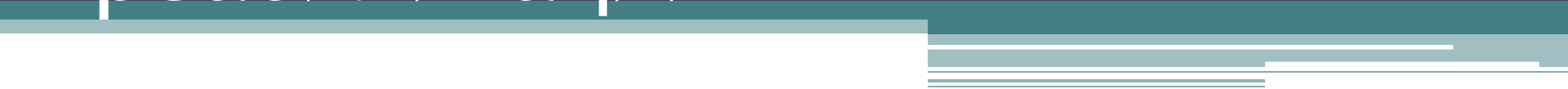


ТЕМА 12. Принципы организации профессиональной реабилитации. Бригадный метод в реабилитации больных и инвалидов.

Лекция 12.

Андрей Иванович Шпаков,
зав. кафедрой спортивной медицины и
ЛФК,
к.м.н., доцент

Принципы организации профессиональной реабилитации



Цель, задачи и основы реабилитации

- **Целью** реабилитации является оздоровление больного (инвалида) и оказание ему помощи в восстановлении или развитии профессиональных навыков с учетом специфики перенесенной им травмы или болезни.

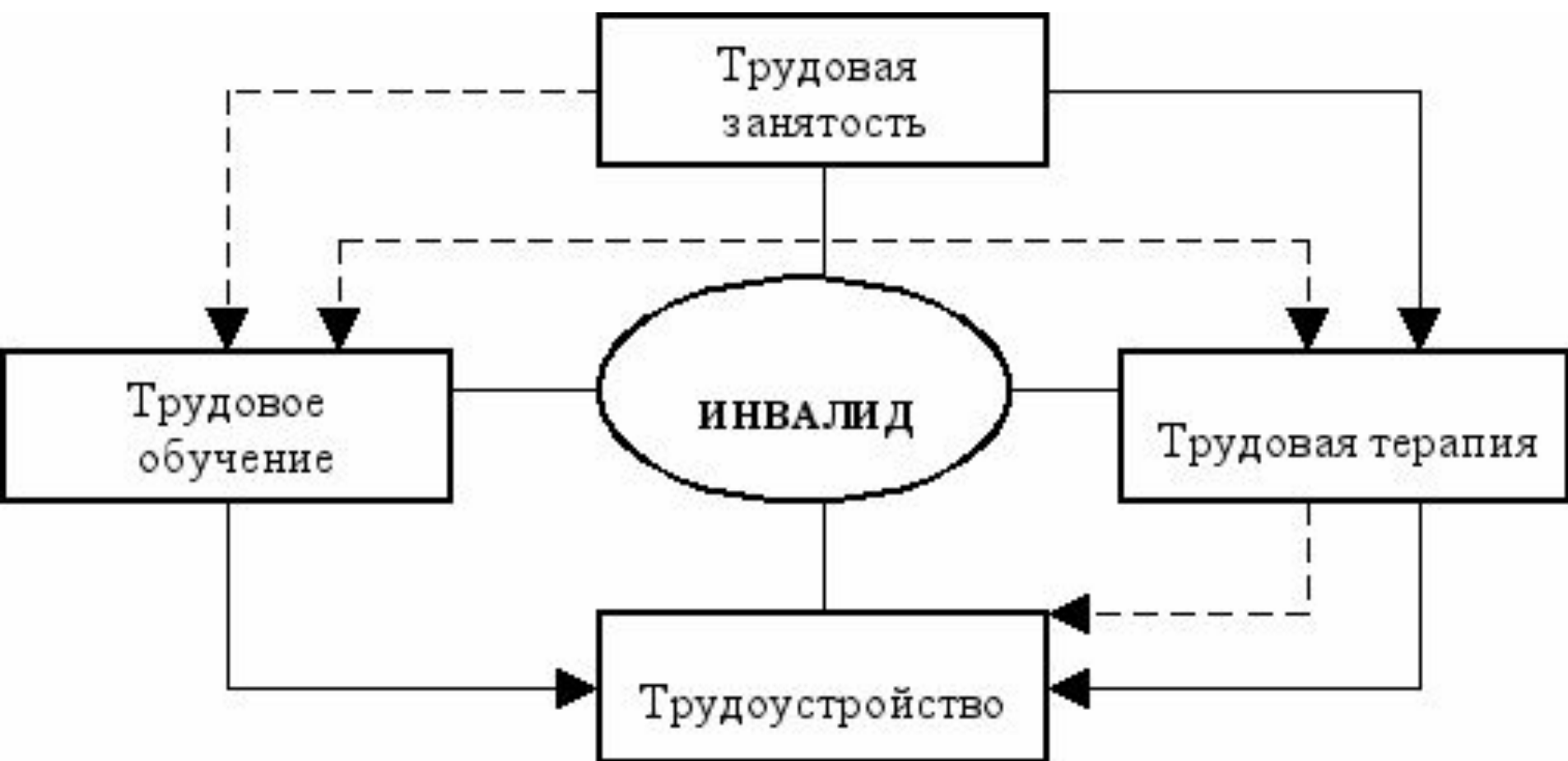


Варианты реабилитации:

- адаптация реабилитанта на прежнем рабочем месте;
- реадаптация — работа на новом рабочем месте с измененными условиями труда, но на том же предприятии;
- работа на новом месте в соответствии с приобретенной новой квалификацией, близкой к прежней специальности, но отличающейся пониженной нагрузкой;

Варианты реабилитации:

- при невозможности реализации вышеизложенных пунктов полная переквалификация с последующим трудоустройством на том же предприятии;
- переквалификация в реабилитационном центре с подысканием работы по новой специальности



Основные задачи реабилитации:

- ускорение выздоровления;
- улучшение исходов травмы (болезни), в том числе профилактика осложнений;
- направленность всех реабилитационных мероприятий на сохранение жизни больного;
- предупреждение инвалидности или смягчение ее проявлений;

Основные задачи реабилитации:

- возвращение человека к активной жизни, трудовой и профессиональной деятельности; возвращение в общество профессиональных кадров;
- значительный экономический эффект для общества — вклад кадров, возвращенных в строй, плюс устранение затрат.

Основы реабилитации:

- биологические — свойства организма человека адаптироваться к новым условиям в результате компенсаторно-восстановительных процессов;
- психические — стремление человека к полезности для общества, которое выражается в производственной (профессиональной) деятельности и в социально-экономических отношениях;

Основы реабилитации:

- морально-этические — принцип высокого гуманизма, моральный эффект для общества;
- научно-медицинские — разработка, апробация и внедрение современных достижений медицинской науки и практики в области восстановительного и заместительного лечения.



Профессиональный аспект реабилитации

Профессиональный аспект реабилитации

- - это не просто восстановление трудоспособности, а восстановление профессиональной деятельности.
- Профессиональный аспект реабилитации следует рассматривать с точки зрения не только восстановления утраченной трудоспособности, но и дальнейшей профилактики возможного ее снижения.

Успешное восстановление и сохранение трудоспособности является производным многих факторов:

- правильной экспертизы трудоспособности,
- систематической вторичной профилактики, а также
- выполнения программы, направленной на повышение физической и психической толерантности больных (инвалидов).

Успешное восстановление и сохранение трудоспособности является производным многих факторов:

- ВОЗ указывает, что «целью восстановления трудоспособности является не только стремление вернуть больного к прежнему состоянию, но и развить его физические и психические функции до оптимального уровня.
- Это означает вернуть больному самостоятельность в повседневной жизни, вернуть его к прежней работе или, подготовить к выполнению другой работы.

Успешное восстановление и сохранение трудоспособности является производным многих факторов:

- В решении этих важнейших задач принимают участие не только клиницисты, но и специалисты смежных областей:
- профессиональной гигиены, физиологии и психологии труда,
- эргономики,
- трудового обучения и воспитания, трудового законодательства и др.

Трудовые мероприятия (профессиональная реабилитация)

- заключаются в подготовке инвалидов к трудовой деятельности.
- Они должны начинаться как можно раньше и проводиться параллельно с медицинскими, психологическими и другими реабилитационными мероприятиями.
- Трудовая (профессиональная) реабилитация завершается трудовым устройством инвалидов.

В соответствии с требованиями, предъявляемыми к трудоспособности и трудоустройству, профессия должна:

- не усугублять тяжести общего состояния инвалида (больного);
- способствовать наибольшему проявлению способностей инвалида (больного);
- обеспечить инвалиду (больному) максимальное удовлетворение;
- соблюдать принцип соответствия физической работоспособности инвалида (больного) уровню энергозатрат при данной профессиональной деятельности.

Особенности реабилитации детей с умственной отсталостью

- Распространенность этого порока развития в разных странах достигает 1—3%.
- Принято считать, что до 75% всех случаев в умственной отсталости обусловлено генетическими факторами.
- Эти лица нуждаются в специальных методах воспитания и обучения.
- Очевидно, что характер реабилитационных мероприятий зависит от глубины умственного недоразвития.

Особенности реабилитации детей с умственной отсталостью

- Так, лица с относительно не глубоким интеллектуальным недоразвитием могут обучаться по специальной школьной программе и получить доступные профессиональные навыки.
- У лиц с глубокой УО невозможны ни школьное обучение, ни профессиональная ориентация.
- Только занятия физкультурой способствуют улучшению психического развития детей и инвалидов.

Особенности реабилитации при дефектах зрения и слуха

- Свыше 40 млн. человек во всем мире и более 500 тыс. в США оцениваются юридически как слепые (незрячие), и каждый год теряют зрение еще миллион человек.
- Ведущая роль в происхождении врожденных дефектов зрения и слуха принадлежит генетическим факторам.

Особенности реабилитации при дефектах зрения и слуха

- Степень выраженности дефекта зрения или слуха имеет большое значение для возникновения вторичных нарушений развития ребенка (расстройства нервно-психического развития).
- При небольшом дефекте слуха — тугоухости существует возможность нарушения самостоятельного овладения речью, а полная глухота при отсутствии специального обучения обычно приводит к немоте.

Особенности реабилитации при дефектах зрения и слуха

- При слепоте и глухоте задерживается развитие навыков общения, нарушаются формирование предметных представлений (из-за отсутствия контакта, общения) и развитие эмоциональной сферы.
- Оба вида нарушений требуют соответствующей коррекции.

Особенности реабилитации при дефектах зрения и слуха

- Общие закономерности дефектов зрения и слуха:
- недоразвитие способностей к приему, переработке, хранению информации и недостаточность словесного опосредования.
- В результате возникает тенденция к определенному замедлению темпа развития мышления, в частности процессов обобщения и отвлечения.

Особенности реабилитации при дефектах зрения и слуха

- К числу мероприятий коррекции при дефектах зрения и слуха основная роль принадлежит стимуляции развития остаточного слуха и зрения.
- У слепых часто имеет место гипокинезия (гиподинамия), поэтому попятно большое значение адаптивной физической культуры.

Особенности реабилитации при дефектах зрения и слуха

- Обучение слепых детей и их родителей проводится на специальных курсах обучения по программам:
- академической (получить образование);
- профессиональной (помочь слепым подготовиться к трудовой деятельности);
- самосовершенствование (изучение для внутреннего удовлетворения и радости).

Бригадный метод в реабилитации больных и инвалидов

**ОРГАНИЗАЦИЯ
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО
ПРОЦЕССА**



ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ



Организация

- Организация реабилитационных мероприятий основана на принципе работы бригады, объединяющей различных специалистов для всесторонней помощи больным в лечении и реабилитации.
- Отделение реабилитации работает как единая команда с четко согласованными, скоординированными действиями.

Организация

- совместный осмотр и оценку состояния больного, степени нарушения функций;
- создание адекватной окружающей среды для больного в зависимости от его специальных потребностей;
- совместное обсуждение больных не реже одного раза в неделю;
- совместное определение целей реабилитации и плана ведения больного (при необходимости) и с участием самого пациента и его близких).

Система реабилитационных мероприятий базируется на трех основных принципах:

- 1) комплексность, которая может быть обеспечена только при мультидисциплинарном подходе;
- 2) преемственность на всех этапах реабилитационного процесса;
- 3) индивидуальный характер построения реабилитационной программы.

Бригадный метод

- Ведущим врачом и координатором работы всей бригады является **лечащий врач-специалист** по профилю оказываемой помощи, прошедший специальную подготовку по вопросам медицинской реабилитации.
- В его задачу входит детальнейшая оценка клинического статуса больного для получения базовой информации по формированию реабилитационной программы.



Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины

- детальная оценка нарушения двигательной функции и функциональных возможностей больного и составление этапных программ восстановления статического и динамического стереотипов пациента, а также повышение уровня толерантности к физическим нагрузкам.

Инструктор-методист ЛФК

- специалист с высшим педагогическим образованием, прошедший специальную подготовку по профилю оказываемой специализированной помощи.
- Задача: методичное выполнение программ по двигательной реабилитации и оказание консультативной помощи медицинским сестрам и родственникам и ухаживающим лицам в мероприятиях по уходу за больным.



Физиотерапевт

- врач-специалист по использованию лечебных физических факторов (естественных и переформированных) с целью реорганизации и восстановления функций различных систем больного на основе профилактического, патогенетического и симптоматического подходов.



Эрготерапевт

- специалист по социальной и бытовой реабилитации больного.



Эрготерапевт

- Задача:
- адаптация имеющихся и восстановленных на данный момент функциональных возможностей к его повседневной деятельности, восстановление бытовых и социальных навыков и умений пациента, достижение максимальной независимости в самообслуживании.

Медицинская сестра, специально обученная приемам реабилитации

- Задача:
- контроль за витальными функциями, удовлетворение физиологических потребностей, удовлетворение потребности в безопасности, профилактика осложнений, удовлетворение социальных потребностей, уважения и самоуважения.

Клинический психолог

- оценивает мотивации больного к реабилитационному лечению и особенности активного участия в нем самого пациента, учитывая особенности психологического и социального статуса.
- осуществляет терапевтическую коррекцию настроения и поведения, дает рекомендации другим специалистам-реабилитологам, родственникам и ухаживающим лицам по особенностям ведения реабилитационного процесса.

Клинический психолог

- Задача:
- по возможности полно способствовать облегчению восприятия актуальной ситуации и адаптации к ограничению трудоспособности.

Плюсы профессии:

- работа в сфере образования — педагог-психолог
- клинический психолог — работает в службах помощи
- психолог в политике и бизнесе.



Медицинская
психология

психогигиена

психопрофилактика

клиническая
психология

пограничные
состояния

нейропсихология

психосоматические и
соматопсихические
расстройства

патопсихология





Индивидуальная программа реабилитации

- Индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.
- Однако для самого инвалида ИПР имеет рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом



Факторы, связанные с пациентом, которые могут задерживать восстановление:

- отсутствие мотивации к реабилитационным мероприятиям;
- неадекватная оценка больным наличия дефицита функции;
- болевые реакции;
-

Факторы, связанные с пациентом, которые могут задерживать восстановление:

- трофические нарушения;
- депрессивный фон настроения;
- низкая толерантность к физическим нагрузкам;
- низкий социальный уровень семьи больного.

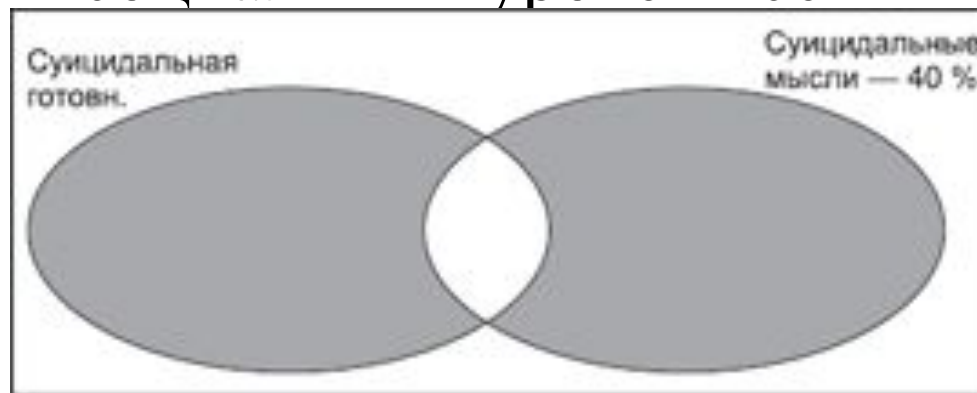


Рисунок 1. Суицидальные мысли и суицидальная готовность

Внешние лимитирующие факторы:

- ограничивающие мобильность, преграды;
- ограничивающие самообслуживание и выполнение естественных отправления;
- факторы, ограничивающие общение и выполнение социальной роли;
- отсутствие средств технической реабилитации.

A central dark blue hexagon labeled "Психотерапия" is surrounded by six light blue ovals, each containing text representing a different field of study. The ovals are arranged in a circular pattern around the central hexagon.

Психотерапия

Психология
развития,
личностный
рост

Эзотерика,
приобщение к
тайному знанию

Философия,
поиски себя и
смысла жизни

Культура,
творчество и
развлечения

Медицина,
психиатрия,
лечение

Просвещение,
обучение

Эффективность реабилитационных мероприятий

- определяется не только хорошей организацией и слаженностью работы медицинского, педагогического и прочего персонала клиник, но и эффективностью постоянного общения с родственниками больного или ухаживающими за ним лицами.

Способами повышения успешности являются:

- размещение стенда объявлений при входе в отделение с информацией для родственников о медперсонале отделения и о том, как можно с ними связаться;
- осуществление обходов во время часов посещения;

Способами повышения успешности являются:

- привлечение родственников к уходу за больными;
- приглашение ухаживающих лиц на разборы больных;
- организация школы для лиц, ухаживающих за больными;
- организация предвыписного обсуждения больного и встреч с семьей больного.

Спасибо за внимание!

