

ЗАСТОСУВАННЯ МОДЕЛІ МІЖНАРОДНОЇ КЛАСИФІКАЦІЇ ФУНКЦІОНУВАННЯ (МКФ) У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ ОСІБ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО МОЗКОВОГО ІНСУЛЬТУ

Віра РОКОШЕВСЬКА, Богдан КРУК

*Львівський державний університет фізичної культури,
м. Львів, 79007, Україна*

Вступ. Гостре порушення мозкового кровообігу (ГПМК), або іншими словами інсульт – це друга за частотою причина смерті людей у всьому світі і основна причина довготривалої непрацездатності. На жаль, чверть хворих, які перенесли інсульт, помирають, а з тих пацієнтів, що вижили після інсульту, приблизно третина має тяжкі наслідки у вигляді вираженого неврологічного дефіциту, психічних розладів, що зумовлюють стійку втрату працездатності та залежність від сторонньої допомоги в повсякденному житті.

У міжнародній класифікації функціонування (МКФ) запропоновано повний та загальновизнаний список понять для опису функціонування у суспільстві, незалежно від причин ураження, та має такі складники: стан здоров'я, структури, функції, діяльність, участь та внутрішні і зовнішні чинники. Особи з неповносправністю не належать до окремої категорії. У моделі МКФ наголошено на здоров'ї і функціонуванні, а не неповносправності (WHO 2002 *Генева*).

Мета – проаналізувати застосування моделі Міжнародної класифікації функціонування у практичній діяльності фізичних терапевтів, які працюють з особами, що перенесли інсульт.

Методи. Для визначення можливості застосовувати модель Міжнародної класифікації функціонування у фізичній терапії осіб після перенесеного мозкового інсульту був проведений аналіз наукової методичної літератури та аналіз клінічних випадків.

Результати. Пацієнти після перенесеного інсульту та їх рідні брали активну участь у створенні програми фізичної терапії. Разом з фізичним терапевтом ставили ціль на рівні «Участі». Обговорювали короткотермінові цілі (на 2–4 тижні), що допомогло правильно сфокусувати фізичну терапію, а також визначити кроки для досягнення

довготермінової цілі, ураховуючи стан здоров'я, обмеження структури, функції, діяльності, участі та вплив внутрішніх і зовнішніх чинників, що передбачає модель МКФ.

Висновки. При застосуванні моделі МКФ повністю для складання індивідуальної програми фізичної терапії акцент, було поставлено на повсякденних потребах людини. Це дало змогу підвищити рівень мотивації щодо виконання поставлених цілей та досягти кращого рівня відновлення або формування нових рухових навичок, необхідних у повсякденному житті.

Ключові слова: фізична терапія, Міжнародна класифікація функціонування, мозковий інсульт.

Список літератури

1. Международная классификация функционирования, ограниченный жизнедеятельности и здоровья: МКФ: краткая версия. URL: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85930/1/9241545445_rus.pdf?ua=1

2. World Health Organization. How to use the ICF: A practical manual for using the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). Exposure draft for comment. October 2013. Geneva: WHO. URL: <http://www.who.int/classifications/drafticfpracticalmanual2.pdf?ua=1>

MODEL APPLICATION OF INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING (ICF) IN PHYSICAL THERAPY FOR POST STROKE PERSONS

Vira ROKOSHEVSKA, Bohdan KRUK

Lviv State University of Physical Culture, Lviv, 79007, Ukraine

Introduction. Acute cerebrovascular accident (CVA) or stroke- is the second most frequent cause of death worldwide and the main cause of long-term disability. Unfortunately, a quarter of patients who had a stroke die, and approximately one third have serious consequences such as pronounced neurological deficits, mental disorders that cause disability and dependence on assistance in everyday life.

International Classification of Functioning (ICF) offers a full list of recognized terms to describe the functioning in society, regardless of the

reasons for lesion and has the following components: health, structure, function, activity, participation and internal and external factors of a disabled person. FCI model emphasizes the health and functioning rather than disability (WHO 2002 Geneva).

The aim is to analyze all possibilities for applying the model of International Classification of Functioning (ICF) in practice with persons who have suffered a stroke.

Methods: analysis of the scientific and technical literature, and analysis of clinical cases.

Results. Post stroke patients and their relatives have been actively involved in creating the program of physical therapy. Along with physical therapist they set the goal of "participation" in the program. They discussed the short-term goals (2–4 weeks), which helped to focus properly on physical therapy, and to identify strategies to achieve long-term goals, including health, limit structure, function, activity, participation and the influence of internal and external factors, including FCI model.

Conclusion. Having applied the model ICF to compile an individual physical therapy program, the focus was on everyday needs. It is possible to increase the level of motivation to fulfill the goals and achieve a better level of restoration or formation of new motor skills needed in everyday life.

Keywords: physical therapy, International Classification of Functioning (ICF), stroke.