(cc) BY


***Нуждаева Светлана Владимировна***
логопед
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»
студентка
ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический
университет им. Л.Н. Толстого»
г. Тула, Тульская область

# МЕДИКО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦНС В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

***Аннотация****: в статье описана структура и этапы медико-психолого-педагогического сопровождения пациентов с нарушением функций ЦНС, а также работа специалистов мультидисциплинарной реабилитационной команды.*

***Ключевые слова****: медицинская реабилитация, медико-психолого-педагогическое сопровождение.*

В последнее время активно начала развиваться система реабилитационной помощи пациентам с нарушением функций ЦНС в здравоохранении. Организацию медицинской реабилитации регламентирует приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. №788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых». В данном приказе описаны: порядок организации медицинской реабилитации на всех ее этапах, положение о МДРК, оснащение отделений реабилитации.

Реабилитация – это система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, и на эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов в общество, общественно полезной жизни [3, с. 131].


Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

В настоящее время медицинская реабилитация включает в себя три этапа. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период заболевания или травмы, который осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии, стационарных отделениях медицинских организаций по профилю основного заболевания пациента при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации. На этом этапе реабилитация дополняет лечение [2, с. 3].

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в: ранний и поздний восстановительный период течения заболевания или травмы; период остаточных явлений течения заболевания; при хроническом течении заболевания вне обострения. Данный этап осуществляется в стационарных условиях в специализированных реабилитационных центрах и отделениях реабилитации лечебно-профилактических учреждений [2, с. 4].

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в периоды: в ранний и поздний восстановительный периоды; период остаточных явлений течения заболевания; при хроническом течении заболевания вне обострения. Третий этап медицинской реабилитации может осуществляться в амбулаторно-поликлинических условиях: дневного стационара в отделениях реабилитации; домашнего стационара выездными бригадами специалистов; отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля [2, с. 5]. На втором и третьем этапах реабилитационная помощь является ведущей.

Рассмотрим подробнее организацию реабилитационных мероприятий на втором этапе медицинской реабилитации на примере работы отделения медицинской реабилитации для пациентов с нарушением функций ЦНС ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница». Медицинская реабилитация на втором этапе для пациентов с нарушением ЦНС осуществляется стационарно. В отделении медицинской реабилитации получают помощь пациенты после: инсультов в острой стадии, в раннем и позднем восстановительных периодах


Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

(не более чем спустя 1,5 лет после перенесенного заболевания); мозговых кровоизлияний; ЧМТ и травм спинного мозга; нейрохирургических операций.

Реабилитационные мероприятия в отделении осуществляются специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее МДРК), в состав которой входят: врач ФРМ (физической и реабилитационной медицины), специалист по физической реабилитации (инструктор-методист ЛФК), психолог, логопед, медперсонал. Врач ФРМ, средний и младший медперсонал – это специалисты с медицинским образованием. Инструктор-методист ЛФК, психолог, логопед – это специалисты с педагогическим и специальным (дефектологическим) образованием. Следовательно, медицинская реабилитация – это совокупность медицинских, психологических и педагогических мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций пациента.

Медико-психолого-педагогическое сопровождение пациентов с нарушением функций ЦНС представляет собой комплексную, системную и целостную деятельность, целью которой является повышение качества жизни пациента. Задачей медико-психолого-педагогического сопровождения является восстановление двигательной функции, речи и глотания, когнитивных функций, эмоционального состояния, бытовых, трудовых и других навыков пациента.

Медико-психолого-педагогическое сопровождение осуществляется при участии специалистов МДРК, пациента и его родственников. Пациент является одновременно субъектом (по возможности формулирует и корректирует запрос, оценивает результат восстановления функций) и объектом (все реабилитационные мероприятия направлены на него) медико-психолого-педагогического сопровождения. Родственники также являются активными участниками сопровождения. Они получают рекомендации от специалистов МДРК по оказанию помощи и участию в восстановительном процессе в домашних условиях после выписки пациента. Врач ФРМ координирует весь процесс реабилитации. Назначает необходимое обследование, лечебные мероприятия, ведет медицинскую документацию. Специалист по физической реабилитации (инструктор-методист ЛФК) занимается восстановлением двигательных функций, бытовых



Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

и трудовых навыков. Психолог восстанавливает когнитивные функции и эмоционально-волевую сферу пациента. Работа логопеда направлена на восстановление речи и функции глотания пациента. Средний и младший медперсонал выполняет назначения врача и осуществляет уход за маломобильными пациентами. Каждый участник сопровождения взаимодействует между собой и пациентом. Такое тесное взаимодействие повышает эффективность реабилитационного процесса.

Медико-психолого-педагогическое сопровождение осуществляется в несколько этапов. Первый этап – диагностический. На этом этапе специалисты МДРК проводят обследование пациента и составляют заключение, каждый по своему профилю. По возможности (при отсутствии грубых речевых и когнитивных нарушений) пациент формулирует запрос, что он хотел бы получить в процессе реабилитации. Далее создается консилиум, на котором специалисты МДРК обсуждают реабилитационный потенциал, на основе полученных результатов диагностики, запрос пациента, возможные пути и методы восстановления, и подходят к составлению индивидуального восстановительного маршрута.

Второй этап – восстановительный. На данном этапе специалисты МДРК составляют индивидуальную восстановительную программу для пациента по своему профилю, определяют краткосрочные задачи восстановления нарушенных функций (на 5–7 дней). Врач ФРМ систематизирует все данные и составляет протокол обхода специалистов МДРК. Далее специалисты проводят занятия согласно разработанной программе.

Третий этап – аналитический. На этом этапе проводится мониторинг и анализ проделанной работы. Мониторинг включает в себя общий обход специалистов МДРК и повторную диагностику каждым специалистом в отдельности, которая проводится один раз в семь дней. Затем создается консилиум, на котором проходит обсуждение полученных результатов повторной диагностики, оценка динамики реабилитационного процесса и дальнейшего восстановительного маршрута.


Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Четвертый этап – заключительный. На данном этапе подводятся итоги реабилитационных мероприятий, составляется выписной эпикриз и рекомендации для пациента и его родственников, а также определяется дальнейшая маршрутизация пациента.

Таким образом, в настоящее время медико-психолого-педагогическое сопровождение осуществляется на практике, но недостаточным остается его теоретическая и методологическая основа, которая требует дальнейшей разработки. На данный момент мы можем сказать, что медико-психолого-педагогическое сопровождение – это комплексная работа специалистов разного профиля, направленная на улучшение качества жизни пациента с нарушением функций ЦНС. Тесное взаимодействие участников сопровождения повышает эффективность восстановления нарушенных функций.

***Список литературы***

1. Клинические рекомендации. Логопедическая диагностика и реабилитация пациентов с нарушениями речи, голоса и глотания в остром периоде / М.В. Иванова, О.Д. Ларина, С.Н. Норвилс [и др.]. – М., 2016. – 41 с.

2. Приказ Минздрава РФ от 31 июля 2020 г. №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

3. Сорокин В.М. Специальная психология: учеб. пособие / под научн. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2003. – 216 с.



Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)