

**ИНТЕГРАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ
ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ
И СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА**

Фарид Анасович Юнусов, Аделина Владимировна Кочубей

Российская академия медико-социальной реабилитации, кафедра обеспечения качества реабилитационной помощи, 129090, Москва, пер. Васнецов, д.2, e-mail: info@ramsr.ru

Реферат. Описано использование Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья в современной реабилитационной программе. Описаны модель реабилитационного процесса Rehab цикл, инструменты Международной классификации функционирования и их применение на каждом этапе цикла.

Ключевые слова: инструменты Международной классификации функционирования, реабилитационный цикл, мультидисциплинарный подход.

**РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРОЦЕССЫНЫ· Х·ЗЕРГЕ ЗАМАН
МОДЕЛЕ БЕЛ·Н ТЕРЕКЛЕК ИТҮД·ГЕ •М
С·ЛАМ·ТЛЕКТ·ГЕ ЧИКЛ·ҮЛ·РНЕ ХАЛЫКАРА
КЛАССИФИКАЦИЯЛ·Ү ИНСТРУМЕНТЛАРЫ
АРАСЫНДАГЫ ИНТЕГРАЦИЯ**

Форум • н·с улы Юнысов, Аделина Владимировна Кочубей

Россия медик-социаль реабилитация академиясе, сыйфатлы реабилитация ярд·мен т·эмин итү кафедрасы, 129090, М·ск·ү, Васнецов тыкрыгы, 2-йорт, е-mail: info@ramsr.ru

Тереклек итүд·ге х·м с·лам·тлект·ге чикл·үл·рне· Халыкара классификациясен х·зегре заман реабилитация программаларында файдалану м·съ·л·р·е ёйр·нел· Rehab Цикл реабилитация процессы модели, Тереклек итүне· Халыкара классификациясе инструментлары х·м аларны циклни· х·р этабында куллану сур·тл·п бирел·.

Төп төшенч·л·р: тереклек итүне· халыкара классификациясе (МКФ), тереклек итүне· халыкара классификациясе (МКФ) инструментлары, реабилитация циклы, мультидисциплинар яқын килу.

**INTEGRATION OF INSTRUMENTS FOR
INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING,
LIMITATION OF VITAL ACTIVITY AND HEALTH IN
MODERN MODEL OF REHABILITATIVE PROCESS.**

Farid Anasovich Unusov, Adelina Vladimirovna Kochubei

The Russian academy of medico-social rehabilitation, chair of ensuring quality of rehabilitative help, 129090, Moscow, Vasnetsov street, house 2, e-mail: info@ramsr.ru

Usage of international classification of functioning, limitation of vital activity and health in modern rehabilitative program was described. Model of rehabilitation process "Rehab Cycle" and instruments of international classification were depicted, as well as their usage at each stage of the cycle.

Key words: international classification of functioning, instruments of international classification of functioning, rehabilitation cycle, multidisciplinary approach.

В настоящее время активно обсуждаются возможности применения международной классификации функционирования (МКФ) в практическом здравоохранении. Особый интерес МКФ и ее инструменты представляют для реабилитационной практики. Современный реабилитационный процесс должен быть ориентирован на пациента, отвечать принципу *проблема—решение* и использовать мультидисциплинарный подход [4]. Известно, что ВОЗ создавала МКФ как классификацию, способную определять ограничение жизнедеятельности с учетом окружающих факторов, потенциальных способностей индивида или комбинации названных факторов [1]. Схема взаимодействия составляющих является краеугольным камнем модели МКФ (рис.1).

Данная схема иллюстрирует важные для реабилитации черты МКФ: во-первых, способность МКФ измерять и контролировать различные вмешательства и эффективность их воздействия на уровень участия, во-вторых, восприимчивость функционирования к уровню воздействия друг на друга состояния здоровья, личностных и окружающих факторов, что соответствует определению ВОЗ, где функционирование рассматривается как повседневная жизнедеятельность человека в соответствии с имеющимися функциями организма, структурами организма и активностью. В реабилитации функционирование представляет собой не только результат, но и стартовую точку при клинической оценке, определении вмешательств, оценки и качества лечения. Только такое понимание функционирования и его взаимодействия с контекстовыми факторами позволяет построить реабилитационный процесс по принципу «*проблема—решение*» [2].

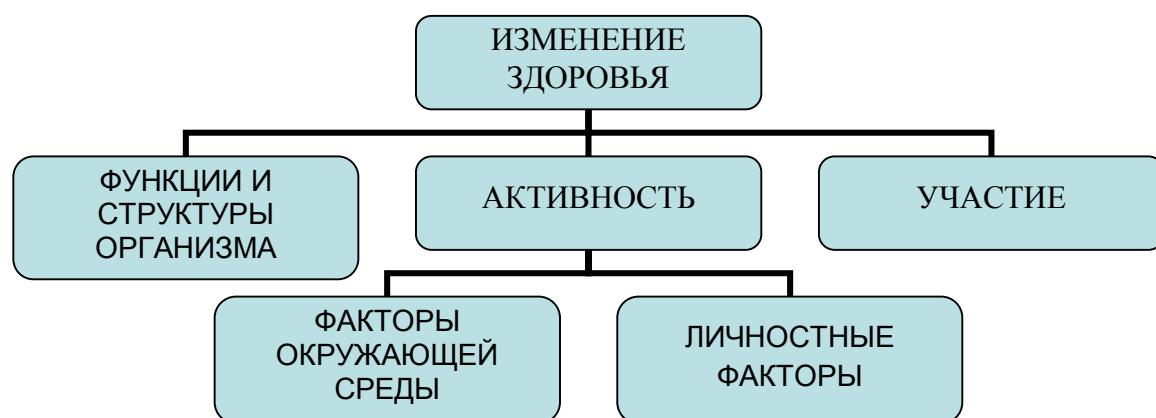


Рис. 1. Схема взаимодействия составляющих в Международной классификации функционирования.

Суть интегративной био-психосоциальной модели заключается в рассмотрении человека как части субсистем — семья, общество и одновременно как самостоятельной субсистемы, состоящей из субсистем до молекулярного уровня. Использование МКФ позволяет облегчить и мультидисциплинарное взаимодействие. Так, реабилитационный процесс, построенный на циклическом подходе, так называемый Rehab цикл, может использоваться всеми специалистами и позволяет согласовывать их действия. Rehab цикл состоит из 4 последовательно повторяющихся шагов: определения или стартовой оценки, назначения, вмешательства и финишной оценки. Rehab цикл облегчает структуризацию, организацию и документирование реабилитационного процесса.

Таблица 1

Интеграция МКФ инструментов и шагов Rehab цикла

Цикл реабилитации	МКФ инструменты
Определение	МКФ адаптации МКФ лист оценки МКФ профиль
Назначение	МКФ таблица вмешательств
Вмешательства	МКФ таблица вмешательств
Оценка	МКФ экран оценки

Нарушение функционирования возможно вследствие разных причин — пациенты отличаются по возрасту, полу и тяжести заболевания. Как следствие в ходе реабилитационного процесса специалисты и пациенты сталкиваются с разнообразными проблемами физического, психологического и социального плана. Перед специалистами стоит задача в ходе реабилитационного цикла охватить весь спектр проблем.

Одним из преимуществ Rehab цикла является то, что МКФ инструменты могут быть интегрированы с шагами цикла, как показано в табл. 1.

На 1 шаге Rehab цикла используются адаптации МКФ, разработанные для определенных состояний. МКФ адаптации — это список ряда МКФ категорий в том количестве, который необходим для удовлетворительного описания типичного спектра проблем функционирования пациента со специфическим состоянием. Существует два типа МКФ адаптаций: короткие и полные. Короткие служат для клинических и статистических исследований, полные — для проведения мультидисциплинарной оценки и определения уровня функционирования индивида с изменениями здоровья. МКФ адаптации помогают всем членам мультидисциплинарной команды рассматривать потенциально подходящие аспекты функционирования, в том числе при личностной оценке, и по тем категориям функционирования, в которых специалист не является экспертом. Иными словами, пациент и специалист не забудут включить определенную категорию функционирования, которая типична при данном изменении здоровья, т.е. предназначение МКФ адаптаций в том, что они являются базовым шаблоном при создании других МКФ инструментов. Такой подход повышает утилитарность МКФ модели в целом.

На сегодняшний день существуют МКФ адаптации для ряда хронических заболеваний, травм спинного мозга и т.д., для служб скорой помощи, ранней реабилитации и отсроченной реабилитации.

Следующий инструмент МКФ, который используется на 1 шаге Rehab цикла, — МКФ оценочный лист. Он обеспечивает полное определение проблем функционирования у пациента посредством оценки результатов во всех компонентах функционирования индивида, окружающих факторов и личностных факторов. Компоненты функционирования описываются в

Таблица 2

	Функции организма / структуры	Активность / участие
Видение пациента		
Видение специалиста		
Факторы окружающей среды		Персональные факторы

Благодаря применению стандартизированного языка вырабатывается общая терминология, что облегчает междисциплинарный подход. Все результаты клинических оценок, уместные при описании актуального статуса функционирования, переносятся в нижнюю часть формы. Оценочный лист служит также основой, на которой создается МКФ профиль по категориям.

МКФ профиль также создается на первом шаге цикла. Профиль — описание через уместные для данного пациента категории с указанием кодов и с помощью МКФ определителей. Он иллюстрирует функциональный статус пациента в момент проведения оценки.

Профиль создается с использованием соответствующей МКФ адаптации. Если адаптации не

МКФ профиль

правой и левой частях, видение пациента — в верхней части формы, видение специалистов — в нижней (табл.2). Несмотря на то что лист оформляется специалистами, верхнюю часть формы заполняют со слов пациента и максимально приближенно к формулировкам, употребляемым пациентом. Напротив, специалисты при заполнении своей части листа стараются использовать МКФ категорий, но без указания кода.

существует для данного состояния, то профиль документирует все МКФ категории, подходящие для описания актуального статуса пациента.

В верхней части формы описываются цели цикла, цель программы и глобальная цель (табл.3). В графе «Связь с целью» указывают тип цели, с которой связана категория.

Обязательно фиксируется время проведения оценки. Графа «Результат» содержит планируемый

ИНТЕГРАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНEDЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ И СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА

МКФ таблица вмешательства

Оценочный экран

Определители: 0 — нет, 1 — легкие, 2 — умеренные, 3 — тяжелые, 4 — абсолютные

Стартовая оценка на _____ после травмы								Финальная оценка цикла на _____ после травмы														
Глобальная цель (G)																						
Цель про- граммы (SP)																						
1 цель цикла (C1)																						
2 цель цикла (C2)																						
3 цель цикла (C3)																						
МКФ категории		МКФ определители				Связь с целью	Плани- руемый результат									Результат достигнут*						
код		проблемы		0	1	2	3	4								проблемы	0	1	2	3	4	
		Факторы окружающей среды								Факторы окружающей среды												
		облегчающие		барьеры						облегчающие		барьеры										
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4			4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4	
		Персональные факторы								Персональные факторы												
		пози- тивное		ней- тральное		нега- тивное				пози- тивное		ней- тральное		нега- тивное								

*Результат достигнут (+), не достигнут (-), достигнуты лучшие результаты (++) , ухудшение по сравнению со стартовой оценкой (---).

результат, выраженный при помощи МКФ определителей. В профиль обязательно включены категории, описывающие влияние факторов окружающей среды и персональных факторов.

Оценочный лист и МКФ профиль — инструменты предварительных шагов оценки, т.е. составляются до вмешательств. Информация из МКФ профиля и/или оценочного листа помогает

создать МКФ таблицу вмешательств, которая используется на втором и третьем шагах Rehab цикла.

Цели всех вмешательств указываются в таблице слева (табл. 4), выбираются из списка категорий МКФ и указываются обязательно с кодом. Таблица содержит оценку целей вмешательства до и после вмешательства, а также позволяет оценить результативность самого вмешательства относительно планируемого результата. С помощью МКФ определителей (от 0 до 4) это можно сделать точно.

Таблицу заполняют все специалисты, непосредственно участвующие в реабилитационном процессе. Таким образом, количество граф специалистов для каждого реабилитационного цикла различается. Каждый специалист фиксирует проведение собственных вмешательств, делая отметку напротив соответствующего вмешательства в графе, где указана его специальность.

Еще один инструмент МКФ — оценочный экран — интегрирован с четвертым шагом Rehab цикла — финальной оценкой. МКФ оценочный экран создается на основании МКФ профиля. Но в отличие от профиля, МКФ экран включает только категории, связанные с целями или задачами вмешательств (табл. 5). Он иллюстрирует оценку этих категорий и достигнутых целей, т.е. на нем видны изменения статуса функционирования после вмешательств. Экран необходим для обсуждения результатов и курса реабилитационного цикла. После подобного мультидисциплинарного обсуждения принимается командное решение: начать новый цикл (если желаемый результат не достигнут в периоде настоящего цикла), отправить пациента для прохождения следующего уровня сервисной программы или закончить реабилитационные вмешательства.

Таким образом, МКФ инструменты формируют общий язык в мультидисциплинарных командах, исполняющих реабилитационную программу. Они облегчают описание функционирования индивида, улучшают планирование ориентированных на функционирование реабилитационных служб, позволяют оценить изменения в статусе функционирования за временной период [3] и могут быть использованы для всех спектров изменения здоровья и всеми медицинскими и другими специалистами, участвующими в реабилитации, что поощряет мультидисциплинарную командную работу.

ЛИТЕРАТУРА

1. Cieza, A., Stucki, G. The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF): A Basis for Multidisciplinary Clinical Practice. American College of Rheumatology: Clinical care in rheumatic diseases. a. D. o. t. A. C. o. R. Association of Rheumatology Health Professionals. — Atlanta, Georgia, 2006. — P. 79—87.
2. Steiner, W.A. Use of the ICF model as a clinical problem-solving tool in physical therapy and rehabilitation medicine / W.A. Steiner, L. Ryser, E. Huber, D. Uebelhart, A. Aeschlimann, G. Stucki // Phys Ther. — 2002. — Vol. 82(11). — P. 1098—1107.
3. Stucki, G. The International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF): a unifying model for the conceptual description of the rehabilitation strategy / G. Stucki, A. Cieza, J. Melvin // J. Rehabil. Med. — 2007. — Vol. 39(4). — P. 279—285.
4. Walsh, N.E. The Walter J. Zeiter lecture. Global initiatives in rehabilitation medicine // Arch. Phys. Med. Rehabil. — 2004. — Vol. 85(9). — P. 1395—1402.

Поступила 30.11.2009.

