

## ЕРГОТЕРАПЕВТИЧЕН ПОДХОД ЗА ПОДОБРЯВАНЕ НА ДВИГАТЕЛНАТА НЕЗАВИСИМОСТ ПРИ БОЛНИ С МНОЖЕСТВЕНА СКЛЕРОЗА

Дарина Тодорова, Нина Михайлова, Таня Мегова

Катедра „Физикална медицина, рехабилитация, ерготерапия и спорт“

Медицински Университет – Плевен

### Резюме:

Множествената склероза (МС) е социално значимо заболяване, което води до висока степен на инвалидизация. Самообслужването и самостоятелното придвижване са важни фактори за независимостта на всеки човек.

Представени са алгоритми за премествания и придвижвания, които могат да се използват от болни с МС с изразен функционален дефицит на долните крайници.

Загубата на битовата и социална самостоятелност на болните с МС е изключително важен проблем. Ерготерапевтът има решаваща роля в процеса на адаптация на пациента с МС към неговите намалени функционални възможности.

**Ключови думи:** множествена склероза, ерготерапия, алгоритми, двигателна независимост.

## OCCUPATIONAL THERAPEUTIC APPROACH TO IMPROVING THE MOTOR INDEPENDENCE OF PEOPLE WITH MULTIPLE SCLEROSIS

D. Todorova, N. Mihajlova, T. Megova

Department of "Physical medicine, rehabilitation, occupational therapy and sport"

Medical University – Pleven

### Abstract:

Multiple sclerosis (MS) is a disease of social importance, which leads to high level of disability. Self-service and self-dependent mobility are very important factors for the independence of every single human being.

Algorithms for shifting and moving are being presented, which could be used by people with MS with considerable lower limbs motor deficiency.

The loss of life and social self-dependence of the diseased of MS is an extremely important problem. The occupational therapist plays a significant role in the process of adaptation of the patient with MS to his/her decreased functional potentialities.

**Key words:** multiple sclerosis, occupational therapy, algorithms, motor independence.

Множествената склероза (МС) е социално значимо заболяване, което води до висока степен на инвалидизация. МС засяга предимно млади хора, които бавно се инвалидизират в продължение на много години. Средно след 15 години от началото на заболяването 50 % от болните не могат да ходят самостоятелно. След 30 години се очаква, че 100 % от пациентите ще бъдат с тежка инвалидизация [2].

Ерготерапията заема основно място в лечението на хора с МС. Тя дава възможност да се запазят наличните, макар и дефицитни моторни функции и възможността за извършване на дейности от ежедневиия живот. Самообслужването и самостоятелното придвижване са важни фактори за запазване на независимостта на болните от МС.

**Целта на разработката** е да се представят алгоритми за премествания и придвижвания при пациенти с МС, които имат изразен функционален дефицит на долните крайници.

Загубата на възможността за самостоятелно придвижване на пациента с МС го поставя в позиция на зависимост от близките му и в ситуация на социална изолация. Чрез адекватен ерготерапевтичен подход може да се увеличи двигателната независимост на болния с МС в стадий на инвалидизация и да се улесни живота му. Ерготерапевтът е в състояние да определи нивото на