У співпраці з пацієнтом/отримувачем медичних (реабілітаційних) послуг розробляти індивідуалізовані стратегії покращення емоційної саморегуляції та менеджменту психічних порушень, які впливають на заняттєву участь В2.У12. Реалізовувати стратегії і методики менеджменту кардіореспіраторних порушень для успішної заняттєвої участі. В2.У13. Реалізовувати стратегії облаштування (адаптації) доступного, безбар'єрного, безпечного, ергономічного і функціонального середовища вдома, на робочому місці, в		
--	--	--	--	--	--

			громадських місцях, у соціальному оточенні пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, груп, організацій, популяцій та спільнот на засадах ергономічного та універсального дизайну. В2.У14. Стратегії і методи надання послуг передчаснонародженим дітям та послуг раннього втручання. В2.У15. Стратегії забезпечення інклюзії у закладах освіти різних рівнів. В2.У16. Стратегії та методи менеджменту осіб паліативного профілю. В2.У17. Проводити консультування пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та членів його родини.		
--	--	--	--	--	--

			В2.У18. Застосовувати ерготерапевтичні втручання під час проведення групових реабілітаційних сесій, враховуючи вимоги і обмеження законодавства. В2.У19. Ефективно і вчасно вести документацію щодо надання ерготерапевтичних послуг відповідно до вимог, визначених законодавством, у сфері охорони здоров'я та інших сферах, в першу чергу шляхом внесення електронних медичних записів в ЕСОЗ.		
	В3. Здатність проводити етапне реабілітаційне обстеження та оцінювання, коригувати програму терапії (ерготерапії).	В3.31. Принципи, мету та завдання етапного реабілітаційного обстеження та підходів до оцінювання в процесі реалізації програми терапії (ерготерапії). В3.32. Підходи, методи та інструменти етапного реабілітаційного	В3.У1. Визначати доцільність проведення етапного реабілітаційного обстеження та оцінювання з урахуванням динаміки стану пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, етапу надання реабілітаційної допомоги (ерготерапевтичних	В3.К1. Обґрунтовано пояснювати результати поточного оцінювання пацієнту/отримувачу медичних (реабілітаційних) послуг, його родині та членам МДРК/МДК, іншим заінтересованим особам.	В3.В1. Демонструвати автономію і відповідальність у виборі підходів, методів та інструментів поточного оцінювання, дотримуючись принципів

		обстеження та оцінювання для визначенні динаміки змін функціонування, заняттєвої участі та середовища життєдіяльності пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг. В3.33. Критерії визначення доцільності проведення етапного реабілітаційного обстеження та оцінювання. В3.34. Підходи до аналізу результатів етапного реабілітаційного обстеження та оцінювання, виявлення бар'єрів та факторів, що впливають на досягнення встановлених цілей ерготерапевтичного втручання та необхідності коригувати програму терапії (ерготерапії).	послуг) та поставлених цілей реабілітації. В3.У2. Здійснювати етапне реабілітаційне обстеження із застосуванням валідних і надійних інструментів обстеження та оцінювання функціонування в ерготерапії. В3.У3. Аналізувати результати поточного оцінювання для визначення прогресу, бар'єрів, обмежень або змін, що вплинули на досягнення встановлених цілей та коригувати програму терапії (ерготерапії). В3.У4. Документально оформлювати результати етапного реабілітаційного обстеження та оцінювання відповідно до вимог законодавства у сфері охорони здоров'я, сферах освіти, соціального захисту та зайнятості, в першу чергу щодо	В3.К2. Аргументовано презентувати результати етапного реабілітаційного обстеження та оцінювання для прийняття рішень щодо корекції цілей та програми терапії (ерготерапії).	конфіденційності та доброчесності. В3.В2. Нести відповідальність за достовірність документального оформлення результатів етапного реабілітаційного обстеження та оцінювання, прийнятих на їх основі рішень щодо продовження, корекції або завершення ерготерапевтичного втручання відповідно до вимог законодавства у сфері охорони здоров'я як члена МДРК, так і при наданні послуг самостійно (монопослуги).
--	--	---	---	--	--

			внесення електронних медичних записів в ЕСОЗ.		
	<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> Обладнання, засоби, матеріали, інструменти для здійснення втручань в ерготерапії.				
Г. Оцінка результатів, підготовка до виписки та формування рекомендацій	Г1. Здатність інтерпретувати результати наданої реабілітаційної допомоги на підставі проведеного заключного реабілітаційного обстеження та оцінювання.	Г1. 31. Способи оцінювання результатів виконаної роботи, критерії її якості та значення отриманої інформації для корекції або завершення ерготерапевтичних втручань.	Г1.У1. Застосовувати професійне та рефлексивне мислення та приймати відповідні рішення на підставі заключного реабілітаційного обстеження та оцінювання. Г1.У2. Визначати у співпраці з іншими членами МДРК доцільність завершення надання реабілітаційної допомоги або переходу на наступні етап надання реабілітаційної допомоги. Г1.У3. Аргументовано надавати і документувати висновки стосовно продовження або завершення ерготерапії.	Г1. К1. Роз'яснювати результати ерготерапевтичного процесу, аргументовано пояснювати рекомендації щодо подальшого продовження або завершення ерготерапії пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинам, членам МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфери освіти, сфери соціального захисту, зайнятості, сфери культури та спорту тощо. Г1. К2. Використовувати	Г1. В1. Нести відповідальність за проведення об'єктивного та достовірного заключного реабілітаційного обстеження та оцінювання. Г1. В2. Нести відповідальність за коректне трактування отриманих результатів реабілітаційного обстеження та оцінювання, їх використання для покращення втручань з ерготерапії, для прийняття клінічно вірних рішень про завершення

				навички емпатії, активного слухання при обговоренні змін у стані пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.	надання реабілітаційних послуг та/або ерготерапевтичних втручань. Г1. В3. Нести відповідальність за дотримання етичних норм, забезпечення конфіденційності та права пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.
	Г2. Здатність підготувати пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг до виписки та формувати рекомендацій.	Г2.31. Особливості впливу фізичних, когнітивних, психоемоційних і соціальних факторів на подальше функціонування пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг після виписки та стратегій профілактичних заходів для оптимального функціонування пацієнта/отримувача	Г2.У1. Передбачити фактори, які можуть слугувати причинами рецидиву, погіршення стану здоров'я, впливати на безпеку та формувати відповідні рекомендації для попередження можливих негативних наслідків на здоров'я пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг. Г2.У2. Скласти програму терапії (ерготерапії), в	Г2.К1. Мотивувати пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг до виконання домашньої програми реабілітації та рекомендацій, збереження та розвитку отриманих результатів ерготерапії. Г2. К2. Адаптувати зміст виписної документації та рекомендацій для	Г2.В1. Нести відповідальність за комплексну підготовку пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг до виписки, забезпечуючи зниження потенційних ризиків погіршення стану здоров'я, сприяючи безпеці та успішному поверненню

		медичних (реабілітаційних) послуг. Г2.32. Стратегій уможливлення заняттєвої активності, адаптації середовища, використання допоміжних засобів реабілітації для покращення здатності реалізовувати заняттєву активність пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.	тому числі в рамках домашньої реабілітації, з метою ефективного перенесення здобутих результатів ерготерапії до контексту та середовищ життєдіяльності пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, де буде реалізовуватися заняттєва активність. Г2.У3 Організовувати навчання пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг та членів його родини щодо збереження та розвитку результатів ерготерапії, стратегій самоменеджменту та менеджменту стану здоров'я. Г2.У4. Вчасно та в повному об'ємі формувати виписну документацію, в тому числі вносити електронні медичні записи в ЕСОЗ, які стосуються виписки пацієнта.	зрозумілості пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг, членів його родини, реабілітаційної команди, фахівцям інших професій сфери охорони здоров'я, освіти та соціального захисту.	пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг до заняттєвих ролей. Г2.В2 Нести відповідальність за коректне формування індивідуальних ерготерапевтичних рекомендацій.
--	--	---	--	--	---

	<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> інструменти реабілітаційного обстеження та оцінювання (стандартизовані та нестандартизовані тести, шкали, анкети, опитувальники тощо), комп'ютер, встановлене програмне забезпечення для використання функціоналу ЕСОЗ та МІС та інших систем; безперебійний доступ до інтернету, форми, передбачені законодавством в сфері охорони здоров'я для документування процесу надання реабілітаційних послуг, результатів реабілітаційної допомоги, виписки та рекомендацій.				
Д. Менеджмент ерготерапевтичної діяльності	Д1. Здатність визначати та аналізувати моделі надання послуг, політики і процедури, які можуть мати вплив на надання ерготерапевтичних послуг.	Д4.31. Сфери діяльності асистента ерготерапевта, включаючи його завдання, обов'язки та компетентності, відповідно до чинного законодавства, професійного стандарту асистента ерготерапевта, а також професійних настанов і рекомендацій у сфері ерготерапії. Д1.32. Технологічні інновації, які можуть мати вплив на моделі надання ерготерапевтичних послуг.	Д1.У1. Аналізувати умови надання послуг та ресурси для визначення найбільш оптимальної моделі надання ерготерапевтичних послуг. Д1.У2. Адвокувати та сприяти необхідним змінам у моделях надання ерготерапевтичних послуг в різних умовах.	Д1.К1. Співпрацювати з іншими фахівцями сфери охорони здоров'я, соціального захисту, освіти в рамках визначення, аналізу та адвокації моделей надання ерготерапевтичних послуг.	Д4.В1. Нести відповідальність за інформування асистентів ерготерапевта щодо їх завдань та обов'язків при наданні реабілітаційної допомоги (зокрема ерготерапевтичних втручань) пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг.
	Д2. Здатність планувати та організовувати ерготерапевтичні послуги у відповідності до умов їх надання.	Д2.31. Базові засади управління кадровими, матеріально-технічними, часовими та фінансовими ресурсами в межах надання ерготерапевтичних послуг.	Д2.У1. Ефективно менеджерувати ресурси, включаючи приміщення та простори, обладнання та засоби, людський капітал. Д2.У2. Планувати графік	Д2.К1. Співпрацювати з іншими терапевтами, фахівцями охорони здоров'я, соціального захисту, освіти та адміністративним персоналом для забезпечення	Д2.В1. Нести відповідальність за своєчасність та ефективність у плануванні та організації надання ерготерапевтичних послуг.

		Д2.32. Політики та процедури застосування телереабілітації у наданні ерготерапевтичних послуг.	надання послуг для оптимізації ресурсів та забезпечення особам своєчасного доступу до послуг. Д2.У3. Вирішувати надзвичайні та несподівані ситуації, забезпечуючи безперервність надання ерготерапевтичних послуг.	скоординованої та всеосяжної допомоги пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг.	
Д3. Здатність оцінювати та здійснювати моніторинг якості надання ерготерапевтичних послуг і рекомендувати зміни в існуючі процеси задля її покращення.	Д3.31. Методології оцінювання якості послуг та принципи їх використання для оцінювання ерготерапевтичних послуг.	Д3.У1. Встановлювати індикатори якості ерготерапевтичних послуг на основі законодавчих норм і вимог, настанов та рекомендацій кращих практик. Д3.У2. Формувати та застосовувати інструменти оцінювання якості, зокрема, задоволеності пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг наданими послугами. Д3.У3. Збирати і аналізувати дані щодо	Д3.К1. Співпрацювати з іншими фахівцями сфери охорони здоров'я, працівниками сфер соціального захисту, освіти, зайнятості, культури і спорту, членами МДРК/МДК для комплексного аналізу надання реабілітаційних послуг та стратегій їх покращення. Д3.К2. Комунікувати з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг, їх родичами і	Д3.В1. Нести відповідальність за достовірність результатів аналізу якості ерготерапевтичних послуг.	

			процесу надання ерготерапевтичних послуг.	законними працівниками для отримання зворотного зв'язку щодо наданих ерготерапевтичних послуг.	
	Д4. Здатність планувати, організовувати, контролювати та моніторити роботу асистентів ерготерапевта.	Д4.31. Сфери діяльності асистента ерготерапевта, включаючи його завдання, обов'язки та компетентності, відповідно до чинного законодавства, професійного стандарту асистента ерготерапевта, а також професійних настанов і рекомендацій у сфері ерготерапії. Д4.32. Способи вирішення проблем та конфліктних ситуацій і їх використання у співпраці з асистентами ерготерапевта.	Д4.У1. Планувати та організовувати діяльність асистентів ерготерапевта відповідно до потреб пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг і умов надання послуг. Д4.У2. Контролювати виконання асистентом ерготерапевта делегованих завдань у процесі надання ерготерапевтичних послуг. Д4.У3. Моніторити ефективність та результативність роботи асистентів ерготерапевта та співпрацювати задля покращення показників якості.	Д4.К1. Чітко комунікувати з асистентами ерготерапевта, формулювати очікування та надавати зворотній зв'язок. Д4.К2. Сприяти комунікації та співпраці асистентів ерготерапевта з іншими фахівцями сфери охорони здоров'я, працівниками сфер соціального захисту, освіти, зайнятості, культури і спорту, членами МДРК/МДК .	Д4.В1. Нести відповідальність за інформування асистентів ерготерапевта щодо їх завдань та обов'язків при наданні ерготерапевтичних послуг пацієнтам/отримувачам медичних (реабілітаційних) послуг.

	Д5. Здатність розробляти та застосовувати стратегії ефективної, орієнтованої на компетентності та етичної супервізії і наставництва ерготерапевтів, асистентів ерготерапевтів та студентів.	Д5.31. Настанови та рекомендації кращих практик і професійних асоціацій щодо процесу супервізії та наставництва. Д5.32. Вплив культурних, релігійних та гендерних особливостей на стратегії супервізії і наставництва. Д5.33. Принципи та методи навчання дорослих і форми оцінювання результатів навчання.	Д5.У1. Застосовувати відповідні стратегії супервізії та наставництва на основі мети, завдань та наявних ресурсів і з урахуванням впливу культурних, релігійних та гендерних особливостей осіб чи груп осіб, які отримують супервізію та наставництво.	Д5.К1. Використовувати методи ефективної комунікації з ерготерапевтами, асистентами ерготерапевта, студентами та іншими заінтересованими сторонами задля впровадження стратегій ефективної супервізії та наставництва.	Д5.В1. Обирати та нести відповідальність за застосування відповідної стратегії супервізії та наставництва.
	<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> Робоче місце, обладнане столом, стільцем, шафою для документів, комп'ютером / ноутбуком; встановлене програмне забезпечення для використання функціоналу ЕСОЗ та МІС та інших систем; безперебійний доступ до інтернету.				
Е. Здійснення професійної та міжпрофесійної співпраці	Е1. Здатність встановлювати ефективні та довірливі терапевтичні стосунки з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг ерготерапії	Е1.31. Етапи та динаміки розвитку груп, принципів організації та реалізації ерготерапевтичних групових втручань. Е1.32. Принципи ефективної вербальної, невербальної, альтернативної та допоміжної комунікації (АДК) у процесі надання	Е1.У1. Планувати, організовувати та реалізовувати групові ерготерапевтичні втручання. Е1.У2. Використовувати активне слухання та емпатію для встановлення довірливих стосунків. Е1.У3. Визначати потребу	Е1.К1. Використовувати адаптивні стилі комунікації (в тому числі АДК) та зрозумілу мову відповідно до можливостей, когнітивних, вікових, культурних та соціальних особливостей	Е1.В1. Нести відповідальність за ініціацію та налагодження терапевтичних стосунків з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг, враховуючи потреби,

	(окремими особами, групами, організаціями чи спільнотами), їх родинами, опікунами чи законними представниками.	індивідуальних та групових послуг ерготерапії. Е1.33. Принципи і стратегії побудови терапевтичних стосунків, підвищення мотивації та активного залучення до процесу реабілітації на основі партнерства.	в адаптації способу і стилю комунікації та терапевтичної взаємодії відповідно до психологічного стану, когнітивних, мовних, вікових, культурних, соціальних та інших особливостей індивідуальних або групових пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги ерготерапії. Е1.У4. Будувати терапевтичні стосунки на основі співпраці, поважаючи право пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг самостійно визначати свої цілі та пріоритети. Е1.У5. Забезпечувати активну участь пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг у процесі терапії, допомагаючи йому робити обґрунтовані вибори	пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг. Е1.К2. Активно залучати пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг до процесу прийняття рішень, забезпечуючи його достатньою інформацією для усвідомленого вибору.	можливості та особливості пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг.
--	---	---	--	--	---

			відповідно до його можливостей та потреб.		
	Е2. Здатність ефективно комунікувати з членами МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфери освіти, сфери соціального захисту, сфери зайнятості, сфери культури та спорту.	Е2.31. Принципи ефективної взаємодії з членами МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфери освіти, сфери соціального захисту, сфери зайнятості, сфери культури та спорту для забезпечення комплексного підходу досягнення реабілітаційних цілей. Е2.32. Стандарти комунікації та обміну даними між членами МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту. Е2.33. Критерії визначення необхідності скерування до інших членів МДРК/МДК, інших працівників сфери	Е2.У1. Координувати дії з членами МДРК/МДК, іншим працівникам сфери охорони здоров'я, працівникам сфери освіти, сфери соціального захисту, сфери зайнятості, сфери культури та спорту задля забезпечення комплексного підходу до планування і реалізації процесу ерготерапії. Е2.У2. Використовувати професійну термінологію для ефективного обміну інформацією. Е2.У3. Оцінювати потребу у залученні інших членів МДРК/МДК, інших працівників сфери охорони здоров'я, працівників сфер освіти, соціального захисту та зайнятості.	Е2.К1. Брати участь у обговореннях МДРК з чітким і структурованим поданням інформації для ефективної координації дій та розробки ІРП.	Е2.В1. Відповідати за точність, достовірність та своєчасність переданої інформації. Е2.В2. Дотримуватись стандартів професійного спілкування.

		охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту та зайнятості.			
Е3. Здатність сприяти командній взаємодії	Е3.31. Основи ефективної співпраці у команді та роль ерготерапевта в МДРК/МДК. Е3.32. Методи запобігання та розв'язання конфліктних ситуацій у професійному середовищі.	Е3.У1. Ефективно взаємодіяти з членами МДРК/МДК, іншими працівниками сфери охорони здоров'я, працівниками сфер освіти, соціального захисту та зайнятості для досягнення спільних цілей ІРП. Е3.У2. Запобігати конфліктним ситуаціям та впроваджувати стратегії їх вирішення. Е3.У3. Сприяти створенню культури взаємопідтримки та ефективного обміну знаннями.	Е3.К1. Використовувати професійні навички комунікації для підвищення ефективності командної взаємодії. Е3.К2. Забезпечувати прозорість та відкритість у обговоренні та прийнятті рішень. Е3.К3. Дотримуватися стандартів професійної комунікації та поваги до різних точок зору у командній роботі.	Е3.В1. Брати відповідальність за ефективність власної участі у командній роботі. Е3.В2. Автономно впроваджувати стратегії для покращення міжпрофесійної співпраці. Е3.В3. Відповідати за підтримку етичних норм та стандартів професійної поведінки у командному середовищі. Е3.В4. Ініціювати заходи для формування позитивної командної атмосфери та ефективного	

					розподілу ролей.
	<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> Робоче місце, обладнане столом, стільцем, шафою для документів, комп'ютером / ноутбуком; встановлене програмне забезпечення для використання функціоналу ЕСОЗ та МІС та інших систем; безперебійний доступ до інтернету.				
Ж. Здійснення безперервного професійного розвитку та підтримка ініціатив розвитку професії.	Ж1. Здатність здійснювати критичну саморефлексію у професійній діяльності	Ж1.31. Методи та техніки рефлексії щодо власних дій та рішень, етичних аспектів взаємодії з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг та іншими членами МДРК/МДК та іншими працівниками сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту	Ж1.У1. Здійснювати рефлексію для аналізу власних дій та рішень, етичних аспектів взаємодії з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг та колегами в межах міждисциплінарної співпраці.	Ж1.К1. Регулярно обговорювати рефлексії з наставниками/супервізорами. Ж1.К2. Документувати результати власного професійного розвитку та рефлексивної практики.	Ж1.В1. Самостійно застосовувати рефлексію професійної діяльності
	Ж2. Здатність критично оцінювати власну професійну діяльність та визначати потреби у навчанні	Ж2.31. Методи оцінки професійної діяльності	Ж2.У1. Оцінювати професійну діяльність, визначати потреби у підвищенні кваліфікації та вдосконаленні знань і навичок та формувати на основі оцінки індивідуальну програму професійного розвитку	Ж2.К2. Обговорювати результати оцінювання професійної діяльності та потреби з наставниками/супервізорами.	Ж2.В1. Самостійно оцінювати потреби безперервного професійного розвитку Ж2.В2. Автономно формувати індивідуальний план професійного

			Ж2.У2. Регулярно оновлювати програму безперервного професійного розвитку відповідно до актуальних потреб професії та особистих професійних цілей Ж2.У3. Впроваджувати результати рефлексії в практичну діяльність		розвитку.
Ж3. Здатність навчатися протягом життя	Ж3.31. Нормативно-правові акти, пов'язані з безперервним професійним розвитком ерготерапевтів Ж3.32. Актуальні освітні можливості для безперервного професійного навчання Ж3.33. Доступні платформи професійної взаємодії та ресурси професійних організацій на національному та міжнародному рівні Ж3.34. Методики надання зворотного зв'язку для сприяння професійному	Ж3.У1. Брати участь у заходах професійного вдосконалення, тренінгах, конференціях та інших програмах підвищення кваліфікації Ж3.У2. Підтримувати співпрацю і взаємозв'язки з міжнародними та національними професійними організаціями, проєктами та іншими заінтересованими особами Ж3.У3. Інтегрувати нові знання у професійну діяльність Ж3.У4. Надавати	Ж3.К1. Комунікувати з міжнародними та національними професійними організаціями, професійною спільнотою та іншими організаціями для обміну досвідом, участі в дискусіях та навчання	Ж3.В1. Брати відповідальність за безперервне підвищення кваліфікації відповідно до національних вимог та сучасних тенденцій в ерготерапії	

		розвитку колег	зворотній зв'язок для сприяння професійному розвитку колег		
Ж4. Здатність розуміти та пояснювати цінності та філософію ерготерапії, передавати інформацію стосовно процесу ерготерапії, пояснювати сенс та внесок ерготерапії та науки про заняттєву активність в загальне благополуччя та добробут суспільства	Ж4.31. Основи філософії та принципи ерготерапії, концепції заняттєвої активності, участі, пацієнтоорієнтованого та холистичного підходу, моделі ерготерапії Ж4.32. Сучасні тенденції розвитку ерготерапії на національному та міжнародному рівнях Ж4.33. Засади комунікації та професійної етики, публічних виступів і професійного позиціонування Ж4.34. Принципи професійного представництва Ж4.35. Нормативно-правові акти сфери охорони здоров'я, освіти, соціального захисту та громадського життя вцілому, та ті, що регулюють діяльність	Ж4.У1. Здійснювати популяризацію філософії, цінностей та ролі ерготерапії у суспільстві Ж4.У2. Брати участь в інформаційно-просвітницьких заходах щодо значення ерготерапії для добробуту населення Ж4.У3. Використовувати сучасні засоби комунікації для представлення професії в публічному просторі Ж4.У4. Здійснювати діяльність для захисту та представлення інтересів пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги перед іншими особами Ж4.У5. Забезпечувати етичне та професійне представництво ерготерапії в МДРК/МДК та інших командах	Ж4.К1. Чітко та переконливо доносити вагомність внеску ерготерапії у добробут окремих осіб, груп, популяцій. Ж4.К2. Аргументувати економічну доцільність започаткування і розвитку ерготерапевтичних послуг.	Ж4.В1. Нести відповідальність за дії по популяризації ерготерапії на рівні взаємодії з пацієнтами/отриму вачами медичних (реабілітаційних) послуг, їх родинами, громадськістю, органами влади та іншими заінтересованими особами	

		ерготерапевтів в Україні і світі зокрема Ж4.36. Методи поширення наукової та професійної інформації	працівників сфери охорони здоров'я, працівникам сфер освіти, соціального захисту, зайнятості, культури та спорту. Ж4.У6. Інтерпретувати та поширювати наукові результати для підтримки іміджу професії Ж4.У7. Сприяти розвитку професійних спільнот, брати участь у діяльності асоціацій, конференцій, проєктів Ж4.У8. Підтримувати власний професійний імідж через безперервне навчання та саморефлексію		
	<i>Предмети та засоби праці (обладнання, устаткування, матеріали, інструмент) (за потреби)</i> Робоче місце, обладнане столом, стільцем, шафою для документів, комп'ютером / ноутбуком; встановлене програмне забезпечення для використання функціоналу ЕСОЗ та МІС та інших систем; безперебійний доступ до інтернету.				

6. Розподіл трудових функцій та компетентностей за професійними кваліфікаціями:

Примітка:

Після рівня професійної кваліфікації «Ерготерапевт просунутого рівня» передбачаються дві альтернативні траєкторії професійного розвитку:

- експертна (клінічна) - для фахівців, які розвивають клінічну експертність, консультативну, наставницьку роль;
- керівна (управлінська) - для фахівців, які виконують організаційно-управлінські функції, забезпечують якість, координацію та розвиток ерготерапевтичних послуг.

Трудова функція (умовне позначення та назва)	Назва (назви) професійної (професійних) кваліфікації (кваліфікацій) в межах професійного стандарту			
	Ерготерапевт	Ерготерапевт просунутого рівня	Ерготерапевт експертного рівня	Ерготерапевт керівного рівня
	повна	повна	повна	повна
А. Проведення етичної, доказової, пацієнтоорієнтованої та заняттєвоорієнтованої ерготерапевтичної діяльності	A1-A9, крім A5.U2, A8.34, A8.35 та A8.U8 Здійснює ерготерапевтичну діяльність самостійно; застосовує заняттєвоорієнтовані та пацієнтоорієнтовані підходи у власній практиці; у складних або нетипових випадках може потребувати професійної консультації або наставництва; бере участь у професійному навчанні.	A1-A9 крім A5.U2, A8.35 та A8.U8 Здійснює ерготерапевтичну діяльність самостійно у типових та частині складних випадків; послідовно впроваджує заняттєвоорієнтовані та пацієнтоорієнтовані підходи; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; сприяє	A1-A9 Здійснює ерготерапевтичну діяльність самостійно, у тому числі у складних та високоспеціалізованих випадках; консультує колег щодо складних заняттєвоорієнтованих та пацієнтоорієнтованих рішень; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; бере участь у розробці, адаптації та впровадженні локальних	A1-A9 Забезпечує впровадження, дотримання та моніторинг етичних, доказових, пацієнтоорієнтованих та заняттєвоорієнтованих підходів у діяльності команди, підрозділу; організовує умови для провадження діяльності; забезпечує ресурси для надання якісних послуг; забезпечує умови для професійного розвитку працівників.

		поширенню доказових підходів у практиці; інтегрує практичний досвід у процесі критичної оцінки алгоритмів машинного навчання та ШІ для обґрунтованого прийняття клінічних рішень.	клінічних підходів, алгоритмів, протоколів у сфері ерготерапії; застосовує інноваційні підходи, зокрема, віртуальну (VR) та доповнену (AR) реальність, 3D-моделювання тощо.	
Б. Здійснення реабілітаційне обстеження та оцінювання пацієнтів/отримувачів медичної (реабілітаційної) послуги для визначення доцільності ерготерапевтичних послуг	Б1-Б2 Самостійно здійснює реабілітаційне обстеження та оцінювання; використовує валідні підходи та дані для визначення обмежень функціонування і заняттєвої участі; у складних або нетипових випадках може потребувати професійної консультації або наставництва; співпрацює та контролює роботу асистента ерготерапевта; бере участь у професійному навчанні та рефлексивній	Б1-Б2 Самостійно здійснює реабілітаційне обстеження та оцінювання у типових та частині складних випадків; інтегрує дані про особу, середовище і заняттєву активність для планування подальших рішень; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; співпрацює та контролює діяльність асистента ерготерапевта; бере участь у професійному навчанні та рефлексивній практиці	Б1-Б2 Самостійно здійснює реабілітаційне обстеження та оцінювання, у тому числі у складних та високоспеціалізованих випадках; застосовує та/або інтерпретує складні інструменти оцінювання; консультує колег щодо складних заняттєвоорієнтованих та пацієнтоорієнтованих рішень у процесі оцінювання; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; бере участь	Б1-Б2 Організовує та координує процеси скринінгу і оцінювання/обстеження у межах команди або підрозділу; забезпечує дотримання вимог до якості, документування та узгодженості процесів оцінювання; організовує умови для професійного навчання працівників щодо оцінювання; використовує дані оцінювання для покращення процесів надання послуг та якості послуг.

	практиці для професійного зростання.	для професійного зростання.	у вдосконаленні локальних підходів до оцінювання.	
В. Планування та реалізація програми ерготерапевтичних втручань	B1-B2 Самостійно планує та реалізує програму ерготерапевтичних втручань; застосовує заняттєвоорієнтовані та пацієнтоорієнтовані підходи до втручань; у складних або нетипових випадках може потребувати професійної консультації або наставництва; співпрацює та контролює роботу асистента ерготерапевта; бере участь у професійному навчанні та рефлексивній практиці для професійного зростання.	B1-B2 Самостійно встановлює реабілітаційні цілі, планує та реалізує програму ерготерапевтичних втручань у типових та частині складних випадків; інтегрує найкращі наявні докази у планування втручань; здійснює наставництво/супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; співпрацює та контролює діяльність асистента ерготерапевта.	B1-B2 Самостійно встановлює реабілітаційні цілі, планує та реалізує програму ерготерапевтичних втручань, у тому числі у складних та високоспеціалізованих випадках; застосовує високоспеціалізовані методи і технології; консультує колег щодо складних заняттєвоорієнтованих та пацієнтоорієнтованих рішень у процесі планування та втручань; здійснює наставництво/супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; бере участь у вдосконаленні локальних підходів до втручань.	B1-B2 Організовує та координує процеси планування і реалізації ерготерапевтичних втручань у межах команди, підрозділу; забезпечує умови для своєчасного, безпечного, пацієнтоорієнтованого та заняттєвоспрямованого надання послуг; контролює узгодженість практики з національними та локальними документами і вимогами до якості; організовує умови для професійного навчання працівників щодо втручань; сприяє розвитку надання ерготерапевтичних втручань.

Г. Оцінка результатів, підготовка до виписки та формування рекомендацій	Г1-Г2 Самостійно аналізує та інтерпретує результати втручань; оцінює зміни у виконанні особою заняттєвої активності та потребах пацієнта/отримувача медичних (реабілітаційних) послуг; у складних або нетипових випадках може потребувати професійної консультації або наставництва щодо завершення надання послуг та формування рекомендацій; співпрацює та контролює роботу асистента ерготерапевта; бере участь у професійному навчанні та рефлексивній практиці для професійного зростання.	Г1-Г2 Самостійно аналізує та інтерпретує результати втручань, формує індивідуалізовані рекомендації у типових та частині складних випадків; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; співпрацює та контролює діяльність асистента ерготерапевта.	Г1-Г2 Самостійно аналізує та інтерпретує результати втручань, приймає рішення щодо завершення надання ерготерапевтичних послуг у складних та високоспеціалізованих випадках; розробляє складні та високоспеціалізовані рекомендації; консультує колег щодо інтерпретації результатів, заняттєвоорієнтованих та пацієнтоорієнтованих рішень і рекомендацій після виписки; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації.	Г1-Г2 Організовує та координує підходи до оцінки результатів, підготовки до виписки та формування рекомендацій у межах команди, підрозділу; забезпечує дотримання вимог до якості, безперервності послуг і дотримання реабілітаційних маршрутів; використовує результати та дані для покращення процесів надання послуг; організовує професійне навчання працівників щодо узгоджених підходів до виписки і рекомендацій.
Д. Менеджмент ерготерапевтичної діяльності	Д1-Д5, крім Д1.32, Д1.У1, Д1.У2, Д2, Д3, Д4.У3 та Д4.К2. Здійснює менеджмент власної професійної діяльності; планує,	Д1-Д5, крім Д1.32, Д1.У1, Д1.У2, Д2, Д3 Здійснює менеджмент власної професійної діяльності; бере участь у процесах внутрішнього	Д1-Д5, крім Д1.32, Д1.У1, Д1.У2, Д2, Д3 Здійснює практичне/клінічне лідерство у сфері ерготерапії; бере участь в	Д1-Д5 Виконує організаційно-управлінські функції; організовує, координує, контролює та оцінює роботу працівників;

	організовує та оцінює власну роботу; співпрацює та контролює роботу асистента ерготерапевта; бере участь у процесах внутрішнього покращення якості та професійному навчанні.	оцінювання та покращення якості послуг; організовує контролює діяльність асистента ерготерапевта; сприяє організації діяльності колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації.	оцінюванні та покращенні якості ерготерапевтичних послуг; консультує колег щодо організації складних напрямків практичної діяльності; бере участь у розробці локальних клінічних рішень, маршрутів, алгоритмів та матеріалів; сприяє впровадженню доказової практики; може обіймати посаду старшого ерготерапевта.	забезпечує якість послуг, управління ресурсами, впровадження національних та локальних політик, процедур і рішень; забезпечує розвиток надання послуг, покращення процесів, професійне навчання персоналу; може обіймати посаду старшого ерготерапевта та завідувача реабілітаційного відділення, підрозділу, закладу.
Е. Здійснення професійної та міжпрофесійної співпраці	Е1-Е3 Встановлює ефективні та довірливі терапевтичні стосунки з пацієнтами/отримувачами медичних (реабілітаційних) послуг ерготерапії, їх родинами, опікунами чи законними представниками; ефективно комунікує з членами МДРК та іншими фахівцями; співпрацює та контролює роботу асистента	Е1-Е3 Встановлює ефективні та довірливі терапевтичні стосунки; ефективно комунікує з членами МДРК, іншими фахівцями та заінтересованими сторонами; сприяє командній взаємодії; здійснює наставництво/супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег,	Е1-Е3 Ефективно комунікує з членами МДРК, іншими фахівцями та заінтересованими сторонами на місцевому, регіональному та національному рівнях; консультує щодо складних професійних ситуацій; сприяє вирішенню міжпрофесійних проблемних питань і конфліктних ситуацій;	Е1-Е3 Організовує та координує міжпрофесійну взаємодію у межах команди, підрозділу; забезпечує комунікацію з адміністрацією, іншими структурними підрозділами, зовнішніми партнерами та заінтересованими сторонами; сприяє вирішенню системних організаційних і командних питань;

	ерготерапевта; бере участь у професійному навчанні та рефлексивній практиці для професійного зростання.	які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації.	здійснює професійне навчання та наставництво інших працівників; підтримує поширення заняттєвоорієнтованих та доказових підходів у міжпрофесійній взаємодії.	підтримує міжсекторальну взаємодію та розвиток послуг.
Ж. Здійснення безперервного професійного розвитку та підтримка ініціатив розвитку професії	Ж1-Ж4, крім Ж3.34, Ж3.У4, Ж4.34 та Ж4.К2 Застосовує саморефлексію, визначає власні потреби у навчанні; використовує професійний зворотний зв'язок, наставництво та БПР для розвитку власної практики; підтримує професійний розвиток асистента ерготерапевта в межах взаємодії.	Ж1-Ж4, крім Ж4.К2 Застосовує саморефлексію, визначає власні потреби у навчанні, обирає та проходить відповідні заходи БПР; здійснює наставництво/ супервізію здобувачів вищої освіти, асистентів ерготерапевта та колег, які обіймають нижчі рівні професійної кваліфікації; використовує та поширює найкращі наявні докази у власній практиці; підтримує ініціативи розвитку професії.	Ж1-Ж4, крім Ж4.К2 Застосовує саморефлексію, визначає власні потреби у навчанні, обирає та проходить відповідні заходи БПР; здійснює професійне навчання та наставництво інших працівників; бере участь у розвитку клінічної експертизи, критичному аналізі та впровадженні доказових підходів, матеріалів або локальних рішень; підтримує професію на місцевому, національному та міжнародному рівнях.	Ж1-Ж4 Організовує умови для безперервного професійного розвитку працівників; підтримує професію на місцевому, національному та міжнародному рівнях; сприяє впровадженню ініціатив щодо навчання, якості, збору даних та професійного зростання персоналу.

7. Відомості про розроблення та затвердження професійного стандарту

1) повне найменування розробника професійного стандарту

Громадська спілка «Українська федерація професійних медичних об'єднань»

Склад членів робочої групи:

Балаж Марія Степанівна, Доцентка кафедри фізичної терапії та ерготерапії Українського католицького університету; доцентка кафедри фізичної терапії, ерготерапії Хмельницького національного університету; к.фіз.вих., керівниця робочої групи «Розбудова освітніх програм» ГО «Українське товариство ерготерапевтів»;

Вдовиченко Юрій Петрович, Голова Галузевої ради з розроблення професійних стандартів у сфері охорони здоров'я. Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика, м. Київ, чл.-кор. НАМН України, д.м.н., професор;

Богачев Роман Михайлович, Громадська спілка «Українська федерація професійних медичних об'єднань», м. Київ. Голова виконавчого комітету ГС «Українська федерація професійних медичних об'єднань», к.філос.н., доцент;

Лазарева Олена Борисівна, Завідувачка кафедри терапії та реабілітації Національного університету фізичного виховання і спорту України; консультантка проєкту «Реабілітація в Україні» (Rehab4U); докторка наук з фізичного виховання та спорту, професорка;

Шевчук Юлія Володимирівна, Доцентка кафедри терапії та реабілітації Національного університету фізичного виховання та спорту України; членкиня Правління ГО «Українське товариство ерготерапевтів»; докторка філософії з фізичної терапії, ерготерапії;

Калінкіна Олександра Денисівна, Доцентка кафедри терапії та реабілітації Національного університету фізичного виховання і спорту України; Голова Правління ГО «Українське товариство ерготерапевтів»; директорка центру фізичної реабілітації «Фенікс». к.фіз.вих., доцент;

Мангушева Ольга Олександрівна, Докторка філософії з фізичної терапії, ерготерапії, ГО «Українське товариство ерготерапевтів»; викладачка кафедри ерготерапії, Коледж Наук про Здоров'я, Університет Індіанополіса, США;

Неханевич Олег Борисович, Завідувач кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології Дніпровського державного медичного університету, д.мед.н, професор, лікар фізичної та реабілітаційної медицини;

Виноградова Маргарита Сергіївна, Викладачка кафедри фізичної терапії та ерготерапії Національного університету фізичного виховання і спорту України; керівниця робочої групи «Міжнародна співпраця» ГО «Українське товариство ерготерапевтів»;

Вітомська Марина Валентинівна, Викладачка кафедри фізичної терапії та ерготерапії Національного університету фізичного виховання і спорту України; директорка реабілітаційного простору «Свої»; доктор філософії за спеціальністю Фізична терапія, ерготерапія; ГО «Українське товариство ерготерапевтів»;

Амеліна Юлія Андріївна, Ерготерапевтка відділення реабілітації та відновлювального лікування клініки відновлювального лікування та реабілітації Військово-медичного клінічного центру Західного регіону; викладачка кафедри фізичної терапії та ерготерапії Українського католицького університету; ГО «Українське товариство ерготерапевтів»;

Виговська Христина Зеновіївна, Викладачка кафедри фізичної терапії та ерготерапії Українського католицького університету; ГО «Українське товариство ерготерапевтів»;

Терещенко Аліна Віталіївна, Фахівчиня напряму ерготерапії проєкту «Реабілітація в Україні» (Rehab4U), Моментум Вілз фор Хьюменіті; перша заступниця Голова Правління ГО «Українське товариство ерготерапевтів»;

Тоцька Анна Володимирівна, Докторка філософії з фізичної терапії, ерготерапії; членкиня Правління ГО «Українське товариство ерготерапевтів»; викладачка кафедри фізичної реабілітації, спортивної медицини та валеології Дніпровського державного медичного університету;

Баланюк Олена, Ерготерапевтка, керівник відділу фізичної реабілітації МЦРН м. Київ; викладачка кафедри фізичної реабілітації і здоров'я НФаУ м. Харків;

Кузьмик Христина, Старша ерготерапевтка КНП ОКЛ ІФ ОР «Центр фізичної та реабілітаційної медицини»; аспірантка КНУ імені Василя Стефаника, викладачка кафедри фізичної реабілітації і здоров'я НФаУ, м. Харків;

Пампуха Анастасія, Стратегічна лідерка напрямку розробки політик ініціативи «Реабілітація травм війни» благодійного фонду «Пацієнти України»;

Кальченко Лариса Володимирівна, Національний технічний університет України «Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського», професор кафедри філософії факультету соціології і права Національного технічного університету України «Київський політехнічний інститут імені Ігоря Сікорського», доктор педагогічних наук, доцент кафедри соціальної педагогіки;

Симоненко Володимир Євгенович, Українська федерація роботодавців охорони здоров'я, м. Київ. Голова Української федерації роботодавців охорони здоров'я;

Валевська Ольга Станіславівна, Дніпропетровська обласна організація профспілки працівників охорони здоров'я України, м. Дніпро. Голова Дніпропетровської обласної організації профспілки працівників охорони здоров'я України;

Давидюк Олена Олександрівна, Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика, м. Київ, завідувач відділу євроатлантичної інтеграції та співробітництва Центру інноваційної діяльності та інвестицій, к.соц.н., с.н.с. (сертифікат Національного агентства кваліфікацій про проходження курсу: «Розроблення професійних стандартів»);

Терехова Олена Гумарівна, Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика, м. Київ, провідний фахівець відділу євроатлантичної інтеграції та співробітництва Центру інноваційної діяльності та інвестицій

(сертифікат Національного агентства кваліфікацій про проходження курсу: «Розроблення професійних стандартів»).

2) назва та реквізити документа, яким затверджено професійний стандарт

Наказ Громадської спілки «Українська федерація професійних медичних об'єднань» від 21 липня 2026 р. № 5/2026;

3) реквізити висновку суб'єкта перевірки про дотримання вимог Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів під час підготовки проєкту професійного стандарту

Висновок Національного агентства кваліфікацій до проєкту професійного стандарту «Ерготерапевт», схвалений рішенням Національного агентства кваліфікацій № 35 від 17 липня 2026 р. (відповідно до протоколу засідання Національного агентства кваліфікацій № 45 (309) від 17 липня 2026 р.), про дотримання під час підготовки проєкту професійного стандарту вимог Порядку розроблення, введення в дію та перегляду професійних стандартів, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 31 травня 2017 р. № 373;

4) реквізити висновку репрезентативних всеукраїнських об'єднань професійних спілок на галузевому рівні або Спільного представницького органу репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні про погодження проєкту професійного стандарту

Висновок Професійної спілки працівників охорони здоров'я України від 22 червня 2026 № 01-08/126 щодо погодження проєкту професійного стандарту

8. Рекомендована дата перегляду професійного стандарту

Липень 2031 р.