



Politechnika Łódzka

Instytut Elektroniki

Rodzaje, klasyfikacja i przyczyny niepełnosprawności

Paweł Strumiłło

Zakład Elektroniki Medycznej





Inwalidztwo, niepełnosprawność

- łac. ***invalidus*** – człowiek bezsilny, inwalida
- **Inwalida** – osoba upośledzona, trwale poszkodowana na zdrowiu, „osoba z odchyleniami od normy”

Takie definicje inwalidztwa mają wyraźnie negatywne konotacje

-
- Termin **inwalidztwo** zostało zastąpione słowem **niepełnosprawność**
 - wg przyjętej Konwencji Narodów Zjednoczonych zaleca się stosowanie terminu:
„osoba z niepełnosprawnością”
(ang. ***a person with disabilities***)



Modele niepełnosprawności

- **Indywidualny model niepełnosprawności** – związany z jednostką dotkniętą niepełnosprawnością i jej funkcjonalnymi ograniczeniami

Zleca się stosowanie tzw społecznego modelu niepełnosprawności:

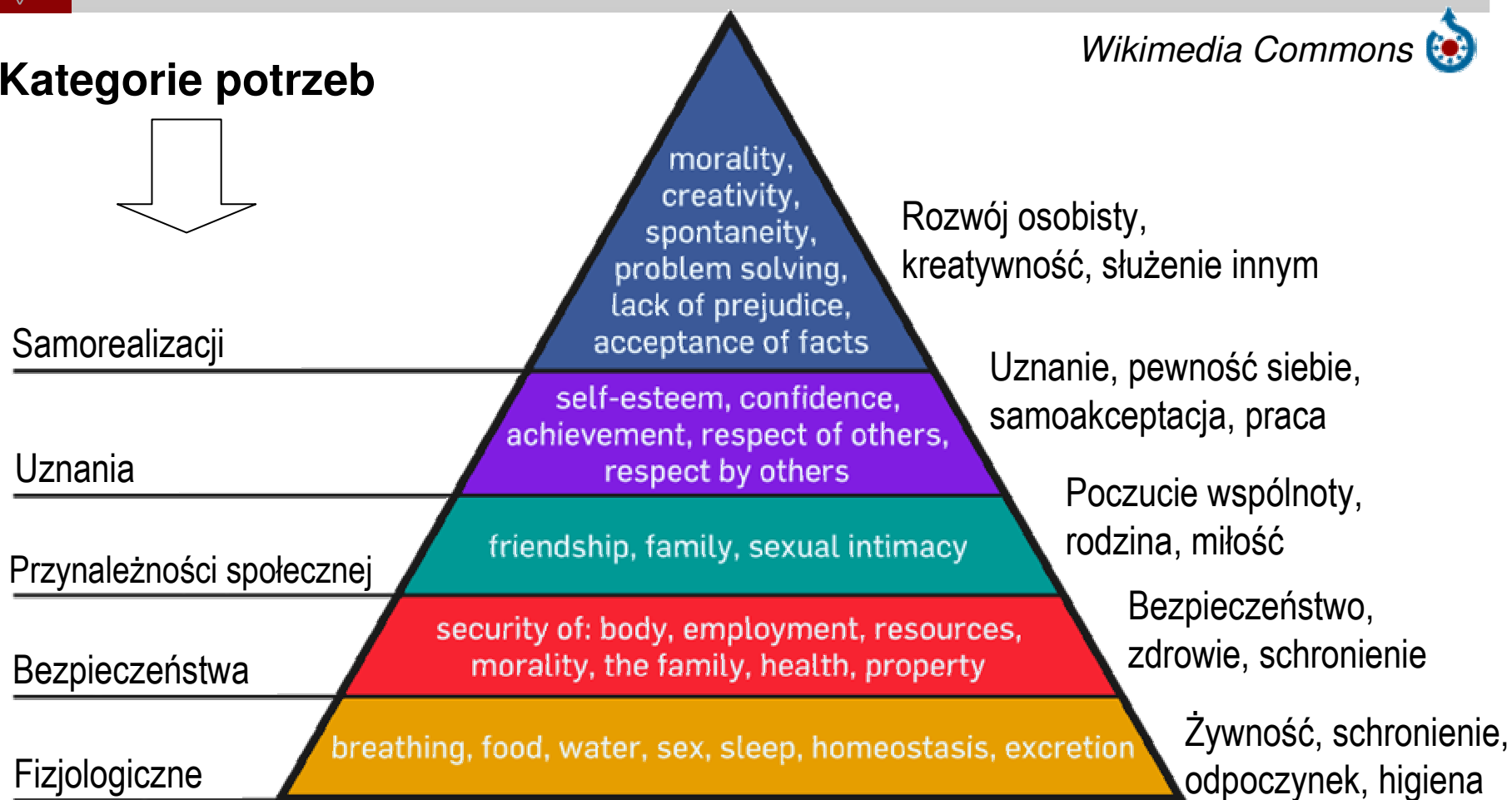
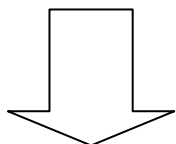
- **Spółeczny model niepełnosprawności** – pogląd wg. którego niepełnosprawność wynika z uwarunkowań środowiska i usług (*transport, edukacja, informatyka, telekomunikacja, ...*), które są nieodpowiednio dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami



Piramida potrzeb Maslowa

Wikimedia Commons 

Kategorie potrzeb



Skutki niezaspokojonych potrzeb: alienacja społeczna, frustracje, depresje



Definicja niepełnosprawności

Inna definicja:

Niepełnosprawność – długotrwały stan, w którym występuje obniżenie sprawności funkcji fizycznych, psychicznych, intelektualnych lub sensorycznych, które na skutek barier istniejących w środowisku życia osoby z niepełnosprawnością uniemożliwiają na równi z osobami sprawnymi na pełny udział w życiu społecznym.

Konsekwencją niepełnosprawności może być tzw. niepełnosprawność społeczna (zlicza się do tej grupy również osoby uzależnione od alkoholu, narkotyków, ...)

Źródło: UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities



Rodzaje niepełnosprawności

1. Obniżona **sprawność sensoryczna** ([zmysłowa](#)) – brak, uszkodzenie lub zaburzenie funkcji zmysłowych (są to m.in. osoby niewidome, [słabowidzące](#), głuche, słabosłyszące, z zaburzeniami percepcji wzrokowej i słuchowej)
2. Obniżona **sprawność intelektualna** – [upośledzenie umysłowe](#), [demencja starcza](#)
3. Obniżona **sprawność funkcjonowania społecznego** – zaburzenia równowagi nerwowej, [emocjonalnej](#) oraz [zdrowia psychicznego](#)
4. Obniżona **sprawność komunikowania się** – utrudniony kontakt słowny (zaburzenia mowy, [autyzm](#), [jąkanie się](#))
5. Obniżona **sprawność ruchowa** – osoby z dysfunkcją narządu ruchu (wrodzoną lub nabytą)
6. [Mózgowe porażenie dziecięce](#) (uszkodzenia mózgu płodu)
7. Obniżona **sprawność psychofizyczna** z powodu chorób somatycznych – np. [nowotwory](#), [guz mózgu](#), [cukrzyca](#), [rak](#))

Źródło: Wikipedia



Statystyka niepełnosprawności w Europie

0.4% niewidomi

1% ~ 5mln osób w UE

1.5% słabowidzący (~~nie niedowidzący~~)

0.1% głusi

6.0% niedosłyszający

Niepełnosprawności
mogą występować
jednocześnie!

1.0% dyslektycy

0.9% z zaburzeniami mowy

0.4% użytkownicy wózków inwalidzkich

5.0% osoby wymagające pomocy aby chodzić

2.8% osoby ze zmniejszoną siłą mięśni

1.4% brak koordynacji ruchowej

3.0% z zaburzeniami umysłowymi

Źródło: COST219



Statystyka niepełnosprawności w USA





Klasyfikacja niepełnosprawności wg WHO

Międzynarodowa klasyfikacja funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia

(**ang.** *International Classification of Functioning, Disability and Health - **ICF***)

Dokument zatwierdzony przez WHO (**World Health Organization**) w 2001 roku zawiera opis i klasyfikację stanu zdrowia oraz stanów związanych ze zdrowiem

Pod łączem:

<http://apps.who.int/classifications/icfbrowser/>

jest dostępna przeglądarka 'on-line' klasyfikacji ICF



Klasyfikacja niepełnosprawności wg WHO

ICF Browser Language/Version : ICF - English

ICF

- b BODY FUNCTIONS**
 - b1 CHAPTER 1 MENTAL FUNCTIONS
 - b2 CHAPTER 2 SENSORY FUNCTIONS AND PAIN
 - b3 CHAPTER 3 VOICE AND SPEECH FUNCTIONS
 - b4 CHAPTER 4 FUNCTIONS OF THE CARDIOVASCULAR, HAEMATOLOGICAL, IMMUNOLOGICAL AND RESPIRATORY SYSTEMS
 - b5 CHAPTER 5 FUNCTIONS OF THE DIGESTIVE, METABOLIC AND ENDOCRINE SYSTEMS
 - b6 CHAPTER 6 GENITOURINARY AND REPRODUCTIVE FUNCTIONS
 - b7 CHAPTER 7 NEUROMUSCULOSKELETAL AND MOVEMENT-RELATED FUNCTIONS
 - b8 CHAPTER 8 FUNCTIONS OF THE SKIN AND RELATED STRUCTURES
 - s BODY STRUCTURES
 - d ACTIVITIES AND PARTICIPATION
 - e ENVIRONMENTAL FACTORS

s75020 Bones of ankle and foot

Search Fields

[\[Search\]](#)

Check the fields to be included in the search

☒ Titles ☒ Descriptions ☒ Inclusions ☐ Exclusions

np. uszkodzenie stawu skokowego i stopy są oznaczane kodem s75020



Międzynarodowa klasyfikacja chorób i problemów zdrowotnych ICD-10

Międzynarodowa klasyfikacja chorób i problemów zdrowotnych ICD-10

- (A00-B99) Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze
 - (A00-A09) Choroby zakaźne przewodu pokarmowego
 - (A15-A19) Gruźlica
 - (A20-A28) Niektóre bakteryjne choroby odzwierzęce
 - (A30-A49) Inne choroby bakteryjne
 - (A50-A64) Zakażenia przenoszone głównie drogą płciową
 - (A65-A69) Inne choroby wywołane przez krętki Spirochetaceae
 - (A70-A74) Inne choroby wywołane przez Chlamydie
 - (A75-A79) Riketsjozy
 - (A80-A89) Wirusowe zakażenia ośrodkowego układu nerwowego
 - (A90-A99) Gorączki wirusowe oraz krwotoczne gorączki wirusowe przenoszone przez stawonogi
 - (B00-B09) Zakażenia wirusowe charakteryzujące się uszkodzeniem skóry i błony śluzowej
 - (B15-B19) Wirusowe zapalenie wątroby
 - (B20-B24) Choroba wywołana przez ludzki wirus upośledzenia odporności (HIV)
 - (B25-B34) Inne choroby wirusowe
 - (B35-B49) Grzybice
 - (B50-B64) Choroby pierwotniakowe
 - (B65-B83) Robaczycy
 - (B85-B89) Wszawica, akarioza i inne inwazje pasożytnicze
 - (B90-B94) Następstwa chorób zakaźnych i pasożytniczych
 - (B95-B97) Bakteryjne, wirusowe i inne czynniki zakaźne
 - (B99-B99) Inne choroby wirusowe
- (C00-D48) Nowotwory
- (D50-D89) Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przewodu pokarmowego
- (E00-E90) Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany materii
- (F00-F99) Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania
- (G00-G99) Choroby układu nerwowego
- (H00-H59) Choroby oka i przydatków oka



Inne zaburzenia siatkówki

ICD-10

H35

H35.0 Retinopatia nieproliferacyjna i zmiany naczyniowe siatkówki

H35.1 Retinopatia wcześniaków

H35.2 Inne zmiany rozrostowe siatkówki



Symbole przyczyn niepełnosprawności

- 1) 01-U – upośledzenie umysłowe;
- 2) 02-P – choroby psychiczne;
- 3) 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu;
- 4) 04-O – choroby narządu wzroku;
- 5) 05-R – upośledzenie narządu ruchu;
- 6) 06-E – epilepsja;
- 7) 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia;
- 8) 08-T – choroby układu pokarmowego;
- 9) 09-M – choroby układu moczowo-płciowego;
- 10) 10-N – choroby neurologiczne;
- 11) 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego;
- 12) 12-C - całościowe zaburzenia rozwojowe.

Symbole niepełnosprawności
używane przy orzekaniu
rodzaju niepełnosprawności
w Polsce

**Biuro pełnomocnika Rządu
ds. Osób Niepełnosprawnych**
www.niepelnosprawni.gov.pl



Podstawowe skale oceny sprawności

- **Skala Barthela** lub indeks **ADL** (*Activities of Daily Living*) – skala używana do oceny sprawności osoby w wykonywaniu czynności życia codziennego, w krajach Europy Zachodniej jest stosowana do oceny zapotrzebowania na opiekę osób trzecich (nie służy do oceny stanu zdrowia!)
- **Skala równowagi Berga** (ang. *Berg Balance Scale*) – skala używana do oceny sprawności ruchowej
- **Skala Udaru Narodowego Instytutu Zdrowia** (ang. *National Institute of Health Stroke Scale, US*) lub **Europejska Skala Udaru (ESS, European Stroke Scale)** – skale stosowane do oceny objawów udaru mózgu (tzw. jego ciężkości),
[*Literatura: B. Książkiewicz i inni, Kliniczne monitorowanie udaru mózgu, Udar Mózgu, t. 9, 2007, str. 89-96*]



Skala Barthela

AKTYWNOŚCI WYNIK

JEDZENIE _____

0 = Pacjent nie jest w stanie jeść samodzielnie

5 = Pacjent potrzebuje pomocy przy krojeniu, smarowaniu masła, etc, wymaga zmodyfikowanej diety

10 = Samodzielny

KĄPIEL _____

0 = Pacjent niesamodzielny

5 = samodzielny

PIELĘGNACJA _____

0 = Pacjent potrzebuje pomocy przy pielęgnacji

5 = Pacjent jest samodzielny twarz/włosy/zęby/golenie (przybory zapewnione)

UBIERANIE _____

0 = Pacjent niesamodzielny

5 = Potrzebuje pomocy, ale prawie połowę wykonuje samodzielnie

10 = Pacjent samodzielny (także guziki, zamki błyskawiczne, sznurówki, etc)

JELITA _____

0 = Pacjent nie trzyma kału (albo potrzebuje lewatyw)

5 = Sporadyczne nietrzymanie

10 = Trzymanie kału

PĘCHERZ _____

0 = Pacjent nie trzyma moczu, albo jest zacewnikowany, albo nie jest w stanie poradzić sobie samodzielnie z oddawaniem moczu

5 = Sporadyczne nietrzymanie

10 = Trzymanie moczu

Źródło: www.testykliniczne.pl



Skala Barthela

AKTYWNOŚCI

WYNIK

KORZYSTANIE Z TOALETY

0 = Pacjent niesamodzielny

5 = Potrzebuje pomocy, ale jest w stanie zrobić coś samodzielnie

10 = Samodzielny

PRZEMIESZCZANIE (Z ŁÓŻKA NA KRZESŁO I Z POWROTEM)

0 = Pacjent nie jest w stanie, brak równowagi w siadzie

5 = Duża pomoc (jedna, dwie osoby, pomoc fizyczna), Pacjent siedzi samodzielnie

10 = Mniejsza pomoc (werbalna albo fizyczna)

15 = Samodzielny

PORUSZANIE (PO RÓWNEJ POWIERZCHNI)

0 = Pacjent nie poruszający się, albo poruszający się < 45 metrów

5 = Pacjent niezależny od wózka, także na zakrętach, > 45 metrów

Tłumaczenie Jakub Marciński www.testykliniczne.pl

10 = Pacjent porusza się z pomocą jednej osoby (werbalną albo fizyczną) > 45 metrów

15 = Pacjent samodzielny (może korzystać z pomocy, np. Kija) > 45 metrów

SCHODY

0 = Pacjent samodzielny

5 = Pacjent potrzebuje pomocy (werbalnej, fizycznej, pomocy przy wnoszeniu)

10 = Pacjent Samodzielny

SUMA PUNKTÓW (0-100)

<u>Skala:</u>	<u>Stan pacjenta</u>
86-100 pkt.	– “lekki”
21- 85 pkt.	– “średnio ciężki”
0 - 20 pkt.	– “bardzo ciężki”



Skala równowagi Berga

POZYCJA RÓWNOWAŻNA WYNIK

(0 – 4)

1. Zmiana pozycji z siadu do stania _____
2. Stanie bez pomocy _____
3. Siad bez podparcia _____
4. Zmiana pozycji ze stania do siadu _____
5. Chodzenie (z podparciem dłoni) _____
6. Stanie z zamkniętymi oczami _____
7. Stanie stopy razem _____
8. Podnoszenie przedmiotów z podłogi _____
9. Stanie na jednej nodze _____
10. Skręty tułowia przy nieruchomych stopach _____
11. Sięgnięcie w przód stojąc _____
12. Obrót 360 stopni _____
13. Wejście na stopień _____
14. Stanie w jednej linii, stopy jedna za drugą _____

SUMA (0 – 56) _____

Interpretacja:

1. 0 – 20 Pacjent uzależniony od wózka
2. 21 – 40 Chodzi z pomocą
3. 41 – 56 Niezależny

Źródło: www.testykliniczne.pl



Przyczyny niepełnosprawności

- Wady wrodzone, np. zespół Downa (osoby urodzone z dodatkowym chromosomem)
- Choroby i choroby przewlekłe (80% przyczyn niepełnosprawności), np. choroby reumatyczne, demencje,
- Nagłe – wypadki, urazy, zatrucia (→ nagła utrata sprawności ruchowej, zmysłowej, umysłowej)

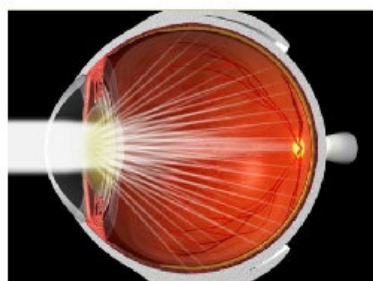
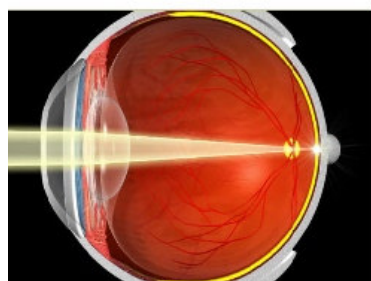
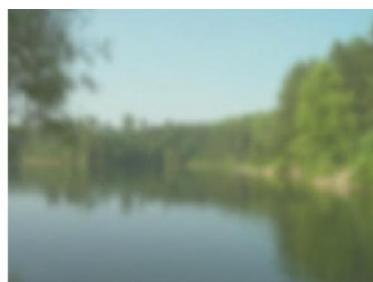


Wady, choroby i uszkodzenia wzroku



Wady:

- krótkowzroczność
- nadwzroczność
- astygmatyzm
- Daltonizm
- zez

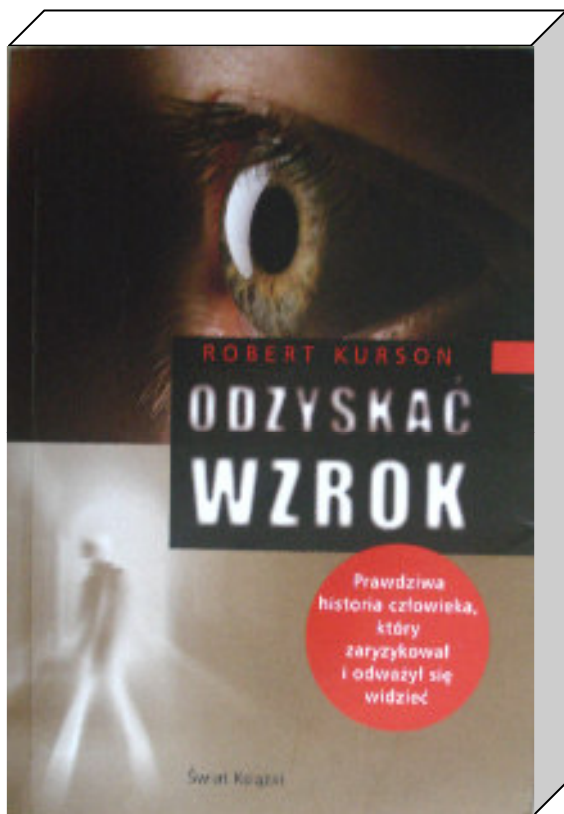


Choroby:

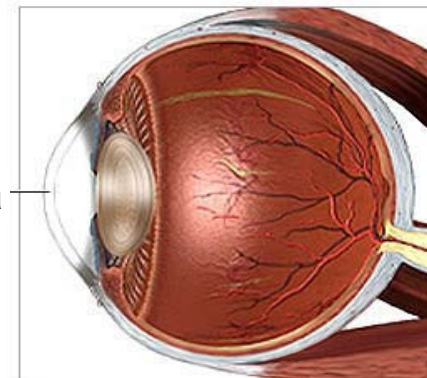
- zaćma
- jaskra → uszkadza nerw wzrokowy
- zapalenie (zanik) nerwu wzrokowego
- zwyrodnienie siatkówki (**AMD**, RP)
- uszkodzenie rogówki
- inne przyczyny (nowotwory, wypadki)



Konsekwencje długotrwałej utraty wzroku



Mike May



Rogówka

© ADAM, Inc.

Osoby, które po latach odzyskały wzrok:

- rozpoznają: ruch i kolory
- nie rozpoznają: liter, twarzy, przedmiotów
- błędnie oceniają odległość

Przyczyna:

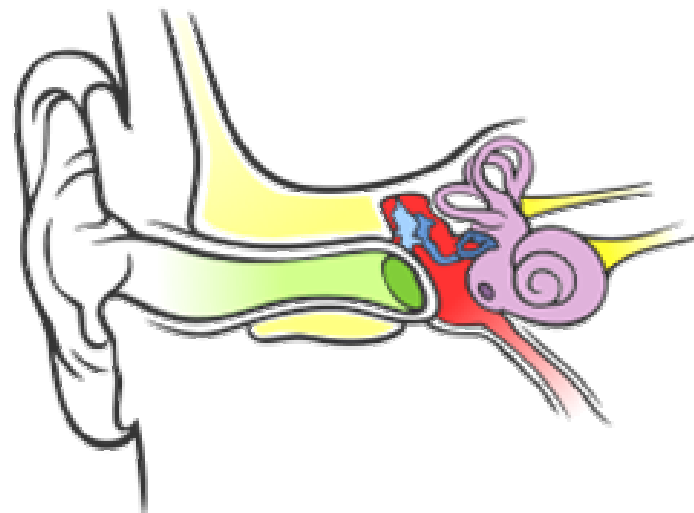
*plastyczność komórek nerwowych –
zanik ośrodków nerwowych w korze wzrokowej*



Wady, choroby i uszkodzenia słuchu

Utarta słuchu, głuchota:

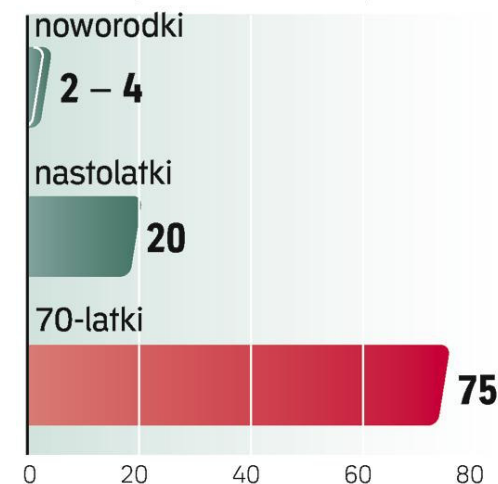
- **przewodzeniowa** – uszkodzenie błony bębenkowej lub kosteczek słuchowych
- **odbiorcza** – uszkodzenie ucha wewnętrznego (ślimaka i nerwu słuchowego)



Niedosłuch – różne przyczyny, stopień niedosłuchu jest mierzony w decybelach (20-40 dB – lekki, 40-70 dB – umiarkowany, 70-90 dB – znaczny, powyżej 90 dB – głęboki)

Przyczyny: zapalenie ucha środkowego, długotrwały hałas, starzenie się komórek słuchowych, uszkodzenie ucha, ...

Problemy ze słuchem, w proc.



źródło: krajowy konsultant ds. audiologii i foniatrii



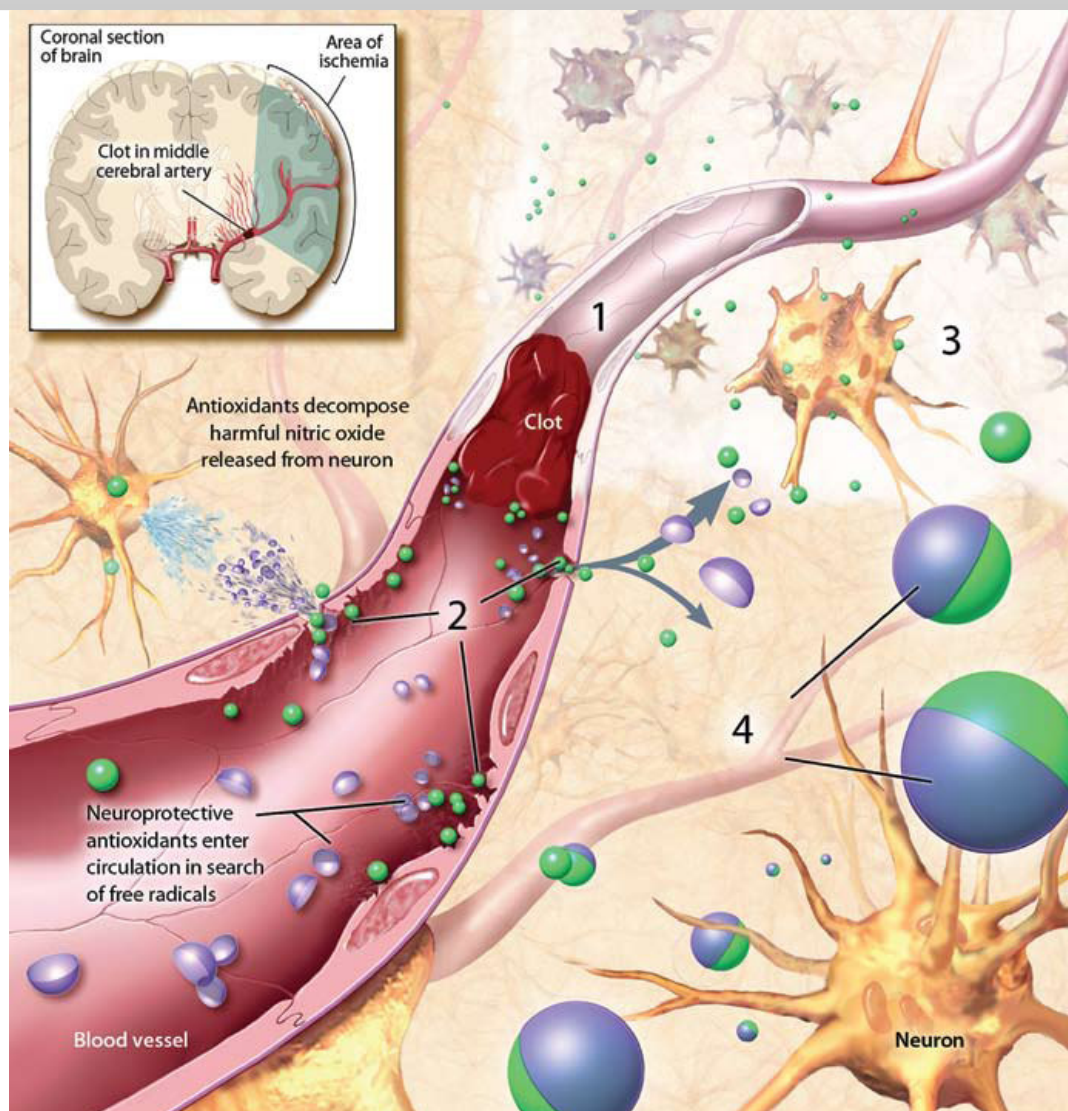
Udar mózgu

Rodzaje udarów:

Krwotoczny –
tzw. wylew krwi do mózgu

Niedokrwienny –
spowodowany zablokowaniem
dopływu krwi do mózgu
(ok. 80% udarów)

Udar mózgu jest stanem
zagrożającym życiu!



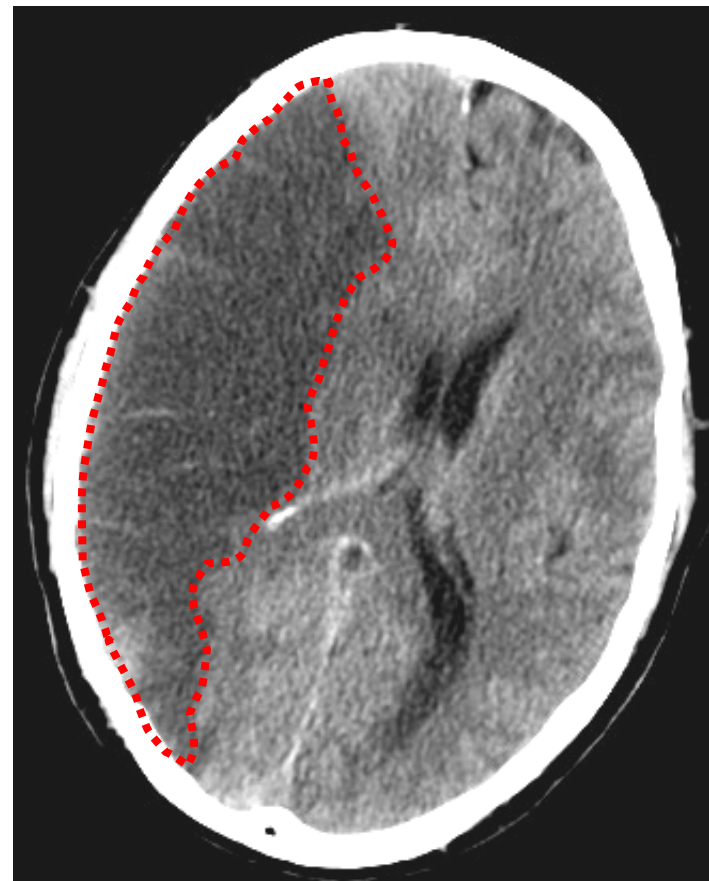


Udar mózgu

W Polsce rejestruje się około 60 000 udarów mózgu rocznie.

Udar mózgu jest trzecią (po chorobach układu krążenia i chorobach nowotworowych) przyczyną śmierci.

Jest główną przyczyną trwałej niepełnosprawności, np. niedowłady kończyn, utrata widzenia, słuchu, koordynacji ruchowej, zaburzenia funkcji umysłowych



Obraz z tomografii komputerowej uwidaczniający obszar niedokrwienia mózgu



Film – „Motyl i skafander”

„Jean-Dominique Bauby, naczelny redaktor "Elle", na skutek wylewu krwi do mózgu doznał prawie całkowitego paraliżu. Mógł jedynie ruszać lewą powieką. Tekst "Skafandra i motyla" dyktował, mrugając powieką i posługując się specjalnym alfabetem. W swojej książce Bauby opowiada o życiu przed wylewem, mówi także o tym jakie to uczucie zostać uwięzionym w bezużytecznym ciele ...”

www.stopklatka.pl





Zaburzenia psychiczne

- Anoreksja
- Anxiety neurosis
- Autyzm
- Bezsenność
- Błędne koło
- Choroba afektywna
- Depresja
- Egocentryzm
- Fobia
- Hipochondria
- Histeria
- Jadłowstręt psychiczny
- Lęk
- Mania
- Natręctwa
- Nerwica
- Nerwica hipochondryczna
- Nerwica histeryczna
- Nerwica lękowa
- Nerwica natręctw
- Objaw błędnego koła
- Obsessive Compulsive Disorder
- OCD
- Schizofrenia

.....

W Polsce ponad 1,5 mln. osób w ciągu roku trafia do szpitali psychiatrycznych (wzrost o około 900 tys. od 1990 r. do 2004)

<http://www.psychiczne.choroby.biz/>



Zaburzenia psychiczne

Zaburzenia psychiczne (choroby psychiczne) - utrudnienia funkcjonowania społecznego lub psychicznego jednostki noszące znamiona cierpienia.

Psychiatria i neurologia – zajmuje się przyczynami organicznymi i neurochemicznymi zaburzeń psychicznych

Psychologia – zajmuje się przyczynami zaburzeń psychicznych wynikających z psychiki wewnętrznej (stres) i doświadczeń społecznych.

Ok. 30% osób przyznaje się, że w swoim życiu miało objawy kwalifikowane jako zaburzenia psychiczne.

Stygmatyzacja (naznaczenie) i dyskryminacja osób z zaburzeniami psychicznymi pogłębia stereotypy w interakcji z takimi osobami.

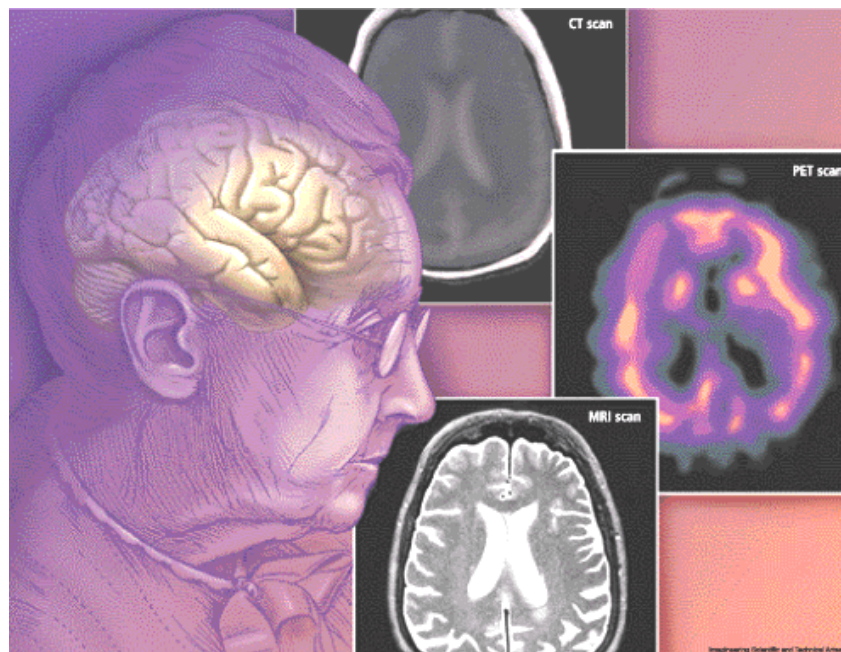
<http://www.psychiczne.choroby.biz/>



Demencja (otępienie)

Demencji nie wiąże się z konkretną chorobą, a określa na podstawie zespołu objawów. Objawy te dotyczą sprawności umysłowych, tj. zdolności myślenia, zapamiętywania, kojarzenia, ...

Istnieje wiele chorób, których symptomy wiąże się z demencją, np. chorobę Alzheimera (przyczyny tej choroby, powodującej postępujące uszkodzenie komórek nerwowych w mózgu, nie są znane do dziś)



115 milionów ludzi na świecie będzie cierpieć na demencję starczą do 2050 r.