

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц



12 2012г.

Регистрационный № 225-1212

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ С ПОЗИЦИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ
КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

инструкция по применению

Учреждение-разработчик: ГУ «Республиканский научно-практический
центр медицинской экспертизы и реабилитации»

Авторы: д.м.н. В.Б. Смычек, к.м.н. В.В. Голикова, к.б.н. А.В. Копыток,
А.А. Исайкина, И.В. Субель, Н.Г. Галисаева

Городище, 2012

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
28.12.2012
Регистрационный № 225-1212

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ С ПОЗИЦИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ
КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр медицинской экспертизы и реабилитации»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. В.Б. Смычек, канд. мед. наук В.В. Голикова, канд.
биол. наук А.В. Копыток, А.А. Исайкина, И.В. Субель, Н.Г. Галисаева

Минск 2012

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) предназначена для медико-социальной экспертизы состояния здоровья детей с угрозой формирования ограничения жизнедеятельности и инвалидов, оценки их нуждаемости в мерах реабилитационной (медицинской, социальной, профессиональной и др.) помощи с позиций Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

Область применения: медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц до 18 лет.

Инструкция предназначена для врачей-экспертов и других специалистов медико-реабилитационных экспертных комиссий, врачей-педиатров, врачей-реабилитологов и других специалистов амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, Центров медицинской реабилитации, врачебно-консультационных комиссий поликлиник, консультативно-поликлинических отделений по показаниям в зависимости от имеющейся у ребенка патологии, а также специалистов учреждений других ведомств, оказывающих реабилитационную помощь детям-инвалидам, и специалистов, осуществляющих подготовку, переподготовку и повышение квалификации врачей.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ПОЗИЦИЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ЗДОРОВЬЯ

Применение Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) как классификации «составляющих здоровья» ориентировано на расширение перечня критериальных показателей, позволяющих объективизировать и конкретизировать у детей признаки ограничения жизнедеятельности, а также указать области приложения реабилитационной помощи для оптимального функционального и социального восстановления индивидуума.

Пусковым моментом для оказания детям-инвалидам современной, адекватной и своевременной экспертно-реабилитационной помощи является реабилитационно-экспертная диагностика (РЭД).

РЭД с позиций МКФ включает следующие блоки: клинико-функциональная, психологическая и социальная диагностика (рисунок 1).

Блок клинико-функциональной диагностики и частично блоки социальной и психологической диагностики осуществляется врачами-специалистами амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения, при необходимости привлекаются специалисты стационарных организаций здравоохранения, учреждений образования, органов по труду, занятости и социальной защите.

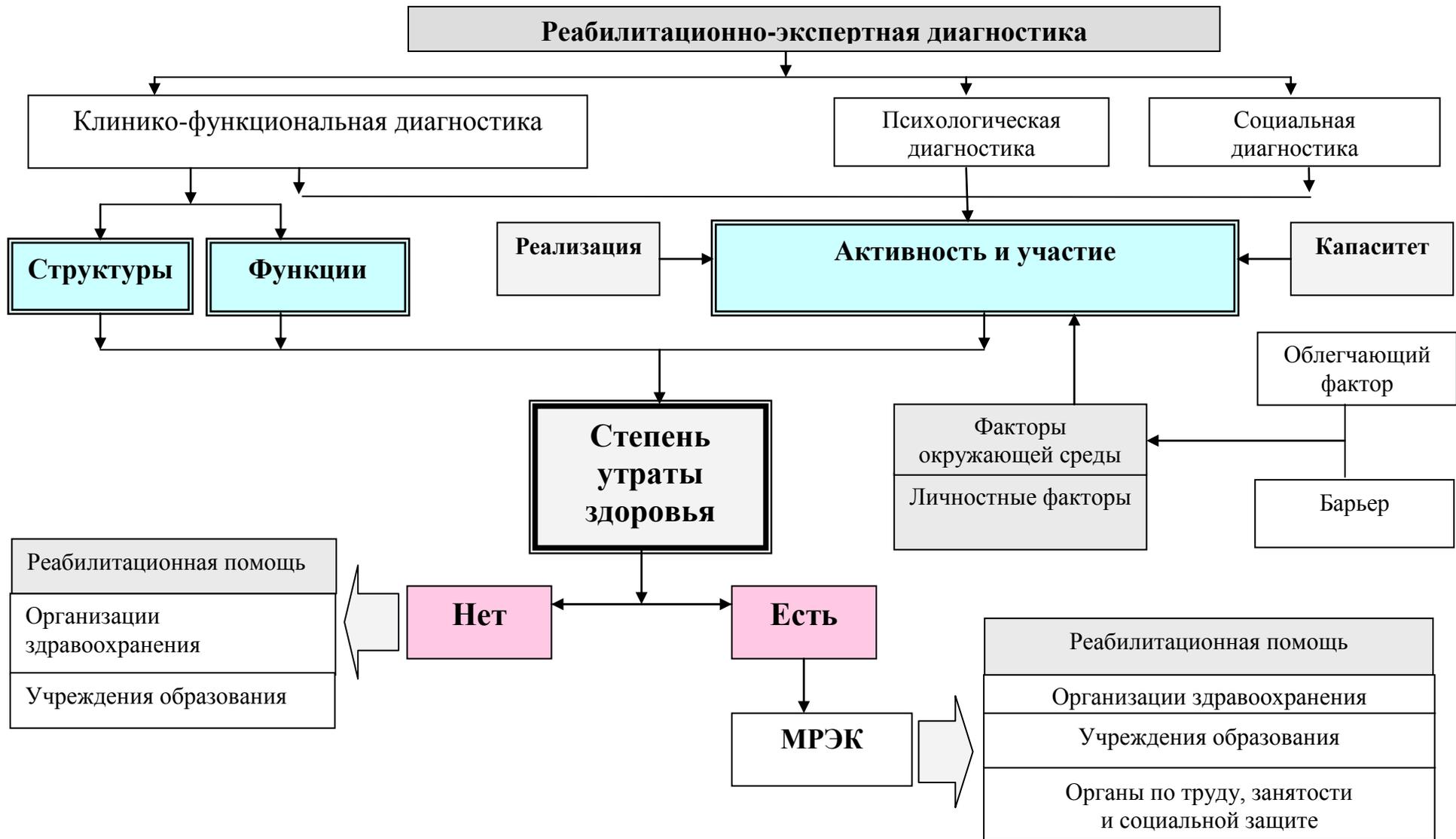


Рисунок 1 — Алгоритм оказания экспертно-реабилитационной помощи детям с позиций МКФ

Результаты реабилитационно-экспертной диагностики отражают степень выраженности функциональных нарушений, характер и локализацию структурных изменений органов и систем организма, детализируют потенциальную способность (капацитет) индивида и реализацию его возможностей в жизненной ситуации.

Следующим шагом является буквенно-числовое кодирование составляющих здоровья по МКФ. «Функции организма» обозначаются буквой b, «Структуры организма» — s, «Активность и участие» — d, «Факторы окружающей среды» — e. За буквами следует числовой код, который начинается с номера раздела — домен 1-го уровня (одна цифра), далее следует числовое обозначение домена 2-го уровня (три цифры), а затем — категории (четыре цифры и более).

Для упрощения процесса буквенно-числового необходимо использовать:

- адаптированный диагностический шаблон для медико-социальной оценки морфоструктурных нарушений у пациентов (приложение 1);
- адаптированный диагностический шаблон для медико-социальной оценки функциональных нарушений у пациентов (приложение 2);
- адаптированный опросник МКФ для оценки ограничения активности и возможности участия у пациентов (приложение 3);
- адаптированный опросник МКФ для оценки влияния факторов окружающей среды на жизнедеятельность ребенка (приложение 4).

Ограничением жизнедеятельности с позиций МКФ является ограничение активности и возможности участия пациента вследствие нарушения функциональной и структурной целостности его организма при невозможности устранения (полного, частичного) барьеров физической, социальной среды, мира отношений и установок (так называемый негативный аспект всех составляющих).

При наличии у ребенка ограничения жизнедеятельности медико-реабилитационная экспертная комиссия (МРЭК) устанавливает его степень выраженности (легкое, умеренное, выраженное, резко выраженное) и определяет степень утраты здоровья (СУЗ). Наличие или отсутствие СУЗ формирует вектор реабилитационной помощи ребенку. При наличии СУЗ реабилитационная помощь ребенку оказывается организациями здравоохранения, учреждениями образования, органами по труду, занятости и социальной защите. При отсутствии СУЗ у ребенка, но констатации факта формирования ограничения жизнедеятельности, оказание реабилитационной помощи интегрируется в организациях здравоохранения, при необходимости некоторые аспекты, связанные с участием в образовательном процессе, осуществляются в учреждении образования, которое посещает ребенок.

Степень выраженности ограничения жизнедеятельности и СУЗ определяется с учетом анализа влияния факторов контекста на жизнедеятельность индивидуума. Они включают факторы окружающей среды (поддержка и взаимоотношения, вспомогательные изделия и технологии и др. (приложение 4) и личностные факторы (пол, возраст, генетическая предрасположенность и др.), перечень которых предоставляют амбулаторно-поликлинические организации

здравоохранения, учреждения образования, органы по труду, занятости и социальной защите в зависимости от специфической принадлежности фактора.

Факторы окружающей среды могут выступать в роли облегчающей причины или в роли барьера, что обязательно необходимо учитывать при медико-социальной оценке ограничения жизнедеятельности.

СИСТЕМА ОКАЗАНИЯ ЭКСПЕРТНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Организация экспертно-реабилитационной помощи детскому населению с позиций МКФ требует использование системного подхода.

Любая система предполагает совокупность множества элементов, находящихся во взаимодействии друг с другом, образующих определенную целостность или единство — в нашем случае это единое экспертно-реабилитационное пространство.

Система предназначена для детей с угрозой формирования ограничения жизнедеятельности и инвалидов и представляет собой совокупность нескольких составных блоков, находящихся во взаимодействии друг с другом (рисунок 2):

1. Организационно-структурный блок.
2. Экспертно-реабилитационный блок.

Функционирование данных блоков предполагает соответствующую нормативно-правовую базу, регламентирующую их взаимодействие на всех уровнях: законодательные акты Республики Беларусь, Совета Министров, Министерства здравоохранения и других заинтересованных ведомств (Министерства труда, занятости и социальной защиты, Министерства образования и др.).

Каждый из блоков в свою очередь также состоит из отдельных самостоятельных частей, находящихся друг с другом во взаимодействии.

Организационно-структурный блок включает:

1. Организации здравоохранения, оказывающие экспертно-реабилитационную помощь детскому населению, где ключевая позиция принадлежит амбулаторно-поликлиническим организациям здравоохранения, в частности это детские поликлиники, обеспечивающие первые этапы буквенно-числового кодирования в соответствии с МКФ (рисунок 3).

2. Информационное обеспечение, которое должно включать:

- сбор и анализ информации о состоянии общей и первичной заболеваемости детского населения по патологии, приводящей к инвалидности, первичной и накопленной инвалидности детского населения;

- учетно-отчетную документацию (ведомственную, межведомственную и др.) о состоянии и динамике здоровья детского населения (показатели общей и первичной заболеваемости по патологии, приводящей к инвалидности; показатели первичной инвалидности и результатов повторного освидетельствования детей-инвалидов; информации о накопленной инвалидности; нуждаемости в мерах реабилитационной помощи) с учетом «составляющих здоровья» с позиций МКФ;

- средства информатизации (автоматизированные информационно-аналитические системы, сборники, базы данных и др.);

- источники обмена информацией (отрывные талоны (обратная связь), бланки и др.).

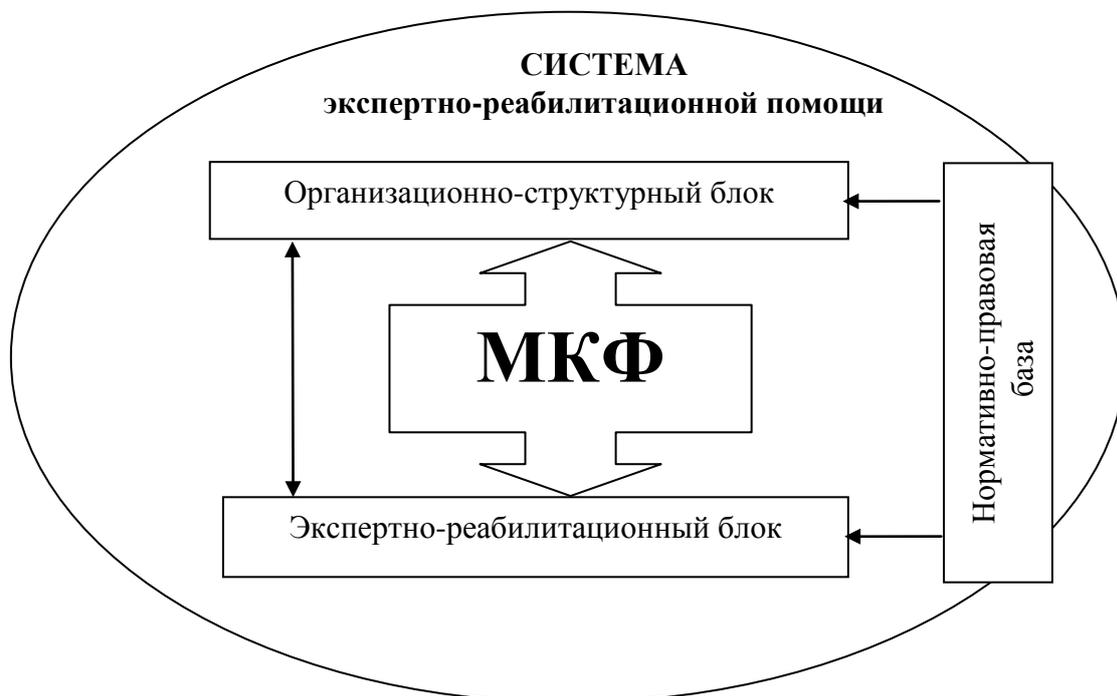


Рисунок 2 — Схема организации системы экспертно-реабилитационной помощи детскому населению с позиций МКФ

Основными задачами информационного обеспечения являются изучение факторов и причин, влияющих на показатели заболеваемости и инвалидности детского населения, и определение приоритетных направлений профилактики формирования ограничения жизнедеятельности и (или) его устранения мерами реабилитационной помощи.

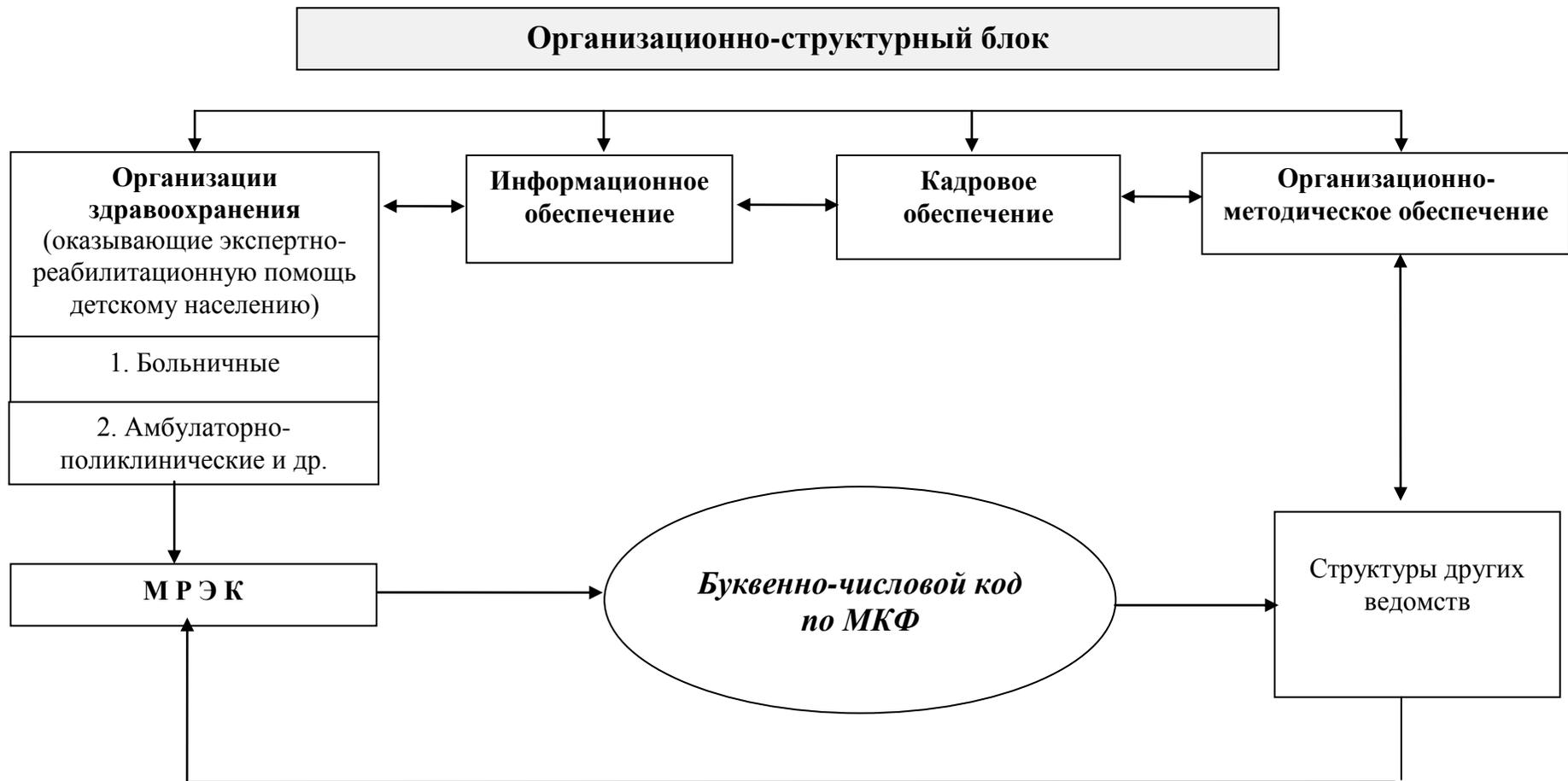


Рисунок 3 — Схема организационно-структурного блока системы экспертно-реабилитационной помощи детскому населению

3. Кадровое обеспечение:

- подготовка, переподготовка, повышение квалификации специалистов по теоретическим основам и прикладным вопросам медико-социальной экспертизы и реабилитации детского населения с использованием МКФ, в т. ч. ориентированные на методы объективного клинического обследования детей для целей медико-социальной экспертизы с использованием буквенно-числового кодирования;

- наставническая, педагогическая и публикационная деятельность.

4. Организационно-методическое обеспечение:

- организация и контроль документооборота и преемственности с подведомственными структурами и другими ведомствами;

- контроль ведения и заполнения документации установленного образца, соответствия шифровки диагностических записей в медицинских документах международным классификациям;

- организация и контроль консультационной работы;

- внедрение новых методов, методик и технологий медико-социальной экспертизы и реабилитации и широкое применение их на практике;

- внедрение современных технических средств, коммуникаций и связи, вычислительной техники;

- организация и соблюдение порядка взаимодействия с другими специалистами, службами и организациями отрасли и других ведомств;

- формирование здорового образа жизни среди пациентов и их законных представителей и профилактика инвалидности с учетом факторов контекста;

- организация научно-практических семинаров, конференций;

- соблюдение медицинской этики и деонтологии, неразглашение врачебной тайны.

Отдельно необходимо рассмотреть организацию и контроль сбора и анализа информации о состоянии общей и первичной заболеваемости детского населения по патологии, приводящей к инвалидности, первичной и накопленной инвалидности детского населения, что отражено в таблице.

Таблица — Организация и контроль сбора и анализа информации

Характер информации	Организации здравоохранения, обеспечивающие сбор и анализ информации	Контролирующее ведомство
Показатели общей и первичной заболеваемости детского населения по патологии, приводящей к инвалидности	Государственные организации здравоохранения, подчиненные Министерству здравоохранения Республики Беларусь, центральные районные (городские) больницы, поликлиники, городские организации здравоохранения	Министерство здравоохранения
Показатели первичной детской инвалидности	УЗ «МРЭК» ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»	Министерство здравоохранения

Показатели детской инвалидности по результатам повторного освидетельствования детей-инвалидов	УЗ «МРЭК» ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»	Министерство здравоохранения
Информация о накопленной детской инвалидности	ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»	Министерство здравоохранения, Министерство по труду, занятости и социальной защите
Нуждаемость в мерах реабилитационной помощи	УЗ «МРЭК» ГУ «РНПЦ медицинской экспертизы и реабилитации»	Министерство здравоохранения, Министерство по труду, занятости и социальной защите

Экспертно-реабилитационный блок включает:

1. Процесс реабилитационно-экспертной диагностики, базирующийся на анализе:

- данных объективного обследования ребенка с учетом анатомо-физиологических особенностей органов и систем детского организма, параметров психомоторного развития и биологической зрелости, результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, заключений профильных специалистов;

- анамнестических сведений социального, профессионального, психолого-педагогического и медицинского характера у пациентов и (или) их законных представителей;

- результатов лечебных и реабилитационных мероприятий;

- функциональных и морфоструктурных нарушений органов и систем организма, оценки категорий жизнедеятельности (способность к самообслуживанию, передвижению, общению, ориентации, обучению, контролю своего поведения, ведущей возрастной деятельности), оценки ограничения жизнедеятельности (легкое, умеренное, выраженное, резко выраженное) пациента на основе МКФ;

- влияния факторов окружающей среды на жизнедеятельность ребенка в соответствии с МКФ, его потенциальной способности, нуждаемости в постороннем уходе, возможностей его персональной сохранности и социальной независимости.

Результат реабилитационно-экспертной диагностики представляется в виде буквенно-числового кода составляющих здоровья по МКФ, формирование которого имеет три этапа ответственности (рисунки 4):

- 1-й этап — врач-педиатр и другие (профильные) специалисты (врач-невролог, врач-офтальмолог, врач-ортопед и др.) — буквенно-числовое кодирование функциональных нарушений и их степени выраженности, структурных изменений органов и систем организма и их выраженности,

характера, локализации (составляющая «Функции и структуры организма»), факторов окружающей среды (составляющая «Факторы окружающей среды»);

- 2-й этап — врач-реабилитолог — корректировка буквенно-числового кодирования функциональных нарушений и их степени выраженности, структурных изменений органов и систем организма и их выраженности, характера, локализации (составляющая «Функции и структуры организма») и факторов окружающей среды (составляющая «Факторы окружающей среды») и кодирование потенциальной способности (капацитета) индивида и реализации его возможностей в жизненной ситуации (составляющая «Активность и участие»);



Примечание: пунктирной линией (.....→) обозначен процесс буквенно-числового кодирования, а штриховой линией (---→) обозначен процесс корректировки буквенно-числового кода

Рисунок 4 — Схема экспертно-реабилитационного блока системы экспертно-реабилитационной помощи детскому населению

- 3-й этап — врач-эксперт и другие специалисты МРЭК — экспертиза буквенно-числового кода, включающего функциональные нарушения и их степень выраженности, структурные изменения органов и систем организма и их выраженность, характер, локализацию (составляющая «Функции и структуры организма»), факторы окружающей среды (составляющая «Факторы окружающей среды»), потенциальную способность (капацитет) индивида и реализацию его возможностей в жизненной ситуации (составляющая «Активность и участие») и при необходимости внесение изменений и уточнений в код.

2. Процесс медико-социальной экспертизы.

3. Формирование индивидуальной программы реабилитации по результатам реабилитационно-экспертной диагностики с соблюдением отраслевых стандартов, клинических протоколов диагностики, лечения и медицинской реабилитации детей;

4. Реализация и контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации.

Три этапа ответственности позволяют обеспечить трехступенчатый контроль достоверности результатов буквенно-числового кодирования, что в конечном итоге будет способствовать детализации необходимых для ребенка реабилитационных мероприятий, а также мер социальной помощи и защиты при наличии у него ограничения жизнедеятельности.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ С ПОЗИЦИЙ МКФ

Под термином «медико-социальная экспертиза» понимается освидетельствование гражданина с целью:

- определения у него степени нарушения функций органов и систем, степени ограничения жизнедеятельности, клинико-трудового прогноза, реабилитационного потенциала, установления инвалидности с вынесением заключения по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения;

- определения конкретных объемов, видов и сроков проведения реабилитационных мероприятий и формирования индивидуальной программы реабилитации инвалида либо программы реабилитации потерпевшего в результате несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, вынесения заключения для организации здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) инвалида о формировании индивидуальной программы медицинской реабилитации.

Для того чтобы ребенок мог реализовать свое право на медико-социальную экспертизу и получение мер социальной помощи и защиты, предусмотренной инвалидам, ему необходимо пройти освидетельствование в МРЭК по территориальному признаку — по месту пребывания ребенка (по месту проживания).

Процедура освидетельствования регламентирована весьма жестко, т. к. с одной стороны, при этом процессе должны быть получены максимально достоверные сведения о ребенке, необходимые и достаточные для принятия

обоснованного решения, с другой стороны, должны быть соблюдены все гражданские права освидетельствуемого.

Организация процесса медико-социальной экспертизы с позиций МКФ схематично представлена на рисунке 5.

При этом организация процесса медико-социальной экспертизы детей с позиций МКФ включает:

- оценку и буквенно-числовое кодирование структурных и функциональных нарушений органов и систем детского организма с учетом анатомо-физиологических особенностей, морфологических и функциональных норм (приложения 1, 2);

- оценку и буквенно-числовое кодирование активности и участия ребенка-инвалида с учетом возрастных особенностей развития и факторов контекста (личностных факторов и факторов окружающей среды) (приложения 3, 4);

- оценку категорий (критериев) жизнедеятельности;

- определение степени выраженности ограничения жизнедеятельности и степени утраты здоровья.

Пусковым моментом для осуществления данных действий, также как и для алгоритма организации экспертно-реабилитационной помощи детям, является реабилитационно-экспертная диагностика.

Таким образом, система оказания экспертно-реабилитационной помощи с позиций МКФ позволяет не только принять адекватное экспертное решение, но и определить нуждаемость детей-инвалидов в медицинской, социальной и психолого-педагогической помощи и конкретизировать не только ее объем, но и качественные и количественные характеристики, что будет способствовать снижению тяжести детской инвалидности и уменьшению ее сроков.



Рисунок 5 — Схема организации процесса медико-социальной экспертизы с позиций МКФ

**Адаптированный диагностический шаблон для медико-социальной оценки
морфоструктурных нарушений у пациентов**

Код по МКФ	Наименование доменов	Степень нарушения*	Характер нарушения**	Локализация нарушения***
s1	Структура нервной системы			
s110	Структура головного мозга			
s120	Структура спинного мозга			
s198	Структура нервной системы, другая уточненная			
s199	Структура нервной системы, не уточненная			
s2	Глаз, ухо и относящиеся к ним структуры			
s210	Структура глазницы			
s220	Структура глазного яблока			
s230	Структуры, окружающие глаз			
s250	Структура среднего уха			
s298	Глаз, ухо и относящиеся к ним структуры, другие уточненные			
s3	Структуры, участвующие в голосообразовании и речи			
s310	Структура носа			
s320	Структура рта			
s398	Другие уточненные			
s4	Структуры сердечно-сосудистой, иммунной и дыхательной системы			
s4100	Сердце			
s4102	Вены			
s4108	Структура сердечно-сосудистой системы, другая не уточненная			
s420	Структуры иммунной системы			
s430	Структуры дыхательной системы			
s5	Структуры, относящиеся к пищеварительной системе, метаболизму и эндокринной системе			
s520	Структура пищевода			
s540	Структура кишечника			
s550	Структура поджелудочной железы			
s560	Структура печени			
s570	Структура желчного пузыря и желчевыводящих путей			

s580	Структура эндокринных желез			
s598	Структуры, относящиеся к пищеварительной системе, метаболизму и эндокринной системе, другие уточненные			
s599	Структуры, относящиеся к пищеварительной системе, метаболизму и эндокринной системе, не уточненные			
s6	Структуры, относящиеся к урогенитальной и репродуктивной системе			
s610	Почка			
s630	Структура репродуктивной системы			
s7	Структуры, связанные с движением			
s710	Структура головы и области шеи			
s720	Структура области плеча			
s730	Структура верхней конечности			
s740	Структура тазовой области			
s750	Структура нижней конечности			
s760	Структура позвоночника			
s770	Дополнительные скелетно-мышечные структуры, связанные с движением			
s8	Кожа и относящиеся к ней структуры			
s810	Кожа нижней конечности			
s899	Кожа и относящиеся к ней структуры, не уточненные			

Примечания:

1 — *0 — нет нарушения; 1 — легкое нарушение; 2 — умеренное; 3 — тяжелое; 4 — абсолютное; 8 — не определено; 9 — не применимо.

2 — **0 — нет изменений структуры; 1 — полное отсутствие; 2 — частичное отсутствие; 3 — добавочная часть; 4 — абберантные отклонения% 5 — нарушение целостности; 6 — изменение позиции; 7 — качественные изменения структуры, включая задержку жидкости; 8 — не определено; 9 — не применимо.

3 — ***0 — более чем один регион; 1 — справа; 2 — слева; 3 — с обеих сторон; 4 — спереди; 5 — сзади; 6 — проксимально; 7 — дистально; 8 — не определено; 9 — не применимо.

Адаптированный диагностический шаблон для медико-социальной оценки функциональных нарушений у пациентов

Код по МКФ	Наименование доменов	Степень выраженности нарушения*
1	2	3
b1	Умственные функции	
b110	Функции сознания	
b114	Функции ориентированности	
b118	Интеллектуальные функции	
b122	Глобальные психосоциальные функции	
b126	Темперамент и личностные функции	
b139	Глобальные умственные функции, другие уточненные и не уточненные	
b140	Функции внимания	
b144	Функции памяти	
b148	Психомоторные функции	
b152	Функции эмоций	
b1561	Зрительное восприятие	
b160	Функции мышления	
b168	Умственные функции речи	
b176	Умственные функции последовательных сложных движений	
b189	Специфические умственные функции, другие уточненные и не уточненные	
b199	Умственные функции, не уточненные	
b2	Сенсорные функции и боль	
b210	Функции зрения	
b215	Функции структур, примыкающих к глазу	
b230	Функции слуха	
b2401	Головокружение	
b270	Сенсорные функции, связанные с температурой и другими раздражителями	
b280	Ощущение боли	
b3	Функции голоса и речи	
b320	Функции артикуляции	
b330	Функции беглости и ритма речи	
b3401	Составление звукового ряда	
b398	Функции голоса и речи, другие уточненные	
b4	Функции сердечно-сосудистой, системы крови, иммунной и дыхательной систем	

b410	Функции сердца	
b415	Функции кровеносных сосудов	
b4200	Повышенное артериальное давление	
b429	Функции сердечно-сосудистой системы, другие уточненные и не уточненные	
b430	Функции системы крови	
b435	Функции иммунной системы	
b440	Функции дыхания	
b449	Функции дыхательной системы, другие уточненные	
b455	Функции толерантности к физической нагрузке	
b460	Ощущения, связанные с функционированием сердечно-сосудистой и дыхательной систем	
b5	Функции пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма	
b510	Функции приемов нутриентов	
b515	Функции пищеварения	
b520	Функции ассимиляции	
b5250	Удаление фекалий	
b530	Функции сохранения веса	
b535	Ощущения, связанные с пищеварительной системой	
b539	Функции пищеварительной системы, другие уточненные и не уточненные	
b540	Общие метаболические функции	
b555	Функции эндокринных желез	
b559	Функции, относящиеся к метаболизму и эндокринной системе, другие уточненные и не уточненные	
b598	Функции пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, другие уточненные	
b599	Функции пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, не уточненные	
b6	Урогенитальные и репродуктивные функции	
b610	Функции мочеобразования	
b620	Функции мочеиспускания	
b639	Функции выделения мочи, другие уточненные и не уточненные	
b699	Урогенитальные и репродуктивные функции, не уточненные	
b7	Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции	
b710	Подвижность сустава	
b715	Стабильность сустава	

b720	Функции подвижности костного аппарата	
b729	Функции суставов и костей, другие уточненные и не уточненные	
b730	Функции мышечной силы	
b735	Функции мышечного тонуса	
b740	Функции мышечной выносливости	
b750	Моторно-рефлекторные функции	
b755	Функции произвольной двигательной реакции	
b760	Контроль произвольных двигательных функций	
b765	Непроизвольные двигательные функции	
b770	Функции стереотипа походки	
b779	Двигательные функции, другие уточненные и не уточненные	
b780	Ощущения, связанные с мышцами и двигательными функциями	
b799	Нейромышечные, скелетные и связанные с движением функции, не уточненные	
b8	Функции кожи и связанных с ней структур	
b820	Репаративные функции кожи	

Примечание — *0 — нет нарушения; 1 — легкое нарушение; 2 — умеренное; 3 — тяжелое; 4 — абсолютное; 8 — не определено, 9 — не применимо.

**Адаптированный опросник МКФ для оценки ограничения активности
и возможности участия у пациентов**

Код по МКФ	Наименование доменов	Код	Наименование доменов и категорий	Реализация*	Капацитет**
d1 Обучение и применение знаний					
d110- d129	Целенаправленное использование органов чувств	d110	Использование зрения		
		d115	Использование слуха		
		d120	Целенаправленное использование других ощущений		
d130- d159	Базисные навыки при обучении	d130	Копирование		
		d131	Обучение через действия с предметами		
		d132	Получение информации		
		d133	Овладение языком		
		d135	Повторение		
		d140	Усвоение навыков чтения		
		d145	Усвоение навыков письма		
		d150	Усвоение навыков счета		
		d1550	Приобретение базисных практических навыков		
d1551	Приобретение комплексных практических навыков				
d160- d179	Применение знаний	d160	Концентрация внимания		
		d161	Удержание внимания		
		d163	Мышление		
		d166	Чтение		
		d170	Письмо		
		d172	Вычисление		
		d1750	Решение простых проблем		
		d1751	Решение сложных проблем		
d177	Принятие решений				
d2 Общие задачи и требования					
d210	Выполнение отдельных задач	d2100	Выполнение простой задачи		
		d2101	Выполнение сложной задачи		
		d2103	Выполнение отдельных задач (простых и сложных) в группе		
d230	Выполнение повседневного распорядка	d2301	Организация повседневного распорядка		
		d2302	Исполнение повседневного распорядка		

d250	Контроль собственного поведения	d250	Контроль собственного поведения		
d3 Общение					
d310– d329	Восприятие сообщений при общении	d310	Восприятие устных сообщений при общении		
		d315	Восприятие сообщений при невербальном способе общения		
		d320	Восприятие сообщений на языке формальных символов при общении		
		d325	Восприятие письменных сообщений при общении		
d330– d349	Составление и изложение сообщений	d330	Речь		
		d331	Доречевое общение		
		d335	Составление и изложение сообщений в невербальной форме		
		d340	Составление и изложение сообщений на языке формальных символов		
		d345	Письменные сообщения		
d350– d369	Разговор и общение с использованием средств связи и техник общения	d350	Разговор		
		d360	Использование средств связи и техник общения		
		d3600	Использование телекоммуникационных устройств		
d4 Мобильность					
d410– d429	Изменение и поддержание положения тела	d410	Изменение позы тела		
		d4106	Перемещение центра тяжести тела		
		d415	Поддержание положения тела		
		d420	Перемещение тела		
d430– d449	Перенос, перемещение и манипулирование объектами	d430	Поднятие и перенос объектов		
		d440	Использование точных движений кисти		
		d445	Использование кисти и руки		
d450– d469	Ходьба и передвижение	d4500	Ходьба на короткое расстояние		
		d4501	Ходьба на дальние расстояния		
		d4502	Ходьба по различным поверхностям		
		d4503	Ходьба вокруг препятствий		
		d455	Передвижение способами, отличающимися от ходьбы		
		d4600	Передвижение в пределах жилища		

		d4602	Передвижение вне своего дома и вне других зданий		
		d465	Передвижение с использованием технических средств		
d470– d489	Передвижение с использованием транспорта	d470	Использованного пассажирского транспорта (в т. ч. пассажир)		
		d4702	Использованного общественного транспорта (в т. ч. пассажир)		
d5 Самообслуживание					
d510	Мытье	d5100	Мытье частей тела		
		d5101	Мытье всего тела		
		d5102	Вытирание и сушка		
d520	Уход за частями тела	d5200	Уход за кожей		
		d5201	Уход за полостью рта		
		d5202	Уход за волосами		
		d5203	Уход за ногтями на руках		
d530	Физиологические отправления	d5300	Регуляция мочеиспускания		
		d5301	Регуляция дефекации		
		d5302	Мероприятия, связанные с менструацией		
d540	Одевание	d5400	Надевание одежды		
		d5401	Снятие одежды		
		d5402	Выбор соответствующей одежды		
d550	Прием пищи	d550	Прием пищи		
d560	Питье	d560	Питье		
d570	Забота о своем здоровье	d5700	Обеспечение физического комфорта		
		d5701	Соблюдение диеты и здорового образа жизни		
		d5702	Поддержание здоровья		
d571	Забота о собственной безопасности	d571	Забота о собственной безопасности		
d6 Бытовая жизнь					
d610– d629	Приобретение товаров и услуг	d6200	Осуществление покупок		
		d6201	Обеспечение повседневными потребностями натурального хозяйства		
d630	Приготовление пищи	d6300	Приготовление простых блюд		
		d6301	Приготовление сложных блюд		
d640	Выполнение работы на дому	d6400	Стирка и сушка белья и одежды		
		d6401	Уборка на кухне и мытье		

			посуды		
		d6402	Уборка жилой части		
		d6403	Использование домашних приборов		
		d6404	Хранение предметов повседневного пользования		
		d6405	Удаление мусора		
d650	Забота о домашнем имуществе	d6500	Пошив и ремонт одежды и обуви		
		d6501	Поддержание сохранности жилья и обстановки		
		d6504	Поддержание в рабочем состоянии вспомогательных устройств		
		d6505	Забота о комнатных растениях		
		d6506	Забота о животных		
d7 Межличностные взаимодействия и отношения					
d710	Базисные межличностные взаимодействия	d7100	Уважение и сердечность в отношениях		
		d7101	Положительное восприятие отношений		
		d7102	Появление терпимости в отношениях		
d720	Сложные межличностные взаимодействия	d7200	Формирование отношений		
		d7201	Завершение отношений		
		d7202	Регуляция поведения во время взаимодействий		
		d7203	Взаимодействие в соответствии с социальными нормами		
		d7204	Соблюдение дистанции		
d730– d779	Специфические межличностные взаимодействия	d730	Отношения с незнакомыми людьми		
		d740	Формальные отношения		
		d7500	Неформальные отношения с друзьями		
		d7502	Неформальные отношения со знакомыми		
		d7503	Неформальные отношения с соседями		
		d7601	Отношения дети-родители (послушание, забота)		
		d7602	Отношения детей в семье		
		d7603	Отношения с дальними родственниками		
d8 Главные сферы жизни					
d810	Образование	d810	Неформальное образование		
		d820	Школьное образование		

		d8201	Выполнение школьной образовательной программы		
d825	Профессиональное обучение	d8250	Приближение к уровню профессионального обучения		
		d8251	Выполнение программы профессионального обучения		
d840– d859	Работа и занятость	d840	Ученичество (подготовка к профессиональной деятельности)		
d9 Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь					
d910	Жизнь в сообществах	d9100	Неформальные объединения (общественные группы, местные клубы)		
d920	Отдых и досуг	d9200	Игры		
		d9201	Спортивные состязания		
		d9202	Искусство и культура (посещение театра, кино, музеев, игра в спектаклях)		
		d9203	Рукоделие		
		d9204	Хобби		
		d9205	Неформальное общение (посещение друзей, родственников)		

Примечания:

1 — *0 — нет затруднений; 1 — легкое затруднение; 2 — умеренное; 3 — тяжелое; 4 — абсолютное; 8 — не определено; 9 — не применимо.

2 — **0 — нет затруднений; 1 — легкое затруднение; 2 — умеренное; 3 — тяжелое; 4 — абсолютное; 8 — не определено; 9 — не применимо.

**Адаптированный опросник МКФ для оценки влияния факторов
окружающей среды на жизнедеятельность ребенка**

Код по МКФ	Наименование доменов	Степень влияния*
e1	Изделия и технологии	
e110	продукты вещества и технологии для персонального потребления	
e1100	продовольствие	
e1101	лекарственные вещества	
e115	изделия и технологии для личного повседневного использования	
e1151	вспомогательные изделия и технологии для личного повседневного пользования	
e120	изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки в помещении и снаружи	
e1201	вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки в помещении и снаружи	
e1251	вспомогательные средства и технологии коммуникации	
e130	изделия и технологии для обучения	
e1301	вспомогательные изделия и технологии для обучения	
e135	изделия и технологии для труда и занятости	
e140	изделия и технологии для культурного досуга, отдыха, и спорта	
e1401	вспомогательные изделия и технологии для культурного досуга, отдыха, и спорта	
e2	Природное окружение и изменения окружающей среды, осуществленные человеком	
e225	климат	
e2255	сезонные изменения	
e235	изменения в природе, произведенные человеком	
e3	Поддержка и взаимоотношения	
e310	семья и ближайшие родственники	
e320	друзья	
e325	знакомые, сверстники, соседи и члены сообщества	
e340	персонал, осуществляющий уход и помощь	
e345	посторонние лица	
e350	домашние животные	
e355	профессиональные медицинские работники	

e360	профессиональные работники сфер, связанных со здоровьем	
e4	Установки (являющиеся видимым результатом обычаев, правил, норм, ценностей и других убеждений)	
e410	индивидуальные установки семьи и ближайших родственников	
e420	индивидуальные установки друзей	
e425	индивидуальные установки знакомых, сверстников, соседей и членов сообщества	
e440	индивидуальные установки персонала, осуществляющего уход и помощь	
e445	индивидуальные установки посторонних лиц	
e450	индивидуальные установки профессиональных медицинских работников	
e455	индивидуальные установки профессиональных работников сфер, связанных со здоровьем	
e460	общественные установки	
e465	социальные нормы, методы и идеологии	
e5	Службы, административные системы и политика (с целью удовлетворения потребностей индивидов)	
e5200	службы по содержанию территорий	
e5250	жилищные службы	
e5300	коммунально-хозяйственные службы	
e5350	службы связи	
e5400	транспортные службы	
e5450	службы защиты граждан (скорая помощь)	
e5550	услуги ассоциаций и организаций	
e5650	экономические службы	
e5750	службы общей социальной поддержки	
e5800	службы здравоохранения	
e5850	службы образования и обучения	
e5900	службы труда и занятости	

Примечание — *«точка» — барьер, «+» — облегчающий фактор, после которых указывается степень влияния: 0 — не влияет; 1 — легкое влияние; 2 — умеренное; 3 — тяжелое; 4 — абсолютное; 8 — не определено; 9 — не применимо.