

МЕРЕЖЕВЕ СПІВРОБІТНИЦТВО УКРАЇНА-ІТАЛІЯ: РОЗРОБКА ТА АПРОБАЦІЯ МЕТОДИКИ КОРЕКЦІЇ ПСИХОФІЗИЧНОГО СТАНУ УКРАЇНСЬКИХ БІЖЕНЦІВ

- **О.П. Глоба**, д. пед. н., проф. каф. логопед. і спец. методик Кам'янець-Подільського нац. універ. Ім. Івана Огієнка (Україна), Голова ГО «Життя Без Ліків», Голова правління ОУ «Український ресурсний центр освітніх інновацій»
О.О. Мотузенко, к. географ. Н., доц. географ. фак. Київського нац. універ. ім. Тараса Шевченка, директор Центру географічних та культурних досліджень Італії
Ю.В. Антонова-Рафі, доц. каф. біобезп. і здоров'я людини фак. біомед. інженерії НТУУ «КПІ ім. Ігоря Сікорського», к. техн. н., доц.
Dott. MFSSIMO MARI, Università degli studi di Camerino (Italia)

Україна показала світу безпрецедентний приклад об'єднання всіх політичних сил країни і наших зарубіжних партнерів для спільної визвольної боротьби та перемоги над російською ордою. Вже немає сумніву, що це не тільки війна України проти рашизму, це війна всього прогресивного світу за мир, суверенність, демократію. Саме університети та наукові установи є епіцентрами формування та інтеграції у суспільство фундаментальних цінностей людства. Наш з вами опір, професійна робота на своїх місцях, героїчна боротьба ЗСУ та добровольних батальйонів територіальної оборони, що стоять на захисті не лише рідної землі, особистої свободи й життя – вони захищають цінності людської гідності, основних прав людини, толерантності, плюралізму, ліберальної демократії, верховенства права, котрі є підґрунтям людської цивілізації.

В умовах вимушеної міграції та хронічного стресу, в яких перебувають зараз студенти, науковці та викладачі з України, які опинилися через війну під захистом в інших країнах, такі проекти не можна реалізовувати за старими регламентами. Саме тому, особливою актуальності набувають питання адаптації існуючих інструментів міжнародної академічної мобільності до викликів, з яким мають справлятися українські біженці. Запропонована представниками української академічної спільноти модель «гуманітарного академічного коридору» має обов'язково включати професійну, адаптовану комплексну психофізичну та соціальну допомогу і реабілітацію студентській молоді, науковцям і членам їхніх сімей.

Важливими складовими програми академічної мобільності мають стати спільна робота університетів, зокрема онлайн, віртуальні обміни, проведення онлайн-лекцій та онлайн-практик; можливість навчатися за віртуальною мобільністю, особливо це стосується студентів, які наразі не

можуть полишити територію України; запровадження програми створення українських студій в університетах Європи для формування правильного розуміння місця і ролі України в світі та налагодження комунікації між партнерами; створення можливостей для дослідників за кордоном, можливість ознайомитися з європейськими стандартами пошукової діяльності, викладання, адміністративних навичок; запровадження подвійного дипломування (магістерські та PhD-програми) тощо.

Сьогодні на часі створення професійних міжнародних робочих груп у різних країнах Європи для опрацювання технічних аспектів роботи академічного коридору, включно з визнанням академічного стажу, кредитів, логістичної підтримки, психофізичної реабілітації та культурної інтеграції українських студентів, викладачів і науковців.

З березня 2022 року з ініціативи Київського національного університету імені Тараса Шевченка було започатковано роботу «Гуманітарного академічного коридору Україна – Італія» у тісній співпраці з Міністерством університетів та науки Італії (MUR) та Конференцією ректорів італійських університетів (CRUI).

Протягом 4-х місяців разом із директором Центру географічних та культурних досліджень Італії, доцентом географічного факультету КНУ Оленою Мотузенко і групою італійських дослідників під керівництвом доктора Массімо Марі ми працюємо у міжнародному науковому проєкті «Мережеве співробітництво», який організовано з метою впровадження сучасного досвіду, розробки та апробації методики корекції психофізичного стану здоров'я українських мігрантів та біженців.

На першому етапі, який зараз підходить до свого завершення, науковці та волонтери досліджували рівень стресозалежності стану здоров'я в українців та українок, студентів і викладачів, які прибули в різні міста Європи для отримання підтримки і захисту від російської агресії.

Опитування складається з питань про стан здоров'я українських мігрантів, самопочуття та поточні обставини, їх потребу в медичній допомозі. Метою цього опитування є збір інформації, яка інформуватиме гуманітарні та медичні організації, які надають підтримку біженцям та внутрішньо переміщеним особам.

Ми підтримуємо зв'язок з Організацією Об'єднаних Націй (ООН) та Інститутом Політики Міграції (Migration Policy Institute Europe, MPI Europe), які допомагають біженцям у декількох європейських країнах. Ці організації якомога швидше отримують результати цього опитування та їх підсумки. Результати можуть включати, наприклад, назви конкретних місць із великою кількістю вимушено переміщених осіб або інформацію про кількість вагітних жінок чи людей зі специфічними хронічними захворюваннями та їх доступ до необхідних ліків. Ця інформація допоможе належному плануванню медичної допомоги та розподілу ресурсів.

На другому етапі дослідники разом із фахівцями європейських закладів вищої освіти організували проведення сеансів індивідуальної та групової

корекції психофізичного стану учасників проекту. Ефективність використання методик і технологій корекції психофізичного стану досліджується за допомогою порівняльного аналізу рівнів стресостійкості та стресозалежності в експериментальній і контрольній групах.

В Університеті Камеріно (Італія) під керівництвом доктора Массімо Марі проводилася робота з психологічного супроводу з пілотною групою у складі 15 українських студенток за методикою «ascolto attivo». Проводився також експрес-аналіз психофізичного стану організму учасників проекту пілотної та тестових груп (які отримували соціальну допомогу але не отримували психологічного супроводу) за допомогою сучасних інноваційних технологій, розроблених в Україні та Італії.

Результати першого етапу досліджень були апробовані шляхом доповіді на Асамблеї Асоціації «Соціально-психологічні дослідження надзвичайних ситуацій» (Espri) у вересні 2022 року у Римі та у подальшому будуть опубліковані в наукометричних європейських виданнях.

Наша команда проводить дослідження відповідно до найвищих стандартів етики та доброчесності досліджень. Вся інформація, зібрана для цього дослідження, буде захищена паролем та зберігатиметься на захищеному сервері у комп'ютерній мережі. Усі дані будуть проаналізовані, а результати можуть бути представлені на конференціях та опубліковані у звітах або у вигляді статті в науковому журналі.

На третьому етапі планується розробка спеціальних програм для навчання, підвищення кваліфікації реабілітологів, ерготерапевтів, корекційних педагогів і психологів, соціальних працівників для впровадження в Україні апробованих технологій відновлення психофізичного стану бійців ЗСУ, членів їхніх сімей, дітей і дорослих, які потребують такої спеціальної професійної допомоги.

Ця програма збирає дані про стан здоров'я та потреби в спеціалізованій психофізичній допомозі у тих, хто покинув Україну через військову ситуацію, а також для внутрішньо переміщених осіб в межах України. Результати цього дослідження допоможуть прийняттю рішень та розробленню ініціатив, спрямованих на захист здоров'я українців не лише найближчим часом, а й у подальшому майбутньому. Гуманітарні групи та організації охорони здоров'я зможуть використовувати цю інформацію для кращого планування запровадження допомоги переміщеним особам та біженцям, воїнам ЗСУ та членам їхніх сімей.

Література

1. Viktor Hladush, Viera Šilonová, Klein Vladimír, Olga Bench, Hloba Alexsandr / (2020) preparation of pedagogical trainers to inclusive diagnostics // *Journal of Critical Reviews*, 7 (11), 4132-4141. **Scopus**. doi:10.31838/jcr.07.11.561.
2. Hloba, O., Rybalko, S., Garnyk, T., Medkov, I., Zalevsky, O., Humankova, O., Mykhailova, O. (2021). Influence of small doses of electromagnetic oscillations on the features of Coronavirus reproduction. *Acta Balneologica*, 3(164), 210-215. doi: 10.36740/ABAL202103115. **Web of Science**:
3. Чухраєв М. В., Медков І. В., Буцька Л. В., Глоба О. П., Забулонов Ю. Л. Комплементарні методи діагностики і лікування болю і больових синдромів / **udc 001.1** the 14th International

scientific and practical conference “International scientific innovations in human life” (August 4-6, 2022) Cognum Publishing House, Manchester, United Kingdom. 2022. 441 p. ISBN 978-92-9472-195-2

4. Глоба О. П. Сучасні технології в системі надання корекційно-реабілітаційних послуг / О. П. Глоба // Вісник Львівського університету. Збірник наукових праць. Серія педагогіка. Випуск 31. – Львівський національний університет ім. Івана Франка, 2016. – С.399-408.
5. Офіційний сайт Espri (Emergenze Sociali Psicologiche Ricerca Intervento) <https://www.espri.network/>

УДК 616.728.3-007.24-085.82/.84

ГОНАРТРОЗ: ОСОБЛИВОСТІ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛІКУВАННЯ ТА ЗАСТОСУВАННЯ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ

- ¹**І.Л. Довгий**, к. мед. н., доц. каф. неврол. і рефлексотерап., бойовий медик в/ч ТРО ЗСУ
- ²**О.В. Кучерява**, виклад., аспір. каф. фіз. терап. та ерготерап.
- **А.В. Федосенко**, лікар ФРМ, військовий лікар в/ч ЗСУ
- *Національний університет охорони здоров'я України ім. П.Л. Шупика*
Національний університет фізичного виховання і спорту України, м. Київ

Розповсюдженість на остеоартроз в різних регіонах земної кулі сягає близько 30 %, причому 40 % уражаються саме коліні суглоби, викликаючи гонартроз. Люди «особливих» професій і певного виду спорту у групі ризику. Часто ураження суглоба/суглобів поєднується з порушенням кровообігу, суглоб починає «крутити» і серед ночі, найчастіше при зміні погоди.

Мета роботи

Висвітлити найбільш ефективні комбіновані методи лікування пацієнтів з гонартрозом І-ІІ ст.

Матеріали та методи

Досліджувались 27 пацієнти з гонартрозом І-ІІ ст. віком від 28 до 64 років. 1-а група (9 пацієнтів) використовувала кінезотерапію (фізичні вправи) головним чином для великих м'язевих груп нижніх кінцівок з метою покращання кровообігу в ділянці ураженого суглоба, збільшення сили м'язів + пристрої аплікаційні Ляпка (стрічки «Здоров'я» та «Ромашку»). 2-а група (9 пацієнтів) отримували лазеротерапію (BTL-6000 Super Inductive System) в поєднанні з пристроями аплікаційними Ляпка. У 3-ї групи (9 пацієнтів) використовували кінезотерапію в поєднанні з лазеротерапією та пристроями