

**Курский государственный университет
Факультет физической культуры и спорта
Кафедра теории и методики физической культуры**



КУРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ

**Курский государственный университет
Факультет физической культуры и спорта
Кафедра теории и методики физической культуры**

Дисциплина: «Основы физической реабилитации».

Преподаватель: проф. Яцун С.М.



Выполнила: студентка 2 курса
Факультета физической
культуры и спорта 49.04.01.
Чумакова С.А.

Составление реабилитационных программ

Индивидуальная программа реабилитации



или абилитации инвалидов (ИПРА)

На всех этапах реабилитационной программы предусматривается обращение к личности больного, сочетание биологических и психосоциальных форм лечебного восстановительного воздействия. Для ее составления необходимо учитывать весь комплекс изменений (морфологических, физиологических, психологических) и руководствоваться правилами, которые предусматривают:— партнерство врача, реабилитолога и пациента;

- определение реабилитационного потенциала больного, особенно его двигательных возможностей;
- разносторонность воздействий, т. е. учет всех сторон реабилитации для каждого больного;
- комплексность лечебно-восстановительных мероприятий;
- ступенчатость (переходность) проводимых воздействий (поэтапное назначение восстановительных мероприятий с учетом динамики функционального состояния больного).

Определение реабилитационного потенциала больного при подготовке программы требует решения нескольких основных задач:

- 1) Выяснение характера двигательных нарушений и степени ограничения двигательной функции.
- 2) Определение возможности полного или частичного морфологического и функционального восстановления у больного поврежденного звена ОДА либо нарушенной функции поврежденного органа или системы.
- 3) Дальнейший прогноз развития адаптационных и компенсаторных возможностей организма больного при данном заболевании.
- 4) Оценка физической работоспособности организма в целом и функциональной способности отдельных органов и систем с учетом определения переносимости различных по характеру, объему и интенсивности физических нагрузок в процессе реабилитации. Результаты оценки реабилитационного потенциала следует рассматривать в динамике, что позволяет объективно устанавливать эффективность реабилитационной программы с целью последующей коррекции. Исходы реабилитации и оценка степени восстановления. Степень восстановления может быть оценена по четырехбалльной шкале: **полное восстановление; частичное восстановление; без изменения от исходного уровня; ухудшение.**

Основные составляющие части реабилитационной программы

- ♦ **Медицинская реабилитация** — все лечебные мероприятия, направленные на восстановление здоровья больного. Вместе с тем медицинская реабилитация является тем основным периодом, в котором осуществляется психологическая подготовка пострадавшего (заболевшего) к необходимой адаптации, реадаптации или переквалификации в случае неполного восстановления его профессиональных навыков. И это понятно, так как при некоторых заболеваниях психологическая подготовка должна начинаться задолго до основного лечения.

- ♦ **Физическая реабилитация** — использование с лечебной и профилактической целью физических упражнений и природных факторов в комплексном процессе восстановления здоровья, физического состояния и трудоспособности. Физический аспект, представляющий собой часть медицинской реабилитации, предусматривает всевозможные мероприятия по восстановлению работоспособности больных, чего достигают своевременной и адекватной активизацией больных, применением различных средств ЛФК, а также проведением нарастающих по интенсивности физических тренировок в течение более или менее продолжительного времени.

Основные задачи физической реабилитации:

- ускорение восстановительных процессов;
- предотвращение или уменьшение опасности инвалидизации.



- ♦ **Психологический аспект реабилитации** направлен на коррекцию психического состояния пациента, а также формирование его отношений к лечению, врачебным рекомендациям, выполнению реабилитационных мероприятий. Необходимо создать условия для психологической адаптации больного к изменившейся вследствие болезни жизненной ситуации.


Важнейшие задачи психической реабилитации:

- ускорение нормального процесса психологической адаптации к изменившейся в результате болезни (травмы) жизненной ситуации;
- профилактика и лечение развивающихся патологических психических изменений.



♦ **Профессиональная реабилитация** включает три основные составляющие:

- профессиональную ориентацию, в том числе профессиональную информацию, психофизиологическую диагностику, профессиональный подбор и отбор, профессиональную консультацию. Конечная цель профессиональной ориентации - рекомендация выбора профессии, наиболее соответствующей пациенту;
- профессиональное обучение, которое, будучи одним из необходимых этапов социально-трудовой реабилитации, способствует приобщению к общественно полезной деятельности больных и инвалидов;
- трудовое устройство больных и инвалидов как процесс представляет собой оценку обоснованности экспертного заключения о трудоспособности, профессионально ориентированного решения, эффективности процесса предшествующего обучения. *Опосредованное трудовое устройство свидетельствует и об эффективности медицинской реабилитации.*

- ◆ **Социально-экономическая** реабилитация состоит в том, чтобы вернуть пострадавшему экономическую независимость и социальную полноценность.
- 

Реабилитация – многогранный процесс восстановления здоровья человека и реинтеграции его в трудовую и социальную жизнь. Естественно, что виды реабилитации следует рассматривать в единстве и взаимосвязи.

Три вида реабилитации (медицинская, трудовая, социальная) соответствуют 3-м классам последствий болезней:

- 1) медико-биологические последствия болезней, заключающиеся в отклонениях от нормального морфофункционального статуса;
- 2) снижение трудоспособности или работоспособности в широком смысле слова;
- 3) социальная дезадаптация, т. е. нарушение связей с семьей и обществом.

После выполнения реабилитационной программы необходимо оценить степень восстановления функционального состояния пациента:

- ✓ произошло ли полное или частичное восстановление, или произошла компенсация и замещение функций;
- ✓ адаптировался ли пациент к повседневной и профессиональной жизни, или необходима переподготовка, и т.д.

Отсюда следует, что выздоровление больного после перенесенного заболевания и его реабилитация – совсем не одно и то же, так как помимо восстановления здоровья пациента необходимо восстановить еще и его работоспособность (трудоспособность), социальный статус, т. е. вернуть человека к полноценной жизни в семье, обществе, коллективе.