



МЕЖДУНАРОДНЫЙ ФОРУМ-ВЫСТАВКА  
СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ | **СОЦИО** |

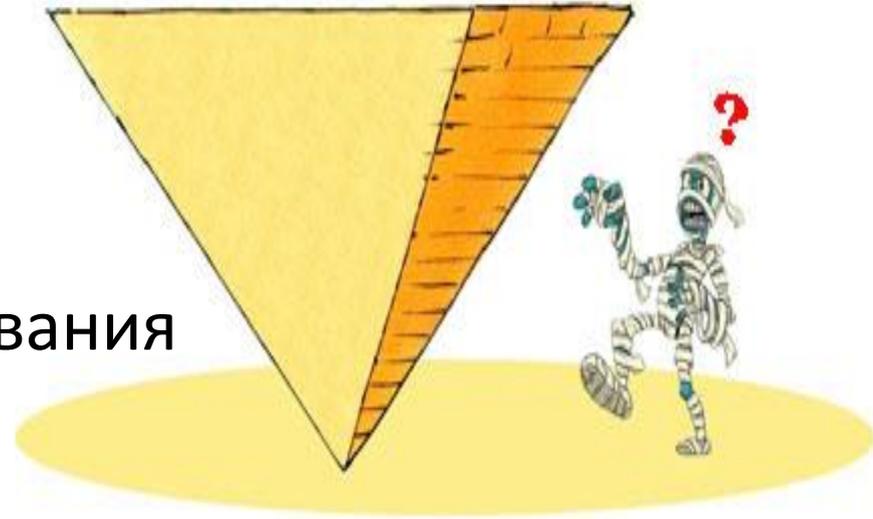
# **Трансформация подходов к оценке эффективности комплексной реабилитации**

**Шошмин Александр Владимирович**

Екатеринбург  
14 апреля 2023 года

# Эффективность - уровень

- Индивидуальный
- Услуги/Метода
- Отделения/организации
- Территориального образования
  - + охват
- Страны



# Модель и Оценка

1. Медицинская
  - Врач все знает, есть стандарт, стандарт выполнен – все хорошо!
2. Социальная
  - Дадим денег, поселим, не голодает, сам разберется
3. ...
4. Био-психо-социальная
  - Появление навыков при определенном состоянии организма для жизни в определенной внешней среде

# Эффективность

1. Сделали все что запланировали – хорошо!
2. Все сделали быстро и дешево – хорошо!
3. Все сделали по стандарту – хорошо!
4. Все сделали в соответствии с доказательными методами – сложно, но можно, надо думать.
5. Оценка и вмешательства в соответствии с доказательными методами
6. Оценка и вмешательства в соответствии с доказательными методам, постановка индивидуальной цели данного этапа

# Доказательные методы

Физические упражнения улучшают постральный контроль у детей с церебральным параличом: систематический обзор

DEVELOPMENTAL MEDICINE & CHILD NEUROLOGY

SYSTEMATIC REVIEW

## Exercise interventions improve postural control in children with cerebral palsy: a systematic review

ROSALEE DEWAR<sup>1</sup> | SARAH LOVE<sup>2</sup> | LEANNE MARIE JOHNSTON<sup>1</sup>

**1** The University of Queensland, Brisbane, Qld; **2** Princess Margaret Hospital, Perth, WA, Australia.

Correspondence to Rosalee Dewar at Division of Physiotherapy, School of Health and Rehabilitation Sciences, The University of Queensland, Brisbane, Qld 4072, Australia.  
E-mail: rosalee.sheather@uq.net.au

### PUBLICATION DATA

Accepted for publication 28th October 2014.

Published online

### ABBREVIATIONS

AACPDM American Academy of Cerebral Palsy and Developmental Medicine

**AIM** The aim of this study was to evaluate the efficacy and effectiveness of exercise interventions that may improve postural control in children with cerebral palsy (CP).

**METHOD** A systematic review was performed using American Academy of Cerebral Palsy and Developmental Medicine (AAPDM) and Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) methodology. Six databases were searched using the following keywords: ('cerebral palsy' OR 'brain injury'); AND ('postur\*' OR 'balance' OR 'postural balance' [MeSH]); AND ('intervention' OR 'therapy' OR 'exercise' OR 'treatment'). Articles were evaluated based on their level of evidence and conduct.

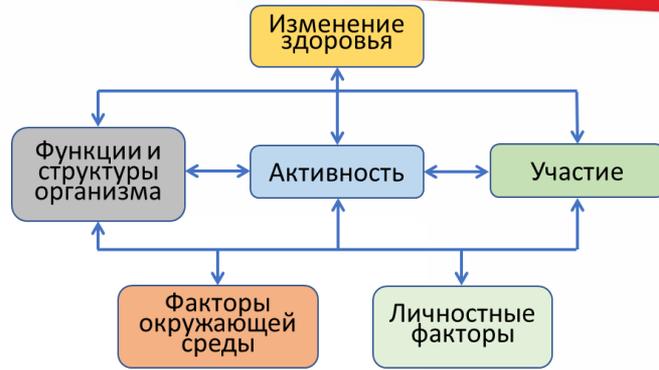
# «Бальная система оценки»



Не МКФ !!!

Бальная система определения степени выраженности в социальном значимых категориях деятельности		Интерпретация полученных результатов тестирования									
+	Оценивает	Остается сухим во время обеденного сна.					3	Не всегда остается сухим во время обеденного сна.			
		Самостоятельно надевает брюки.					3	Не может самостоятельно надевать брюки надевать.			
		Ребёнок способен определять, во что он хочет играть, кем быть; согласовывает свои действия.	3	3	3			3	Не способен определить, во что хочет играть, кем быть.	2	2
		Развивает отношения с другими детьми (в играх с другими детьми активен).						3	Не развивает отношений с другими детьми.		
		Активно осваивает регулирование социально-ролевых отношений с другими детьми.		3				3	Отсутствует регулирование социально-ролевых отношений с другими детьми.		2
Интерпретация полученных результатов тестирования											
	Правильно прорисовывает кроме «р», «л»	Максимальное количество баллов, которые можно набрать при тестировании ребёнка в возрасте 4-х лет	300	210	222	234	174	126			
	Рисует плоскую фигуру без пересечений.	Нет ограничений (отставание на 0-4%)	288-300	202-210	213-222	225-234	167-174	121-126			
	Помещает большой круг на шаблон 10 и 6 см.	Незначительные ограничения (отставание на 5-24%)	228-287	160-201	169-212	178-224	132-166	96-120			
	Помещает на шаблон квадрат, треугольник, круг.	Умеренные ограничения (отставание на 25-49%)	153-227	107-159	113-168	119-177	89-131	64-95			
	Строит ряд из 3 ребра (3 см).	Тяжёлые ограничения (отставание на 50-95%)	15-152	11-106	11-112	12-118	9-88	6-63			
	Вставляет 3 из шаблонную коробку.	Абсолютные ограничения (отставание на 95% и более)	≤14	≤10	≤10	≤11	≤8	≤5			

# Выводы



- На каждом этапе предоставления услуг надо понимать какую модель здоровья мы используем
- Комплексность обеспечивает только био-психо-социальная модель
- Эффективность – оценка результатов работы, а не отдельная система



*Благодарю за внимание!*

Сотрудничающий центр ВОЗ в Российской Федерации  
по семейству международных классификаций (МКФ)

**ФГБУ ФНЦЭРИ им. Г. А. Альбрехта  
Минтруда России**

*<http://www.center-albreht.ru>*

**Шошмин Александр Владимирович**

*[shoshminav@mail.ru](mailto:shoshminav@mail.ru)*