

Система комплексной диагностики
проблем психосоциального развития
детей в рамках Международной
классификации функционирования,
ограничений жизнедеятельности и
здоровья

Руководитель КГУ «ОПМПК» УО Акмолинской области,
аккредитованный субъект научной деятельности,
исследователь, преподаватель-исследователь, магистр
психологии, учитель-дефектолог
Алхатова Толкын Сериковна

ХАРАКТЕРИСТИКА МКФ .

В настоящее время в международном сообществе получила большое распространение **Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)**, принятая **22 мая 2001 г. Всемирной организацией здравоохранения.**

Она относится к социальным классификациям, в отличие от медицинских, оценивает не только и не столько нарушения здоровья, сколько их влияние на функционирование индивида, его активность и участие в различных сферах жизни, учитывая его сильные стороны, способности и реабилитационный потенциал.

Принятие МКФ ООН ознаменовало смену **медицинской модели** оказания помощи людям с ограниченными возможностями **на социальную**, основные принципы которой можно изложить в следующих положениях:

ограничение жизнедеятельности не является причиной ограничений активности;

причина ограничений активности - организация общества;

барьеры, связанные с коммуникацией, обучением, передвижением, связью, архитектурой, экономикой, являются не менее важными, чем барьеры, связанные с состоянием здоровья.



Цель МКФ - обеспечить пользователей разных стран единым стандартным языком и рамками для описания показателей здоровья.

Классификация вводит определения составляющих здоровья и некоторых, связанных со здоровьем составляющих, например, таких как образование и труд.

МКФ охватывает для своего применения различные сферы общества - здравоохранение, образование, социальная защита, экономика, реабилитация, страхование, законодательство и используется для оценки не только проблем индивида, но и эффективности проводимых для него реабилитационных мероприятий.

Применение МКФ

Как стратегический инструмент для сбора и накопления информации (при популяционных исследованиях), эпидемиологических мониторинге или создание информационных систем;

Как инструмент исследования для оценки результатов вмешательств, качества жизни или окружающей среды;

Как клинический инструмент для оценки потребностей, сравнения вариантов терапии, оценки профессиональной пригодности, реабилитации и результатов вмешательств;

Как инструмент социальной политики для планирования мер социальной защиты, компенсационных систем, их политики и реализации;

Как инструмент обучения для разработки учебных планов, пропаганды и общественных акций.



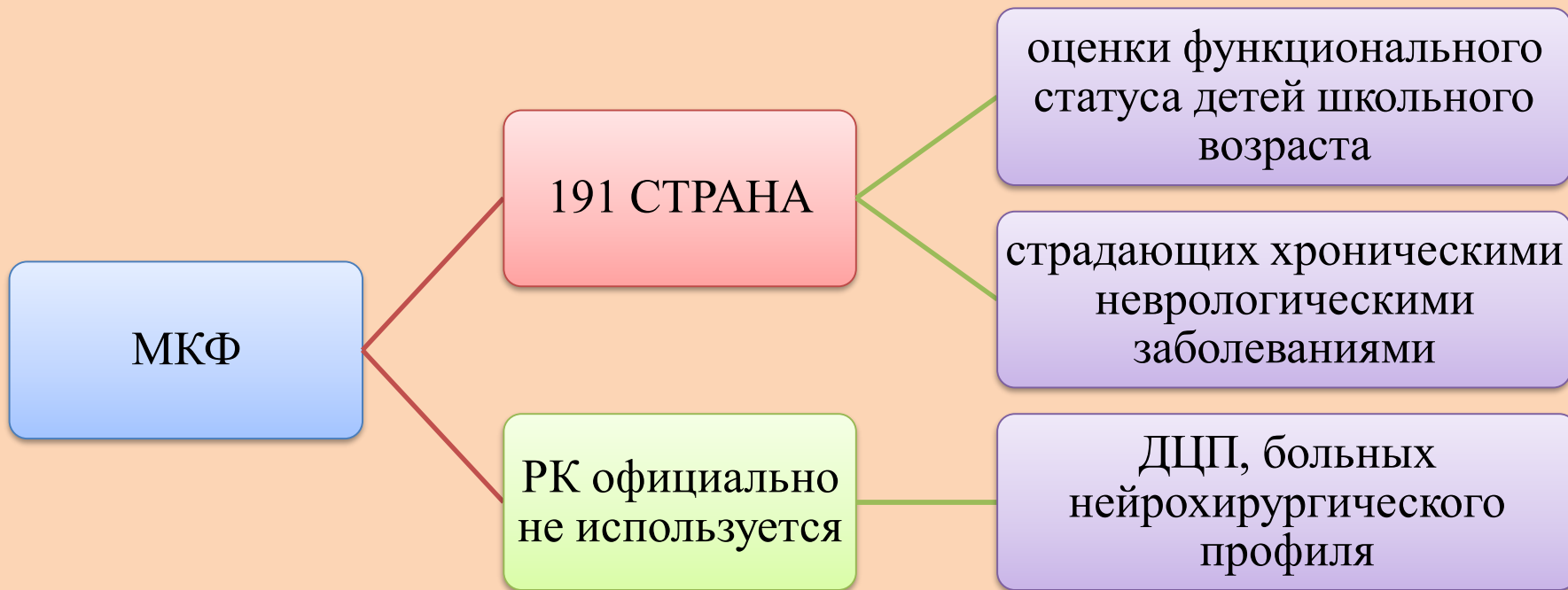
МКБ-10 описывает
нарушения в виде
симптомов для
обозначения болезней
и расстройств



МКФ рассматривает
нарушения как
проблемы функций и
структур организма,
связанных с
изменениями
здоровья



**Дополняют друг друга и образуют единую семью
классификаций ВОЗ, обслуживающих понятие здоровье**



Имеется локальный опыт применения МКФ

Функционирование и ограничения жизнедеятельности

- функции и структуры организма
- активность и участие

Факторы контекста

- факторы окружающей среды
- личностные факторы

В раздел **«функции организма»** включены физиологические функции систем организма (включая психические функции), раздел **«структуры организма»** охватывает различные анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты

На личном уровне, связанным с непосредственным окружением ребенка

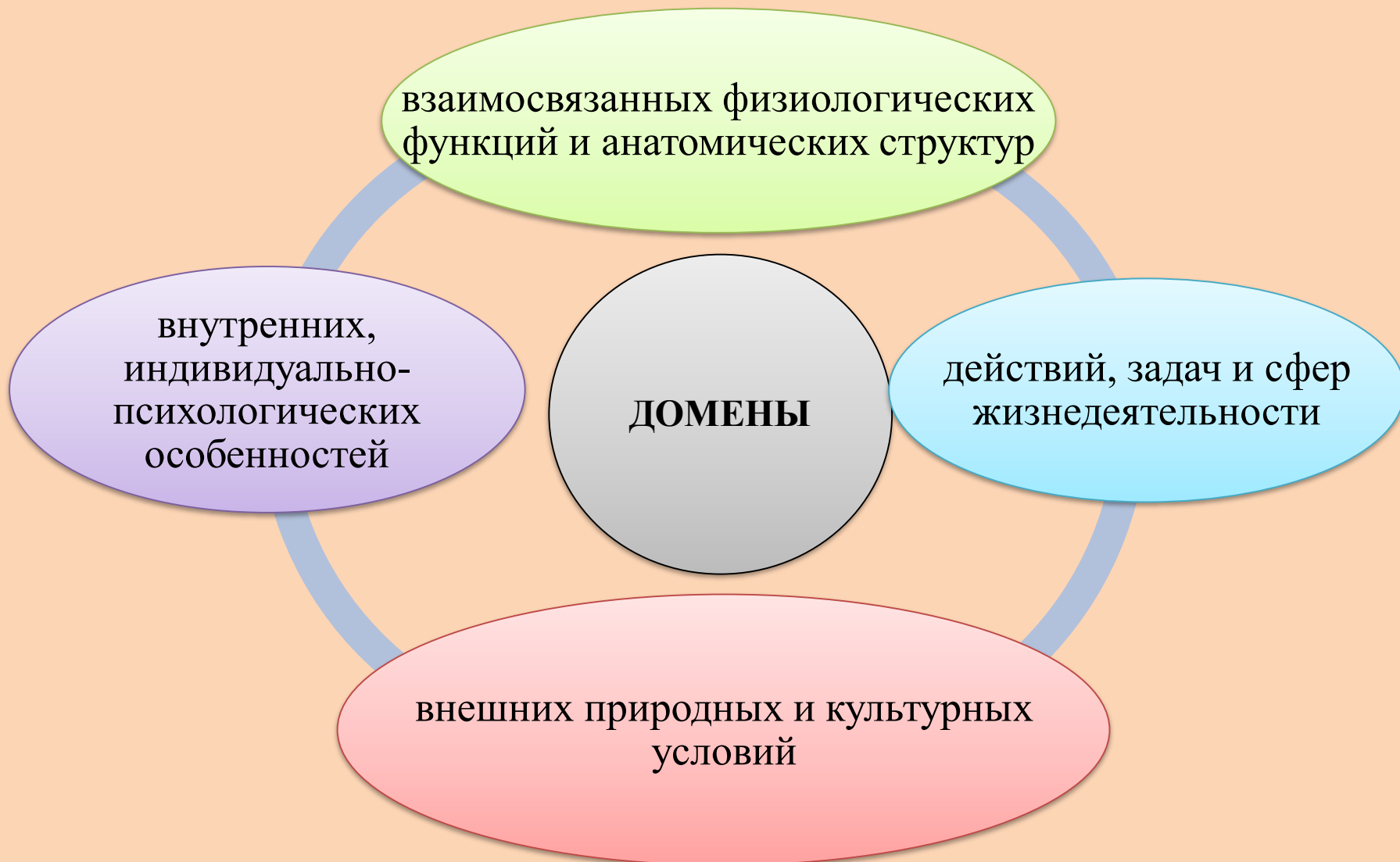
- семья, домашняя обстановка, детский сад или школа; контакты со знакомыми, сверстниками; окружающая физическая среда (продукты питания и технологии, экология и т.д.);

На уровне общества

- социальные структуры, общие установки и требования в обществе, оказывающие влияние на индивида. Этот уровень включает различные, государственные учреждения, транспортные и коммуникационные службы и т.д.

Личностные факторы - это индивидуальные характеристики индивида: пол, возраст, привычки, воспитание, образование, тип личности и характера, склонности и др.

Личностные факторы – не являются частью изменения здоровья или показателей здоровья.



Оценка МКФ. С целью оценки проблем ребенка в МКФ-ДП все факторы «функции организма», «структуры организма», «активность», «участие» представлены в виде 4 доменов.

Достижение конечной цели оценки в рамках МКФ
происходит через решение последовательно
осуществляемых задач:

выявление нарушений
функционирования организма со
стороны функций и/или структуры
организма ребенка и определение
их влияния на его активность и
участие;

выявление способностей,
возможностей и ограничений
жизнедеятельности, активности и
участия ребенка в различных
сферах жизни;

оценка влияния благоприятных и
неблагоприятных факторов
окружающей среды на активность
и участие ребенка в различных
сферах жизни.

составление программы развития
ребенка с учетом индивидуальных
особенностей, возможностей и
конкретных условий.

Комплексная оценка развития ребенка и разработка на ее основе индивидуальных программ развития базируется на таких принципах как:

личностная ориентированность



семейно-ориентированный подход



междисциплинарный подход



Социально-коммуникативная направленность



Онтогенетический принцип

Организационные условия и требования к проведению обследования

Приветствие и знакомство с семьей

Сообщение ведущим специалистом о цели встречи, времени и плана ее проведения

Во время беседы с матерью педагог-дефектолог (психолог) вступает в контакт с ребенком и проводит обследование по заданной схеме

После психолого-педагогического обследования проводится исследование двигательной активности педагогом ЛФК и неврологическое обследование врачом-невропатологом.

Подведение итогов обследования: обсуждение с родителями сильных и слабых сторон развития ребенка, в том числе по результатам тестирования по KazakhKIDS или KazakhCDI-шкалам. Согласование представлений специалистов и родителей о ребенке.

Обсуждение и принятие решений о дальнейших действиях. Первичные рекомендации (например, дополнительные обследование у врачей сурдолога или офтальмолога).

Завершение встречи: суммировать содержание приема, спросить родителей о соответствии прошедшего их ожиданиям. Прощание с ребенком и родителями. Если планируются еще встречи, сообщение родителям, когда они увидятся вновь.

В Казахстане по инициативе общественных организаций правительство переходит на социальную модель поддержки людей с ограниченными возможностями. Принят ряд нормативно-правовых документов в отношении лиц с инвалидностью, основные принципы которых заложены на социальной модели.

Имеется локальный опыт применения МКФ в системе здравоохранения, а также при проведении **медико-социальной экспертизы**.

В системе специального образования (реабилитационные центры, кабинеты психолого-педагогической коррекции), оказывающих психолого-педагогические услуги детям раннего возраста **МКФ-ДП не достаточно используется**, что ограничивает возможности этих организаций в использовании современных международных методов оценки проблем и подходов в оказании помощи детям раннего возраста.