

**«Новая должность-
специалист по
эргореабилитации»**

Эрготерапия

«Это специальность, которая, используя целенаправленную деятельность, помогает людям с различными физическими или психическими нарушениями достигнуть максимальной независимости во всех аспектах повседневной жизни»

(Принято Русской профессиональной ассоциацией эрготерапевтов, ноябрь 2014)

www.ergotherapy.ru

ЦЕЛЕВАЯ МОДЕЛЬ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

Медицинская реабилитация
осуществляется в три этапа

Мероприятия по медицинской
реабилитации оказывают
специалисты МДРК

**ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
ЧЕЛОВЕКА**

Определение индивидуальной
маршрутизации пациента (ШРМ)

Медицинская реабилитация
IV группы (профиль нарушений)

**Критерии доступности, полноты и качества оказания медицинской
помощи по медицинской реабилитации**

1

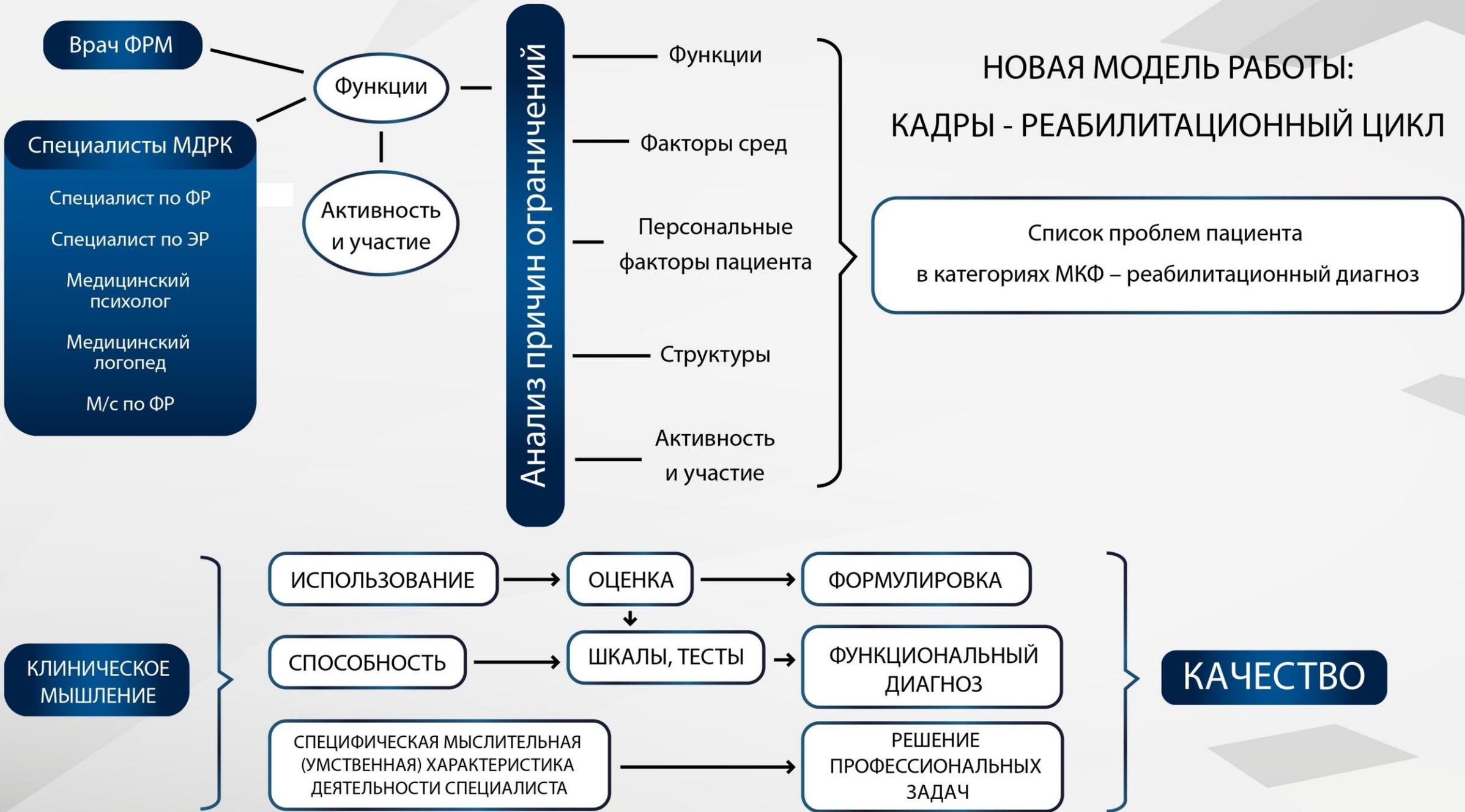
**МКБ 10 + МКФ
Портфель мониторинга I**

2

**МКБ 10 + МКФ
Портфель мониторинга II**

3

**МКБ 10 + МКФ
Портфель мониторинга III**



Основные направления, которыми занимаются специалисты по эргореабилитации:

- Повседневная деятельность
- Реабилитация
- Когнитивные навыки
- Функциональная мобильность
- Психическое здоровье
- Сенсорная интеграция





**Деятельность специалиста
по эргореабилитации**



Адаптация



Восстановление функций



1
Не имеет противопоказаний

2
Должна осуществляться в комплексе с другими методами лечения

3
Должна включаться в лечебный процесс как можно раньше

4
Должна проводиться постоянно на всем протяжении заболевания

5
Должна быть физиологически обоснованной и психологически комфортной

6
Должна носить индивидуальный характер



Специалист по эргореабилитации работает с пациентами на всех 3-х этапах МР

1

этап – ранняя реабилитации. Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания)

2

этап осуществляется в стационарных условиях в отделении медицинской созданных в медицинских организациях, в том числе в центрах медицинской реабилитации, санаторно-курортных организациях

3

этап медицинской реабилитации осуществляется при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара

Особенности работы с пациентами в ОРИТ

**Состояние пациента
может быстро
меняться**

**Наличие систем
(«трубок»), помогающих
пациенту поддерживать
жизненно важные
функции организма**

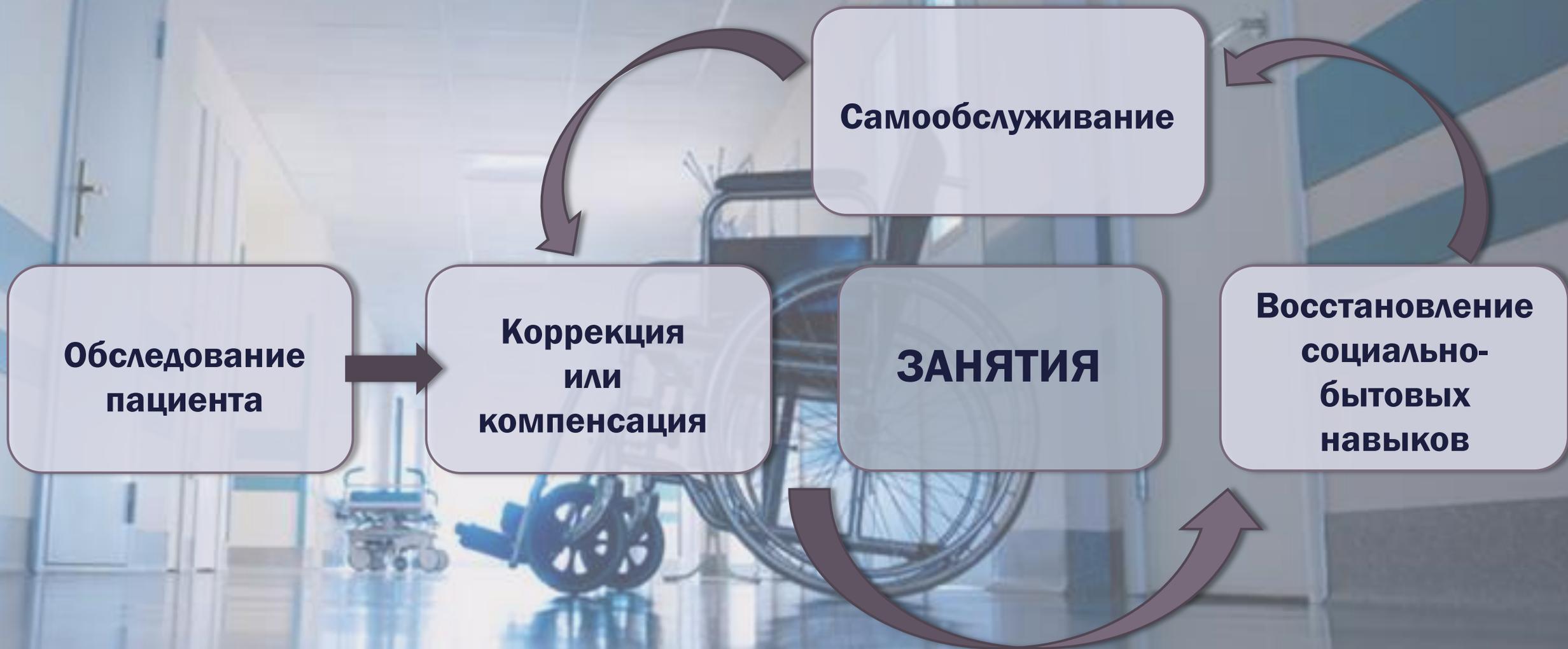
**Повышенная
утомляемость, низкая
толерантность к
нагрузкам**

**Наличие
анозогнозических
и мнестических
нарушении**

**Нарушение схемы тела,
утрата правильных
паттернов поз и
движений**

**Среда ОРИТ,
депривация,
часто строгий
постельный режим**

Алгоритм работы специалиста на этапах реабилитации



Консультация специалиста по эргореабилитации

Осмотрен: **первично** /повторно

Дата/время: ____/____

Ф.И.О.:

Возраст:

Инвалидность: нет

Жалобы во время проведения осмотра:

Основной клинический диагноз:

Факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий:

Социальный статус:

Место проживания:

Состав семьи:

Профессиональная ориентация:

Образование: высшее

Профессия:

Профессиональный статус: работает

Любимые занятия/Хобби:

Осмотр:

правша/левша

Двигательные функции

Парез:

Мышечный тонус верхних и нижних конечностей по шкале Ашворта:

Амплитуда движений в суставах верхних и нижних конечностей:

Емкостный тест верхних конечностей SULCS:

Нарушения двигательной активности: В положении сидя

В положении стоя

Во время ходьбы

«PUSH» синдром: есть/нет

Нарушение координации: есть/нет

Когнитивные функции:

Ориентировка во времени и пространстве:

Расстройство памяти: есть/нет

Внимание (30 минут): удерживает/не удерживает

Неглект: двигательный, зрительное/сенсорное угасание есть/нет

Апраксия: идеомоторная/идеаторная есть/нет

Агнозия: зрительная/слуховая/тактильная есть/нет

Нарушение чувствительности, с уточнением локализации:

Речевые нарушения: есть/нет

Коммуникация: вербальная/невербальная/отсутствует/альтернативная (указать вид)

(Дополнительные сведения: если есть указать) – не обязательная строка

Наличие и характер ограничений в повседневной жизнедеятельности (активности):

Шкала функциональной независимости (FIM):

Шкала EQ-5D:

Проблемы активности и участия:

	первичная оценка/дата:		повторная оценка/дата:	
	выполнение 1	удовлет-сть 1	выполнение 2	удовлет-сть 2
проблемы активности				
подсчет баллов:	сумма 1 –	сумма 1 –	сумма 2	сумма 2
изменение в удовлетворенности				

Номер истории болезни:

ОЦЕНКА COPM: рекомендовано к проведению/дата _____ не рекомендовано

Факторы окружающей среды:

Социальное окружение/ухаживающие: в ОМР – дома –

Наличие ТСР: в ОМР - дома -

Условия проживания: квартира /дом

Этаж: этаж

Лифт: есть барьер /нет барьера

Ступени: есть барьер /нет барьера Перила: есть барьер /нет барьера

Крыльцо: есть барьер /нет барьера

Кровать: обычная/функциональная Высота: N/высокая/низкая

Подход к кровати: есть барьер /нет барьера

Ванна: есть барьер /нет барьера

Туалет: есть барьер /нет барьера Пороги: есть барьер /нет барьера

Основные проблемы жизнедеятельности:

С точки зрения пациента:

С точки зрения эрготерапевта:

Реабилитационный диагноз:

МКФ категориальный профиль													
МКФ категории	МКФ классификатор					дата	дата	Ответственный специалист МДРК	+/-				
						проблемы							
Активность и участие						0	1	2	3	4			
												ЭТ	
												Уточнение	+/-
Факторы окружающей среды	4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4				
e115 1	Вспомогательные изделия и технологии для личного повседневного пользования												
e155	Дизайн, характер проектирования, строительства и обустройства зданий частного использования												
	Персональные факторы												
Pf													

Задачи на этап МР:

Рекомендации:

Индивидуальные занятия с эргореабилитологом №

Методы в работе специалиста по эргореабилитации



CIMT терапия



Метод сенсорной интеграции



Зеркальная терапия



Базальные стимуляции



Преодоление неглекта



Тренинги Активности повседневной жизни (ADL)



Адаптивные устройства

Адаптация



письменные принадлежности
средства личной гигиены
одежда
предметы первой необходимости

Средства малой реабилитации



захваты
разделочные доски
ступеньки
доски для ванной комнаты
и многое другое



Симуляция рабочей среды



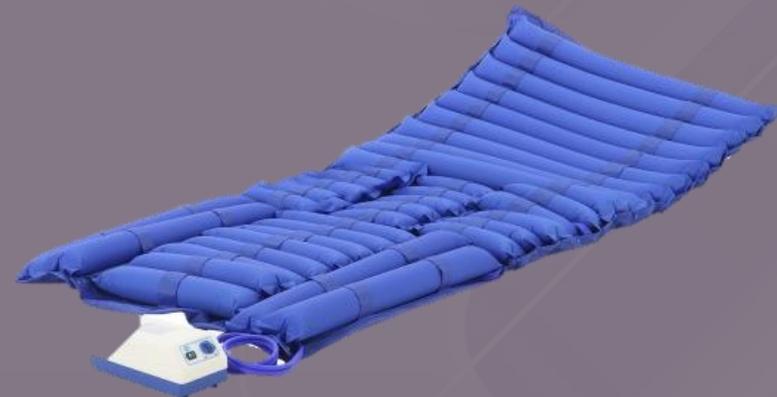
- ✓ приготовление простых и сложных блюд на адаптированной кухне
- ✓ подбор и консультация по адаптации квартиры, рабочего места
- ✓ адаптация места для творческих и художественных активностей
- ✓ садоводство и работа в саду
- ✓ бытовые и трудовые рутины по запросу пациента



Подбор технических средств реабилитации



- ✓ Ортезы и туторы
- ✓ Кресло-коляски, ходунки, ролаторы, трости и пр.
- ✓ Вертикализаторы
- ✓ Противопролежневые матрасы
- ✓ Санитарное оборудование
- ✓ Адаптивная одежда и обувь



Эргореабилитация представляет собой фундаментальный компонент современного здравоохранения, обеспечивая индивидуализированный и холистический подход к улучшению состояния пациента



**ДПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«Эргореабилитация», 504 ак.ч.**

Модуль 1

Медико-биологические, методологические и организационно-правовые основы.

Модуль 2

Технологии, средства и методы.

Модуль 3

Эргореабилитация при основных заболеваниях и состояниях. Первая помощь.

Модуль 4

Учебно-клиническая практика.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Подготовила специалист по эргореабилитации
ФГБУ «ФЦМН» ФМБА России

Боровкова Ольга Евгеньевна