

# Оглавление

Предисловие [Мельникова Е. В.] .....	5
1. Применение шкал в медицинской реабилитации [Мельникова Е. В., Шмонин А. А.] .....	6
2. Модифицированная шкала Рэнкина (Modified Rankin Scale, mRS) [Мельникова Е. В., Шмонин А. А.] .....	13
3. Оценка качества жизни (EQ-5D) [Шмонин А. А.] .....	20
4. Психологические шкалы (когнитивные и эмоционально-аффективные нарушения) [Мальцева М. Н.] .....	23
4.1. Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa) [Шмонин А. А.] .....	23
4.2. Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS) [Мальцева М. Н.] .....	27
4.3. Шкала личностной и ситуативной тревоги Спилбергера (Ч. Д. Спилбергер, Ю. Л. Ханин) [Мальцева М. Н.] .....	29
4.4. Шкала депрессии Бека (BDI) [Мальцева М. Н.] .....	33
5. Эрготерапевтические шкалы (шкалы для оценки деятельности и среды окружения) [Мальцева М. Н.] .....	36
5.1. Канадская оценка выполнения деятельности (COPM) [Мальцева М. Н., Мишина Е. А.] .....	36
5.2. Шкала эрготерапевта для оценки окружения (стационар: 1-й и 2-й этапы, санаторий) [Мальцева М. Н.] .....	52
5.3. Шкала эрготерапевта для оценки окружения (амбулаторная помощь) [Мальцева М. Н.] .....	55
5.4. Оценка нарушений жизнедеятельности [Мельникова Е. В.] .....	59
5.5. Мера функциональной независимости (Functional independence measure, FIM) [Шмонин А. А.] .....	60
5.6. Шкала активностей повседневной жизни Ривермид (Rivermead Activities of Daily Living, RADL) [Мальцева М. Н.] .....	64
6. Оценочные шкалы в нейрореабилитации (для больных с поражением головного мозга) .....	68
6.1. Шкала комы Глазго (The Glasgow Coma Scale, GCS) [Мельникова Е. В., Шмонин А. А.] .....	68
6.2. Шкала тяжести инсульта Национальных институтов здоровья США (The National Institutes of Health Stroke Scale, NIHSS) [Стаховская Л. В., Шамалов Н. А., Хасанова Д. Р., Мешкова К. С., Шмонин А. А.] .....	69
6.3. Шкала равновесия Берга (The Berg Balance Scale, BBS) [Цогоева И. К., Суворов А. Ю.] .....	81
6.4. Индекс мобильности Ривермид (Rivermead mobility index, RI) [Кауркин С. Н., Старицин А. Н., Суворов А. Ю.] .....	87
6.5. Индекс ходьбы Хаузера (Hauser Ambulation Index, HAI) [Кауркин С. Н., Старицин А. Н., Суворов А. Ю.] .....	89
6.6. Шкала Комитета медицинских исследований (Medical Research Council, MRC) [Шмонин А. А., Суворов А. Ю.] .....	89
6.7. Модифицированная шкала Ашфорта (The Modified Ashworth scale of Muscle Spasticity, mAS) [Цогоева И. К., Суворов А. Ю.] .....	92
6.8. Визуально-аналоговая шкала (ВАШ) боли (A Visual Analogue Scale, VAS) [Шмонин А. А.] .....	94
7. Оценочные шкалы, используемые при поражении руки .....	97
7.1. Тест двигательной активности руки (Action Research Arm Test, ARAT) [Зимин И. А.] .....	97
7.2. Оценка физической работоспособности по шкале Фугл—Майер [Зимин И. А.] .....	100
7.3. Тест Френчай [Кауркин С. Н., Старицин А. Н., Суворов А. Ю.] .....	119
7.4. Опросник исходов и ограничение возможностей руки и кисти DASH (Disability of the Arm, Shoulder and Hand Outcome Measure, DASH) [Шмонин А. А.] .....	121
8. Лингвистические шкалы для больных с нарушением глотания и речи .....	124
8.1. Шкала оценки дисартрии Петербургской школы логопедов [Балашева И. Н., Шмонин А. А.] .....	124
8.2. Шкала Л. И. Вассермана для оценки степени выраженности речевых нарушений у больных спастическими поражениями мозга [Балашева И. Н., Шмонин А. А.] .....	127
8.3. Оценка способности глотать Манна (Mann Assessment of Swallowing Ability, MASA) [Балашева И. Н., Шмонин А. А.] .....	132
9. Оценочные шкалы в травматологической реабилитации для больных с эндопротезированием тазобедренных суставов .....	143
9.1. Альтрофункциональный индекс Лекена (Index of Severity for Osteoarthritis of the Hip by Lequesne) [Цыкунов М. Б., Буйлова Т. В.] .....	143
9.2. Шкала Харриса (Harris Hip Score) [Цыкунов М. Б., Буйлова Т. В.] .....	143
10. Оценочные шкалы для пациентов с поражением сердца .....	148
10.1. Оценка риска смерти больных ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST в стационаре и через 6 месяцев по шкале GRACE (the Global Registry of Acute Coronary Events) [Мишина И. Е., Саркис А. М.] .....	148

10.2. Классификация острой сердечной недостаточности по Киллип [Мишина И. Е., Сарана А. М.]
10.3. Классификация функциональных классов хронической сердечной недостаточности Нью-Йоркской ассоциации сердца (New York Heart Association, NYHA, 1994) [Мишина И. Е., Сарана А. М.] . . . . .
10.4. Оценка функционального класса ишемической болезни сердца [Мишина И. Е., Сарана А. М.]
10.5. Шкала Борга для оценки пациентом переносимости физических нагрузок [Мишина И. Е., Сарана А. М.] . . . . .
10.6. Сиэтловский опросник для пациентов со стенокардией (Seattle Angina Questionnaire, SAQ) [Мишина И. Е., Сарана А. М.] . . . . .
<b>11. Оценка толерантности к физической нагрузке</b> . . . . .
11.1. Тест ходьбы с регистрацией времени и расстояния [Мишина И. Е., Сарана А. М.] . . . . .
11.2. Тест шестиминутной ходьбы [Мишина И. Е., Сарана А. М.] . . . . .
<b>12. Шкалы оценки состояния пациента, применяемые в реабилитационной сестринской практике</b> . . . . .
12.1. Общие положения [Бахтина И. С., Калинина С. А., Баландина И. Н.] . . . . .
12.2. Шкала Ватерлоу для оценки степени риска развития пролежней (The Waterlow score) [Бахтина И. С., Калинина С. А., Баландина И. Н.] . . . . .
12.3. Оценка активности повседневной жизнедеятельности: индекс Бартел (Barthel Activities of Daily Living Index, ADL) [Бахтина И. С., Калинина С. А., Баландина И. Н.] . . . . .
12.4. Шкала оценки риска падений Морзе (Morse Fall Scale) и модель риска падений Хендрика (Hendrich II Fall Risk Model) [Бахтина И. С., Калинина С. А., Баландина И. Н.] . . . . .
12.5. Тест Уайнхольда (наличие созависимости) (The Codependency Self-Inventory Scale) [Бахтина И. С., Калинина С. А., Баландина И. Н.] . . . . .
<b>Заключение</b> . . . . .
<b>Литература</b> . . . . .
<b>Список сокращений</b> . . . . .
<b>Информация об авторах</b> . . . . .

## **4. Психологические шкалы (когнитивные и эмоционально-аффективные нарушения)**

### **4.1. Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa)**

MoCa – удобная валидированная скрининговая шкала, которая также прошла апробацию в проекте «Развитие системы медицинской реабилитации в России». Шкала необходима для выявления умеренных когнитивных нарушений. Шкала не применяется для пациентов с тяжелой деменцией и легкими когнитивными нарушениями.

**Кто проводит оценку по шкале:** клинический психолог, при отсутствии — психотерапевт.

**Время на оценку по шкале:** в среднем 10 мин.

**Максимально возможное количество баллов** — 30; норма — 26 баллов и более.

**Условия проведения оценки по шкале.** Если у пациента есть афазия или иные проблемы с коммуникацией (интубация, ИВЛ), оценка не проводится. В острейшую фазу заболевания (инфаркт, травма мозга), когда пациент испытывает стресс, тестирование нецелесообразно, поскольку высока вероятность ложноположительного результата. Исключением является ситуация, когда при отсутствии речи больной когнитивно полноценен и может заполнять опросник в письменном виде. Если пациент находится без сознания, оценка не проводится.

**Шкала с позиции категорий МКФ.** Шкала позволяет оценить высшие мозговые функции.

**Если у больного выраженный когнитивный дефицит и пациент не понимает, как выполнить тест, ему присваивается 0 баллов за каждый непонятый им пункт.**

**Источники:** Aggarwal, Kean, 2010; Tsoi, 2015; Бойко, Лебедева, Щукин и др., 2013.

**Ссылка:** [www.mocatest.org](http://www.mocatest.org)

Монреальская шкала оценки когнитивных функций (MoCa) была разработана как средство быстрой оценки при умеренной когнитивной дисфункции. Она оценивает различные когнитивные процессы: внимание и концентрацию, исполнительные функции, память, язык, зрительно-конструктивные навыки, абстрактное мышление, счет и ориентацию.

#### **1. Создание альтернирующего пути**

**Инструкция.** Исследователь инструктирует испытуемого: «Пожалуйста, нарисуйте линию, идущую от цифры к букве в возрастающем порядке. Начните здесь [указать на (1)] и нарисуйте линию от (1) к А, затем к 2 и так далее. Закончите здесь [точка (Д)]» (см. следующую страницу).

**Оценка.** Если испытуемый успешно нарисует линию следующим образом: 1-А-2-Б-3-В-4-Г—Д (без пересечения линий), присваивается 1 балл. Любая ошибка, которая немедленно не исправлена испытуемым, приносит 0 баллов.

#### **2. Зрительно-конструктивные навыки (куб)**

**Инструкция.** Исследователь дает следующие инструкции, указывая на куб: «Скопируйте этот рисунок как можно точнее, как можете, на свободном месте под рисунком».

**Оценка.** Один балл присваивается, если рисунок выполнен точно:

- рисунок трехмерный;
  - все линии нарисованы;
  - нет лишних линий;
  - линии относительно параллельны, и их длина одинакова (прямоугольная призма допускается).
- Если любой из вышеперечисленных критериев не соблюдается, баллы не начисляются.

#### **3. Зрительно-конструктивные навыки (часы)**

**Инструкция.** Укажите на правую треть свободного пространства на бланке и дайте следующие инструкции: «Нарисуйте часы. Расставьте все цифры и укажите время — 10 минут двенадцатого».

# Монреальская шкала оценки когнитивных функций

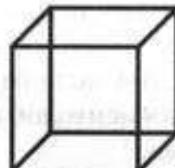
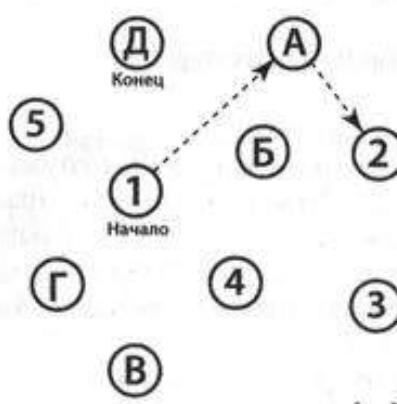
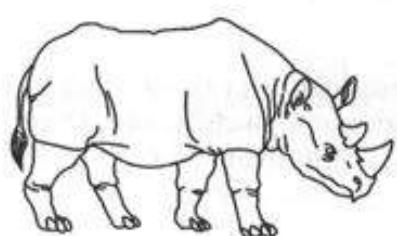
ФИО

Образование:

Пол:

Дата рождения:

Дата:

Зрительно-конструктивные/исполнительные навыки		 Скопируйте куб		Нарисуйте ЧАСЫ (Десять минут двенадцатого) [3 балла]	
 [ ]      [ ]      [ ]      [ ]		<input type="checkbox"/> Контур <input type="checkbox"/> Цифры <input type="checkbox"/> Стрелки			
НАЗВАНИЕ		 [ ]		 [ ]	
<b>ПАМЯТЬ</b> Прочтите список слов, испытуемый должен повторить их. Делайте 2 попытки. Попросите повторить слова через 5 минут.		<input type="checkbox"/> ЛИЦО <input type="checkbox"/> БАРХАТ <input type="checkbox"/> ЦЕРКОВЬ <input type="checkbox"/> ФИАЛКА <input type="checkbox"/> КРАСНЫЙ		<input type="checkbox"/> Попытка 1 <input type="checkbox"/> Попытка 2	
<b>ВНИМАНИЕ</b> Прочтите список цифр (1 цифра/сек). Испытуемый должен повторить их в прямом порядке. Испытуемый должен повторить их в обратном порядке.		<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 2	
Прочтите ряд букв. Испытуемый должен хлопнуть рукой на каждую букву А. Нет баллов при > 2 ошибках.					
[ ] Ф Б А В М Н А А Ж К Л Б А Ф А К Д Е А А Ж А М О Ф А А Б					
Серийное вычитание по 7 из 100.					
<input type="checkbox"/> 93		<input type="checkbox"/> 86		<input type="checkbox"/> 79	
4-5 правильных отв.: 3 балла, 2-3 правильных отв.: 2 балла, 1 правильный отв.: 1 балл, 0 правильных отв.: 0 баллов		<input type="checkbox"/> 72		<input type="checkbox"/> 65	
<b>РЕЧЬ</b> Повторите: Я знаю только одно, что Иван – это тот, кто может сегодня помочь. Кошка всегда пряталась под диваном, когда собаки были в комнате.					
Беглость речи/ за одну минуту назовите максимальное количество слов, начинающихся на букву Л					
[ ] _____ (N ≥ 11 слов)					
<b>АБСТРАКЦИЯ</b> Что общего между словами, например, банан-яблоко = фрукты					
[ ] поезд - велосипед      [ ] часы - линейка					
<b>ОТСРОЧЕННОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ</b> Необходимо назвать слова <b>БЕЗ ПОДСКАЗКИ</b>					
[ ] ЛИЦО      [ ] БАРХАТ      [ ] ЦЕРКОВЬ      [ ] ФИАЛКА      [ ] КРАСНЫЙ					
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПО ЖЕЛАНИЮ</b> Подсказка категории Множественный выбор					
[ ] Баллы только за слова <b>БЕЗ ПОДСКАЗКИ</b>					
<b>ОРИЕНТАЦИЯ</b> [ ] Дата      [ ] Месяц      [ ] Год      [ ] День недели      [ ] Место      [ ] Город					

- Контур: циферблат должен быть круглым, допускается лишь незначительное искривление (т.е. легкое несовершенство при замыкании круга) — 1 балл.
  - Цифры: все цифры на часах должны быть представлены, без дополнительных чисел; цифры должны стоять в правильном порядке и быть размещены в соответствующих квадрантах на циферблате; римские цифры допускаются; цифры могут быть расположены вне контура циферблата — 1 балл.
  - Стрелки: должно быть две стрелки, совместно показывающие правильное время; часовая стрелка должна быть очевидно короче, чем минутная стрелка; стрелки должны быть расположены в центре циферблата, с их соединением близко к центру — 1 балл.
- Если любой из вышеперечисленных критериев не соблюдается, пункт не оценивается.

#### **4. Название**

**Примечание.** Начиная слева, укажите на каждую фигуру и скажите: «Назовите это животное».

**Оценка.** Если последовательно названы: 1) верблюд или одногорбый верблюд, 2) лев, 3) носорог, отмечается 1 балл за каждую позицию.

#### **5. Память**

**Примечание.** Вы даете инструкцию: «Это тест на память. Я буду вам читать список слов, которые вы будете запоминать. Слушайте внимательно. Когда я закончу, назовите мне все слова, которые вы запомнили. Не важно, в каком порядке вы их назовете». Вы читаете список из 5 слов со скоростью одно слово в секунду. Делайте отметку в отведенном месте для каждого слова, когда испытуемый его называет при первой попытке. Когда испытуемый укажет, что он закончил (назвал все слова) или не может вспомнить больше слов, прочтите список во второй раз со следующими инструкциями: «Я прочту те же самые слова во второй раз. Попытайтесь запомнить и повторить столько слов, сколько сможете, включая те слова, которые вы повторили в первый раз». Поставьте отметку в отведенном месте для каждого слова, которое испытуемый повторит при второй попытке. В конце второй попытки проинформируйте испытуемого, что его попросят повторить данные слова: «Я попрошу вас повторить эти слова снова в конце теста».

**Оценка.** баллов не дается ни для первой, ни для второй попыток. За этот пункт пациент не получает баллов, даже если повторил все слова.

#### **6. Внимание**

##### **Первый цифровой ряд**

**Примечание.** Дайте следующие инструкции: «Я назову несколько чисел, и когда я закончу, повторите их в точности, как я их назвал». Прочтайте пять чисел последовательно со скоростью одно число в секунду.

##### **Второй цифровой ряд**

**Примечание.** Дайте следующие инструкции: «Я назову несколько чисел, но когда я закончу, вам нужно повторить их в обратном порядке». Прочтайте последовательность из трех чисел со скоростью одно число в секунду.

**Оценка.** Каждая точно повторенная последовательность — 1 балл.

**Правильный ответ для обратного счета — 2–4–7.**

**Примечание.** Вы даете инструкцию: «Я прочту вам ряд букв. Каждый раз, когда я назову букву А, хлопните рукой один раз. Если я называю другую букву, рукой хлопать не нужно». Прочтайте список с частотой одна буква в секунду.

**Оценка.** Ошибка засчитывается, если пациент хлопает рукой при назывании другой буквы или не хлопает при назывании буквы А. Отсутствие ошибок или только одна ошибка — 1 балл.

##### **Вычитание по 7**

**Примечание.** Вы даете инструкцию: «Теперь я попрошу вас из 100 вычесть 7, а затем продолжать вычитание по 7 из вашего ответа, пока я не скажу "стоп"». При необходимости повторите инструкцию.

## 7. Оценочные шкалы, используемые при поражении руки

### 7.1. Тест двигательной активности руки (Action Research Arm Test, ARAT)

Тест двигательной активности руки (Action Research Arm Test, ARAT) [Wade, 1992; de Weerdt, 1985; Carroll, 1965] представляет собой один из тестов физических функций, который оценивает моторную функцию верхней конечности. 19 оцениваемых пунктов подразделяются на четыре категории, которые представлены в иерархической зависимости: захват, удержание, пинцетообразный захват, крупная моторика.

Проводят оценку по шкале: физический терапевт (специалист по физической реабилитации) или реабилитолог (специалист по эргореабилитации).

С позиции категорий МКФ. Шкала позволяет оценить активность руки (d440 Использование движений кисти и d445 Использование кисти и руки).

Время на оценку по шкале: 7–10 мин.

При проведении оценки по шкале. Выполнение теста оценки функции руки невозможно для пациентов, прикованных к постели, которые не могут сидеть прямо, им присваивается нулевой балл. Для присвоению минимального балла 0 при довольно разнородных клинических состояниях. Например, только на паретической руке балл 0 означает, что из-за двигательного дефицита пациент не может выполнить даже самые простые задания из теста, но он в состоянии сидеть за столом, чтобы выполнить тест оценки функции на непаретической руке. На обеих руках при контрольной проверке балл 0 означает, что исследователи пытались провести тест, но из-за тяжести заболевания или инсульта пациент не может принять положение сидя, для того чтобы выполнить тест с оценочными инструкциями [Yozbatiran, Der-Yaghiaian, Cramer, 2008].

Если пациент находится без сознания, то невозможно провести оценку. Если у больного выраженный двигательный дефицит или имеются речевые нарушения, можно использовать альтернативную оценку, но с учетом сложности теста его выполнение будет крайне затруднительным.

Инструкция: [https://www.youtube.com/watch?time\\_continue=38&v=bhkCB0qojZk](https://www.youtube.com/watch?time_continue=38&v=bhkCB0qojZk)

Источники: Wade, 1992; de Weerdt, Harrison, 1985; Carroll, 1965.

Сайты: <http://www.aratest.eu/>, <https://www.strokengine.ca/assess/arat/>

#### Правила по выполнению теста и выставлению баллов

Выполняется, когда пациент сидит за столом, спина прикасается к спинке стула. Начинать с оценки непаретичной руки.

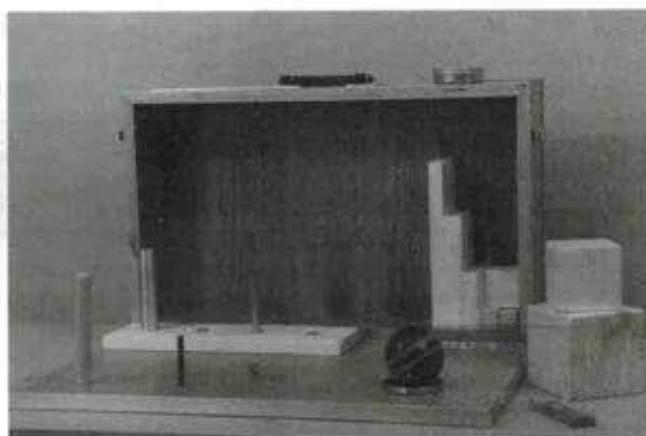
Для каждого субтеста используется четырехбалльная шкала:

0 баллов — не может выполнить никакую часть задания субтеста;

1 балл — не может выполнить полностью задание субтеста (например, может взять кубик, но не может сказать и донести до платформы не может);

2 балла — выполняет задание субтеста слишком медленно (дольше 4 с на задание, на задание с озвучиванием дается 7 с) или с большими трудностями;

3 балла — выполняет задание субтеста нормально.



Инструментарий для теста ARAT

## Тест двигательной активности руки (ARAT)

ФИО \_\_\_\_\_  
Дата: \_\_\_\_\_

### А. Субтест «Захват пятью пальцами»

Задание	Левая рука	Правая рука
1. Кубик с длиной ребра 10 см. Если получено 3 балла, общая сумма — 18, то перейти к В. Удержание цилиндрического тела		
2. Кубик с длиной ребра 2,5 см. Если получено 0 баллов, общая сумма — 0, то перейти к В. Удержание цилиндрического тела		
3. Кубик с длиной ребра 5 см		
4. Кубик с длиной ребра 7,5 см		
5. Шар диаметром 7,5 см		
6. Каменный параллелепипед $10,0 \times 2,5 \times 1,0$ см		
<i>Сумма</i>		

### В. Субтест «Удержание цилиндрического тела»

Задание	Левая рука	Правая рука
1. Переливание воды из стакана в стакан. Если получено 3 балла, общая сумма — 12, то перейти к С. Пинцетообразный захват		
2. Трубка 2,25 см. Если сумма баллов — 0, общая сумма — 0, то перейти к С. Пинцетообразный захват		
3. Трубка $1 \times 16$ см		
4. Кольцо диаметром 3,5 см		
<i>Сумма</i>		

### Субтест «Пинцетообразный захват»

Задание	Левая рука	Правая рука
зхват / удержание шарика диаметром 6 мм (большой и средний пальцы). Если получено 3 балла, общая сумма — 18, то завершить к D. Крупная моторика		
зхват / удержание шарика диаметром 1,5 см (большой и средний пальцы). Если 0 баллов, общая сумма — 0 баллов, то завершить к D. Крупная моторика)		
зхват / удержание шарика диаметром 1,5 см (большой и средний пальцы)		
зхват / удержание шарика диаметром 6 мм (большой и средний пальцы)		
зхват / удержание шарика диаметром 6 мм (большой и средний пальцы)		
<i>Сумма</i>		

### Крупная моторика

Задание	Левая рука	Правая рука
занести за голову. Если получено 3 балла, общая сумма — 18, то завершить тест		
приложить ко рту. Если получено 0 баллов, общая сумма — 0 баллов, то завершить тест		
положить на макушку головы		
<i>Сумма</i>		

сумма баллов за тест:

левая рука \_\_\_\_\_

правая рука \_\_\_\_\_

Движения левой рукой	Балл	Движения правой рукой	Балл
отсутствие или минимальные	0–10	Отсутствие или минимальные	0–10
слабые	11–21	Слабые	11–21
ограниченные	22–42	Ограниченнные	22–42
частично ограниченные	43–54	Частично ограниченные	43–54
полные	55–57	Полные	55–57