

Захарова Н. А.

ОЦЕНКА НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ У ДЕТЕЙ

Научный руководитель Дорошенко И. Т.

Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации, г. Минск

Формирование навыков самообслуживания – это приобретение умений, обеспечивающих независимое существование индивида в окружающей среде, а также его участие в процессе повседневного осуществления заботы о себе и о своём здоровье. Оценка навыков самообслуживания детей является неотъемлемым звеном в определении степени зависимости ребенка от посторонней помощи. С целью определения функциональной независимости нашли свое применение множество методик. Одним из наиболее распространенных является Индекс Бартела для оценки повседневной активности жизни у взрослых пациентов, однако ее параметры могут быть применимы и в отношении детей. Баллы по шкале Бартела начисляются за качество осуществления пациентом приема пищи, персонального туалета (умывание лица, причесывание, чистка зубов, бритье), одевание, прием ванны, контроль функции тазовых органов, посещение туалета, вставание с постели, передвижение, подъем по лестнице. Шкала функциональной независимости FIM также была разработана для оценки способности к самообслуживанию людей пожилого возраста, но может применяться и у детей, т.к. предназначена для оценки степени независимости пациента от посторонней помощи. Шкала FIM включает пункты, отражающие состояние двигательных функций и интеллектуальных функций, и зависимость от окружающих в повседневной жизни.

Помимо адаптированных взрослых шкал, существуют методы оценки самообслуживания, специально разработанные для лиц детского возраста. Одним из таких методов является диагностическая карта для изучения самообслуживания детей с тяжелыми нарушениями развития Переверзевой М.В. Один из блоков карты дает представление о ребенке с точки зрения физических возможностей и о доступных способах общения. Остальные 6 блоков отражают непосредственно навыки самообслуживания: приема пищи, пользования туалетом, умывания, чистки зубов, причесывания и раздевания – одевания. Опросник оценки детской инвалидности (PEDI) был разработан группой авторов из Бостонского университета с целью оценки эффективности функционирования ребенка в трех основных сферах: самообслуживание, мобильность и социальные функции. Кроме основной шкалы создано еще две дополнительные шкалы: шкала потребности в посторонней помощи и шкала вспомогательных приспособлений. Полученные результаты обеспечивают общую оценку функциональных способностей ребенка по сравнению со сверстниками.

Широкое применение нашли системы классификаций, которые были разработаны с целью оценки способностей детей с детским церебральным параличом: GMFCS – оценка степени двигательных нарушений; EDACS – оценка навыков приема твердой и жидкой пищи; MACS – оценка уровня функциональности кисти. CFCS – оценка коммуникативных функций. Данные классификации могут быть рассмотрены с позиции возможности независимого существования ребенка в окружающей среде, поэтому применимы для оценки самообслуживания у всех детей. Основной шкалой предназначенной для описания здоровья у детей-инвалидов на современном этапе является Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья детей и подростков (ICF-CY), представленная набором доменов, описывающих различные составляющие жизнедеятельности ребенка, в т.ч способность к самообслуживанию.

Безусловно, правильная оценка навыков самообслуживания поможет в составлении индивидуальной программы реабилитации, повысит эффективность реабилитации и, главное, будет способствовать улучшению качества жизни детей с ограниченными возможностями.