

**ОЦЕНКА КРИТЕРИЕВ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ
И ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ.**

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- клинические,
- социальные,
- специализированные для отдельных заболеваний и др.

КЛИНИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

- выздоровление, улучшение и т.д.
- отражают только функциональное восстановление (органный уровень) и характеризуют достигнутый уровень медицинской реабилитации,
- но не отражают степень восстановления функций, социально-бытовой и профессиональной деятельности.

СОЦИАЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ

- используют оценку трудоспособности и трудопотерь: частоту (число случаев) и продолжительность временной нетрудоспособности, частоту и тяжесть инвалидности.

СОЦИАЛЬНЫЕ КРИТЕРИИ

- 1. характеризуют эффективность реабилитации только на социальном уровне. 2. многообразие больных, являющихся объектом реабилитации, требует дополнительной группировки реабилитируемых, при этом в каждой группе социальные критерии будут весьма существенно различаться.
- 3. оценка по социальным критериям предполагает наличие аналогичной контрольной группы для сравнения показателей трудопотерь, что трудно реализуемо в практических учреждениях

КОНЦЕПЦИЯ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ

- рассматривает их проявления на 3-х уровнях: органном, организменном и социальном.

-
- Болезнь определенное время может протекать латентно. Первые ее последствия материализуются в виде морфологических изменений, приводящих к нарушению функций одного, реже нескольких органов или систем, которые обозначаются как **"нарушения"** или **"дефект»**

-
- **Жизнедеятельность** - способность осуществлять деятельность способом или в рамках, обычных для человека.
 - **Синонимы жизнедеятельности:**
повседневная деятельность,
приспособительная активность,
трудоспособность в широком смысле.

СОЦИАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЗАДАПТАЦИЯ)

- неспособность больного человека (вытекающая из нарушения функций и ограничения жизнедеятельности) выполнять обычную для его положения роль в жизни (в зависимости от возраста, пола, социального и культурного положения).
- отражает бытовые, социальные и экономические последствия болезни для инвалида и его контактов со средой обитания. Следствием ее является нарушение возможности интеграции в обществе.

ИЗМЕРИТЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ - КРИТЕРИИ "ВЫЖИВАНИЯ".

- ориентация в окружающем,
- физическая независимость,
- мобильность,
- общение (социальная интеграция),
- занятия,
- экономическая независимость.

КОНЦЕПЦИЯ ИНВАЛИДНОСТИ

- "Инвалидом является лицо, которое в связи с ограничением жизнедеятельности вследствие наличия физических или умственных недостатков нуждается в социальной помощи и защите".

КРИТЕРИИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАРУШЕНИЕ КОТОРЫХ ВЫЗЫВАЕТ СОЦИАЛЬНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ:

- ориентация,
- самообслуживание,
- передвижение,
- контроль своего поведения,
- общение,
- обучение,
- участие в трудовой деятельности.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ.

- восстановление функций (полное или частичное);
- восстановление социально-бытовой активности (повседневной деятельности);
- восстановление профессиональной деятельности (у детей - способности к обучению).

КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДОЛЖНЫ ОТВЕЧАТЬ ТРЕБОВАНИЯМ:

- 1. Универсальность - возможность использования при разных заболеваниях и в работе разных отделений реабилитации.
- 2. Унификация способов оценки разных сторон реабилитации (функционального, бытового и социального восстановления).
- 3. Возможность сравнения данных до и после реабилитации.
- 4. Возможность цифрового выражения оценок.
- 5. Простота и доступность оценок, опыт их использования в клинической и др. практике

-
- В экспертной практике нарушения функций подразделяются :
 - легкие,
 - умеренно,
 - значительно
 - и резко выраженные.

-
- В клинической практике в настоящее время получает распространение понятие **"функциональный класс" – ФК**
 - отражает состояние функции, оценивается по 5-балльной шкале, принятой за 100%.

-
- **ФК-0** характеризует начальное состояние параметра,
 - **ФК-1** - легкое его нарушение (до 25%),
 - **ФК-2** - умеренное (от 26 до 50%),
 - **ФК-3** - значительное (от 51 до 75%),
 - **ФК-4** - резко выраженное или полное нарушение данного параметра (от 76 до 100%).

-
- ФК является универсальным измерителем эффективности реабилитации на всех уровнях. Оценивая ФК до и после реабилитации по каждому критерию и выражая его в виде дроби (в числителе - до, в знаменателе - после реабилитации), можно охарактеризовать 2 критерия эффективности реабилитации:
 - - достигнутый уровень реабилитации (ФК после реабилитации)
 - - собственно эффективность реабилитации в баллах - разность ФК до и после реабилитации количественно характеризует эффект реабилитации.

ХАРАКТЕРИСТИКА И ОЦЕНКА КРИТЕРИЕВ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ.

- **Передвижение** - способность эффективно передвигаться в своем окружении, обеспечивающая мобильность человека. Способность к передвижению может быть расширена и компенсирована за счет использования транспортных средств, протезов и других вспомогательных устройств, облегчающих передвижение.

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПАРАМЕТРЫ:

- 1. Расстояние, на которое больной может передвигаться (отправная точка - постель).
- 2. Темп передвижения и характер походки (нормальная измененная).
- 3. Возможность использования медико - технических средств для компенсации нарушений передвижения.
- 4. Необходимость посторонней помощи при передвижении.
- 5. Возможность использования транспорта (общественного и личного).

САМООБСЛУЖИВАНИЕ -

- способность ухаживать за собой, самостоятельно справляться с основными потребностями, обеспечивать эффективное независимое существование в окружающей среде без помощи других лиц - физическая независимость.

ОЦЕНКА НАРУШЕНИЙ САМООБСЛУЖИВАНИЯ

- нуждаемость в посторонней помощи и уходе при удовлетворении регулируемых или нерегулируемых потребностей;
- - интервалы, через которые возникает такая нуждаемость: эпизодическая нуждаемость (1-2 раза в неделю), длительные интервалы (24 часа и реже), короткие (каждые несколько часов), критические (более короткие и непредсказуемые) интервалы и постоянная нуждаемость;
- - возможность коррекции с помощью вспомогательных средств и адаптации помещения.

ОРИЕНТАЦИЯ -

- способность человека самостоятельно ориентироваться в окружающей обстановке, воспринимать и анализировать ее состояние и соответственно реагировать на ее изменения.

ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫРАЖЕННОСТИ НАРУШЕНИЙ ОРИЕНТАЦИИ

- оценка состояния систем ориентации и возможности их компенсации;
- - оценка состояния систем коммуникации и возможность их компенсации;
- - степень ориентации в собственной личности, месте, времени и пространстве;
- - способность анализировать и адекватно реагировать на поступившую информацию;
- - возможность компенсации речи и поведения медикаментозными средствами.

ОБЩЕНИЕ

- способность человека устанавливать контакты с другими людьми и поддерживать привычные общественные взаимоотношения. Общение имеет 2 синонима, отражающее узкое и широкое применение этого термина.
- Коммуникация - связь - потребность генерировать, распространять, воспринимать и понимать сообщения посредством средств коммуникации.

СПОСОБНОСТЬ К ОБУЧЕНИЮ

- способность воспринимать, усваивать и накапливать передаваемые знания, формировать опыт, умения и навыки.

ОЦЕНКА СПОСОБНОСТИ К ОБУЧЕНИЮ

- Возможность обучения в общеобразовательной или специальной школе (либо на дому).
- 2. Объем обучения по программе общеобразовательной или специальной школы.
- 3. Сроки обучения.
- 4. Необходимость использования специальных вспомогательных средств обучения.

КОНТРОЛЬ ПОВЕДЕНИЯ

- способности адекватно вести себя касается нарушений умственных (психических) и психологических функций. Это специфический для психиатрической службы критерий. Поскольку социальная недостаточность, прямо связанная с ограничением способности адекватного поведения.

СПОСОБНОСТЬ К ТРУДУ (ТРУДОСПОСОБНОСТЬ)

- критерии оценки трудоспособности, много лет используемые в экспертной практике, сохраняют свое значение в медико-социальной экспертизе и реабилитации и легко могут быть ранжированы по ФК.