**МІЖНАРОДНА КЛАСИФІКАЦІЯ ФУНКЦІОНУВАННЯ ЯК ОРІЄНТИР ДІЯЛЬНОСТІ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЙНОЇ КОМАНДИ**

**Волошко Лариса Борисівна**

к.пед.н., доцент, в.о. завідувача кафедри фізичної терапії та ерготерапії, Національний університет «Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка», *Україна*

ORCID0000-0002-4347-8907

Професія фізичного терапевта є надзвичайно затребуваною на світовому ринку праці. Представники цієї спеціальності мають широкий попит у закладах охорони здоров’я, соціального захисту населення, фізкультурно-оздоровчих закладах, займаються приватною практикою. Фізичні терапевти трактують інформацію про наявні у пацієнта/клієнта порушення за Міжнародною класифікацією функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я (МКФ). Отже, знання особливостей застосування МКФ є важливим практико-орієнтованим завданням їх професійної діяльності [1].

Міжнародна класифікація функціонування, обмеження життєдіяльності та здоров’я (МКФ) базується на холістичній моделі та розглядає здоров’я як результат взаємодії особистості та оточення, яке не можна оцінювати без комплексного вивчення біосоціального феномену людини. МКФ орієнтована не лише на констатацію тяжкості наслідків захворювань, у ній вперше робиться акцент на адаптивно-компенсаторні можливості організму, важливість максимального залучення інваліда до суспільного життя.

Фізичний терапевт не повинен зосередити увагу тільки на діагнозі хворої людини, а зобов'язаний урахувати всі аспекти її життя (розвиток, участь, середовище) і діяти під гаслом: «Урахують здібності, забудь про недієздатність». Реабілітаційна практика мусить відійти від традиційного бачення класифікації "наслідків захворювання" та врахувати класифікацію наявних компонентів здоров'я людини.

МКФ виходить з того, що діагноз не розкриває функціональні можливості людини, він важливий для визначення причини та прогнозу. Проте для планування та реалізації реабілітаційних втручань потрібна інформація саме про обмеження функцій організму. Після того, як міждисциплінарна реабілітаційна команда буде мати інформацію про повсякденну діяльність клієнта/пацієнта, може бути запропонована послідовність вирішення проблеми реабілітації на основі МКФ, що складається з таких компонентів: функції та структура тіла (Body), діяльність (Activity), участь (participation – залученість у життєву ситуацію), додаткова інформація щодо тяжкості та факторів зовнішнього середовища. Базові набори МКФ для фізичного терапевта служать опорною схемою та практичним інструментом ефективної класифікації й опису функціонування пацієнта [2]. Для стандартизації та розуміння функціонування використовують кваліфікатори, а саме: погіршення або обмеження кваліфікується 0 (немає проблеми; 0-4%), 1 (помірна проблема: 5-24%), 2 (середня проблема: 25-49%), 3 (тяжка проблема: 50-95%) до 4 (повна проблема: 96-100%). Фактори навколишнього середовища визначаються кількісно у вигляді від'ємних чи додатних величин, що вказує на ступінь впливу навколишнього середовища або як бар'єра, або сприятливого фактора. Кваліфікатори оцінюють ефективність реабілітації, тобто зменшення оцінки кваліфікатора можна інтерпретувати як збільшення функціональних можливостей пацієнта.

Отже,застосування МКФ у практиці роботи фізичного терапевта створює більш інтегроване розуміння планування, реалізації процесу реабілітації людей із хронічними захворюваннями та інвалідністю у співпраці з членами міждисциплінарної команди та найближчим соціальним оточенням пацієнтів.

**Список використаних джерел:**

1. Волошко Л.Б. *Основні компоненти та характеристики професійної взаємодії фахівців з фізичної реабілітації*. Молодь і ринок. 2017. № 9(152). С.77-81.
2. *Міжнародна класифікація функціонування, обмежень життєдіяльності та здоров'я* [електронний ресурс]. Доступ: <https://moz.gov.ua/mkf>