



Департамент социального развития  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
**«Сургутский реабилитационный центр»**

Рассмотрено на Методическом совете  
протокол № 3  
от 06.06.2022

Утверждаю:  
Директор  
бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного  
округа – Югры «Сургутский  
реабилитационный центр»  
С.В. Королева  
« 06 » июня 2022

**Алгоритмы  
социально-медицинской реабилитации детей,  
в том числе молодых инвалидов  
с расстройствами аутистического спектра  
и другими ментальными нарушениями, детей, в том числе молодых инвалидов  
с поражением опорно-двигательной системы  
при детском церебральном параличе (ДЦП)**

Составители:  
врач специалист - Э.Н.Саитова  
врач специалист - А.Н. Бальгишиева

В соответствии с разработанными и внедренными в реабилитационный процесс технологиями социально-медицинской реабилитации детей инвалидов и детей с ментальными нарушениями, в том числе молодых инвалидов, для формирования единой системы работы всех специалистов социально – медицинского сопровождения, продуктивности и эффективного взаимодействия между специалистами и получателями социальных услуг, врачами – специалистами учреждения разработаны алгоритмы социально – медицинской реабилитации.

Данные алгоритмы делятся на:

1. Этапы реабилитации,
2. Реабилитационные мероприятия,
3. Результаты проведенных реабилитационных мероприятий («продукт»)

**Алгоритм**  
социально-медицинской реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

**Таблица 1- Этапы социально-медицинской реабилитации**

№ п/п	Этапы реабилитации	Мероприятия	Результаты
1	Консультация врача-специалиста	- изучение медицинской документации; - опрос - осмотр - фиксирование результатов осмотра в медицинской документации и ИППРУ	- определение ведущего патологического симптома; - оценка факторов риска неблагоприятных исходов; - определение тактики медико – социальной реабилитации
2	Проведение реабилитационных мероприятий	- физиотерапевтические процедуры	- развитие функциональных связей в головном мозге и выработка новых двигательных условных рефлексов; - стимуляция, изменение функционального состояния разных составляющих центральной нервной системы; - развитие компенсаторных приспособлений; - нормализация мышечного тонуса, улучшение координации движений и осанки
		- массаж	- помогает детям с ментальными нарушениями привыкнуть к прикосновениям, расслабиться и научиться лучше осознавать свое тело; - стабилизация процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе, - стимуляция иммунной активности; - улучшение кровообращения в суставах; - улучшение эластичности и гибкости сухожилий и связок; - повышение жизненной активности всего организма; - улучшение эмоционального фона и сна.
		- АФК	- улучшение физического состояния; - формирование и развитие двигательных навыков и умений
3	Оценка эффективности мероприятий социально-медицинской реабилитации	- осмотр; - регистрация результатов социально-медицинской реабилитации в ИППРУ	- рекомендация по дальнейшей тактике социально-медицинской реабилитации

Реабилитационные мероприятия подбирают в зависимости от возраста получателя, ведущего патологического симптома, наличия осложнений основного патологического состояния и наличия сопутствующих заболеваний.

**Таблица 2 - Реабилитационные мероприятия в зависимости от ведущего патологического симптома**

Симптом	Реабилитационный маршрут	Наименование процедуры	Лечебный эффект
Гиперди-	1. Физиотерапевтиче-	электросон, СМТ в IV режиме	Нормализации эмоцио-

намический синдром: преобладание моторной расторможенности, проявлений полевого поведения, нецеленаправленной двигательной активности, специфических нарушений внимания	ские процедуры	на гашение гиперкинезов, пемп на ШОП, гидромассажные ванны, бесконтактная кушетка, кислородный коктейль, лекарственный электрофорез седативных препаратов, БАК, «Биоптрон» воздействие фиолетовым светом на заднюю часть головы, дарсонвализация области головы	нального состояния детей, что приводит к снижению уровня тревожности. Нормализация мышечного тонуса. Фиолетовый свет оказывает успокаивающий эффект на нервную систему, облегчает головные боли, вызывает расширение кровеносных сосудов, снижает артериальное давление, снижает мышечное напряжение, снижает чувство голода, помогает при сниженной самооценке, обладает антибактериальным действием.
	2. Массаж	Массаж общий, сегментарный, точечный, массаж на фитболе, кинезиологическое тейпирование	Коррекция нарушений мышечного тонуса, стимуляция центральной нервной системы, седативное действие.
	3. АФК	Корректирующая гимнастика в медленном темпе, вначале дыхательная, а затем для конечностей и туловища	Коррекция двигательных нарушений. Успокаивающее действие
Нарушения речевой и реципрокной коммуникации при слабой выраженности гипердинамических и аффективных нарушений.	Физиотерапевтические процедуры	Переменная магнитотерапия (Пемп), электрофорез на ШОП, МЛТ на речевые точки, парафиновые аппликации по Келлату, ТКМП, БАК	Уменьшается спазмичность артикуляционных мышц, улучшается питание тканей и крово- и лимфообращение
	Массаж	Массаж ШВЗ, Кисти рук, речевых точек, кинезиологическое тейпирование.	Возбуждается иннервация речевой и лицевой мускулатуры. Улучшается микроциркуляция и лимфооток в речевой мускулатуре
Аффективные нарушения: преобладание импульсивности, ярких протестных форм поведения, разнообразных страхов,	АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Стабилизирует кровообращение в головном мозге и улучшает дыхательную функцию
	Физиотерапевтические процедуры	Электросон, гидромассажные ванны, бесконтактная кушетка, кислородный коктейль, лекарственный электрофорез седативных препаратов, БАК, «Биоптрон» воздействие фиолетовым светом на заднюю часть головы, дарсонвализация области головы, ОЛМ	Усиление кровообращения и обменных процессов в соответствующей части тела; стимуляция мышц, в результате которого происходит их постепенное укрепление; нормализация процессов возбуждения и торможения периферических отделов нервной системы.
	Массаж	Массаж общий, сегментарный, точечный, массаж на	Коррекция нарушений мышечного тонуса, стиму-

негативизма и эмоционально окрашенных моторных стереотипий		фитболе, кинезиологическое тейпирование	ляция центральной нервной системы, седативное действие.
	АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Стабилизирует кровообращение в головном мозге и улучшает дыхательную функцию

**Алгоритм**  
социально-медицинской реабилитации детей с поражением опорно-двигательной системы при детском церебральном параличе (ДЦП)

**Таблица 1- Этапы социально-медицинской реабилитации**

№ п/п	Этапы реабилитации	Мероприятия	Результаты
1	Консультация врача-специалиста	- изучение медицинской документации; - опрос - осмотр - фиксирование результатов осмотра в медицинской документации и ИППРУ	- определение ведущего патологического симптома; - оценка факторов риска неблагоприятных исходов; - определение тактики медико – социальной реабилитации
2	Проведение реабилитационных мероприятий	- физиотерапевтические процедуры	- развитие функциональных связей в головном мозге и выработка новых двигательных условных рефлексов, - развитие компенсаторных приспособлений; - нормализация мышечного тонуса; - улучшение координации движений и осанки
		- массаж	- подготовка мышц для расслабления вынужденных поз ребенка и возможности получения новых навыков, коррекция нарушений мышечного тонуса - снижение вегетативных и трофических расстройств, - улучшение общего состояния ребенка и улучшение работоспособности его мышц
		- АФК	- улучшение физического состояния, - формирование и развитие двигательных навыков и умений
3	Оценка эффективности мероприятий социально-медицинской реабилитации	- осмотр; - регистрация результатов социально-медицинской реабилитации в ИППРУ	- рекомендация по дальнейшей тактике социально-медицинской реабилитации

Реабилитационные мероприятия подбирают в зависимости от возраста получателя, ведущего патологического симптома в двигательной сфере, степени двигательных нарушений, наличия осложнений основного патологического состояния (например, вторичных скелетных деформаций) и наличия сопутствующих заболеваний.

**Таблица 2 - Реабилитационные мероприятия в зависимости от ведущего патологического симптома**

Симптом	Реабилитационный маршрут	Наименование процедуры	Лечебный эффект
Спастичность	1. Физиотерапевтические процедуры	Тепловые процедуры (парафиновые аппликации), гидромассажные ванны, электрофорез (миокалм, биоль, магний) локально на мышечные группы или сегменты СМ, СТМ в расслабляющем режиме, МТ,	Нормализация соотношения процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе, ведущие к уменьшению ригидности, спастичности мышц и интенсивности

		ТКМП, БАК	гиперкинезов
	2. Массаж	Массаж общий, сегментарный, классический; кинезиологическое тейпирование	Максимальное расслабление мышц, находящихся в гипертонусе, расслабляющее действие на гиперкинезы отдельных групп мышц. Коррекция нарушений мышечного тонуса
	3. АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Коррекция двигательных нарушений
Гипотония	1. Физиотерапевтические процедуры	Электрофорез (прозерин, дибазол), СМТ в стимулирующем режиме, ТКМП, БАК	Нормализация мышечного тонуса
	2. Массаж	Массаж общий, сегментарный, классический, точечный, кинезиологическое тейпирование	Коррекция нарушений мышечного тонуса. Стимулирование, тонизирование функции паретичных мышц,
	3. АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Коррекция двигательных нарушений
Атактактический с-м	1. Физиотерапевтические процедуры	Электрофорез (прозерин, дибазол), СМТ в стимулирующем режиме, ПеМП вдоль позвоночника, гидромассажные ванны, ТКМП, БАК	Развитие функциональных связей в головном мозге и выработка новых двигательных условных рефлексов. Улучшение координации движений и осанки
	2. Массаж	Массаж общий, сегментарный, классический, точечный, кинезиологическое тейпирование	Коррекция нарушений мышечного тонуса
	3. АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Коррекция двигательных нарушений
Гиперкинетический синдром	1. Физиотерапевтические процедуры	электрофорез с йодобромной водой на воротниковую зону, электросон, СМТ в IV режиме на гашение гиперкинезов, пеМП на ШОП, гидромассажные ванны	Нормализации эмоционального состояния детей, что приводит к снижению уровня тревожности. Нормализация мышечного тонуса
	2. Массаж	Массаж общий, сегментарный, классический, точечный, кинезиологическое тейпирование	Коррекция нарушений мышечного тонуса
	3. АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Коррекция двигательных нарушений
Дизартрия	1. Физиотерапевтические процедуры	Переменная магнитотерапия (ПеМП), электрофорез на ШОП (никотиновая кислота, глутаминовая кислота, фенибут), МЛТ на речевые точки, парафиновые аппликации по Келлату, ТКМП, БАК	Уменьшается спастичность артикуляционных мышц, улучшается питание тканей и крово- и лимфообращение
	2. Массаж	Массаж ШВЗ, Кисти рук, речевых точек, кинезиологическое тейпирование.	Возбуждается иннервация речевой и лицевой мускулатуры. Улучшается микроциркуляция и лимфооток в рече-

			вой мускулатуре
	3. АФК	Корректирующая гимнастика, занятия на тренажерах	Стабилизирует кровообращение в головном мозге и улучшает дыхательную функцию
Нарушение тазовых функций, энурез	Физиотерапевтические процедуры	Парафиновые аппликации на ПОП, СМТ на область малого таза, мочевого пузыря, ПемП на ПОП	Улучшение кровообращения и ускорение созревания нервно-мышечного аппарата тазовых органов. Устранение сфинктерной недостаточности. Регуляцию акта мочеиспускания на всех уровнях иннервации мочевого пузыря, нормализацию тонуса его мышц
Болевой с-м	Физиотерапевтические процедуры	Электорофорез новокаина, эуфиллина, никотиновой кислоты, СМТ в I и IV режимах,	Купирования боли, уменьшения симптомов воспаления, отека
Гиперсаливация	Физиотерапевтические процедуры	СМТ	Усиление кровообращения и обменных процессов в соответствующей части тела; стимуляция мышц, в результате которого происходит их постепенное укрепление; нормализация процессов возбуждения и торможения периферических отделов нервной системы.