



Расширенная шкала оценки моторных функций больницы Хаммерсмит (HFMSE)

Методическое руководство



Биоген Интернешнл ГмбХ
Ландис + Гир-Штрасе 3, 6300 Цуг, Швейцария
©2018 Биоген. Все права защищены. NS-SMA-0127



Филиал ООО «Джонсон & Джонсон» в Республике Казахстан
Тимирязева 42, строение 23-а, Алматы, 050040,
Республика Казахстан. Тел.: +7 727 356 88 11

Дата выпуска материала: Февраль 2018 г.

CP-235158

Настоящие материалы были разработаны в рамках совместной работы Сети центров клинических исследований нейромышечных заболеваний у детей (PNCRN), Фонда спинальной мышечной атрофии Дженнифер и Международного консорциума по спинальной мышечной атрофии (iSMAC) и воспроизведены с разрешения с целью обучения медицинских работников данным средствам оценки, разработанным для пациентов со спинальной мышечной атрофией (СМА).

Шкала HFMSE является утвержденным инструментом для оценки двигательной функции у детей и взрослых с СМА 2 и 3 типов.

Подробные инструкции по применению шкалы HFMSE представлены в методическом руководстве. Заполненные оценочные листы должны храниться вместе с медицинской картой пациента.





**Расширенная шкала оценки моторных функций
больницы Хаммерсмит (HFMSE)**
Методическое руководство



Шкала оценки моторных функций при СМА больницы Хаммерсмит (HFMS)

С дополнительным модулем, представленным PNCR — Расширенная шкала оценки моторных функций больницы Хаммерсмит (HFMSE)

ВВЕДЕНИЕ В ДАННЫЙ СОВМЕСТНЫЙ ПРОЕКТ

Специалисты по лечебной физкультуре Великобритании, входящие в Smartnet (профессиональная сеть по нейромышечной патологии, ставящая целью усовершенствование ведения пациентов с СМА), работали над созданием руководства к Шкале оценки моторных функций больницы Хаммерсмит (HFMS), которая продемонстрировала успех в оценке подвижности пациентов с СМА, не способных к самостоятельному передвижению. В то же время, независимо от них, в США Группа центров клинических исследований нейромышечных заболеваний у детей (PNCR) поставила аналогичную цель в отношении расширенной версии Шкалы оценки моторных функций больницы Хаммерсмит (HFMSE), которая сочетала оригинальную HFMS с дополнительным модулем, включающим элементы из Теста оценки общей моторики (GMFM). 13 дополнительных элементов были отобраны на основании их способности успешно характеризовать двигательные навыки у пациентов с СМА 2 и 3 типа. Данное руководство предоставляет типовые процедуры и подробное руководство по использованию как HFMS, так и HFMSE. Данный документ служит цели снижения разобщенности и облегчения гармонизации в международном сообществе.

ПРИМЕЧАНИЯ К ПРОЦЕДУРЕ ТЕСТИРОВАНИЯ

1. Целевая группа пациентов

Шкала HFMS предназначена для применения у пациентов с СМА, не способных к самостоятельному передвижению; данное руководство разъясняет соответствующие процедуры.

2. Лица, проводящие оценку двигательных навыков

Оценка по HFMS должна проводиться персоналом, имеющим опыт в ведении детей и взрослых с СМА, такими, как физиотерапевты или реабилитологи. Применению данной шкалы

с исследовательскими целями должно предшествовать понимание начальных положений шкал, рабочих определений и критериев оценки.

Надежность и валидность данных шкал документированы, однако, если шкала используется в клиническом исследовании, для обеспечения надежности оценивающие специалисты должны пройти обучение до начала сбора данных.

3. Инструкрирование пациента

Для определения наилучшего состояния пациента на текущий день используется оценка больших моторных функций. Оценивающее лицо инструктирует пациента, что делать, не используя уточнения. Например, 14 проба требует, чтобы пациент начал с положения лежа на спине. Ему дается указание перейти в положение сидя. Специалист не должен подсказывать пациенту, как именно он должен двигаться (например, вначале перекатиться на бок, а затем оттолкнуться руками, постараться не перекатываться в положение лежа на животе и т.п.). Хотя такие указания могут улучшить качество движения пациента и, соответственно, его балл, оценка должна основываться на наиболее естественном для пациента способе выполнения задания. Инструкции для конкретной задачи должны даваться без уточнений. Предлагаются инструкции для всех 33 проб.

4. Параметры обучения

Пациента нельзя обучать выполнению заданий. Хотя обучение может улучшить результат, проводить его запрещено, поскольку оно может нарушить надежность теста. Однако, если после словесных инструкций пациент не понимает, что от него требуется, или при необходимости пояснений допускается демонстрация выполнения задания. Для достижения единообразия следует демонстрировать задание, оцениваемое в 2 балла. При проведении пробы вначале даются устные инструкции, затем возможно проведение демонстрации. Любому пациенту, особенно младшего возраста, может потребоваться поддержка и ободрение. Используйте индивидуальный подход.

5. Порядок проведения тестов

В идеале во всех клинических центрах тесты должны выполняться в одном и том же порядке, а в рамках исследования это должно быть **обязательным**, поскольку у детей с СМА важным фактором может являться усталость. Однако на практике, в условиях загруженности клинических центров, это может оказаться невозможным. Для того чтобы обеспечить наибольшую возможную точность и достоверность измерения, может быть более важно поддержать интерес ребенка и избегать утомления. Поэтому некоторые специалисты в реальных условиях сначала проводят тесты из положения сидя, затем — из положения лежа и т.д.

6. Клиническая оценка

При использовании данной шкалы в клинических целях рекомендуется проводить **все** пробы, даже в том случае, когда вы уже проводили тестирование данного ребенка ранее и думаете, что знаете уровень его двигательных навыков. Способность ребенка получить 1 или даже 2 балла может быть неожиданной. При последующих оценках вы можете считать очевидно излишним включение в тестирование данного ребенка некоторых проб, однако необходимо предпринять одну или две попытки их оценки.

7. Количество попыток выполнить задание

Пациенту дается три попытки на выполнение каждой пробы. Оценивается наилучшая попытка.

8. Использование ортезов

Во время тестирования **использование ортезов запрещено**. В их число входят жилеты для коррекции сколиоза, ортезы-стоподдержатели, носки и обувь. Если пациент не способен выполнить задание без помощи ортеза, ему должен быть выставлен нулевой балл.

9. Принятие/поддержание исходного положения

В идеале пациент должен принять исходное положение самостоятельно. Если он не способен это сделать, врач может поместить его в исходное положение. Это часто связано с тем, что многие дети с СМА предрасположены к развитию контрактур мягких тканей, особенно ахиллова сухожилия, подколенных сухожилий и сгибателей бедра. Для выполнения задания корректное исходное положение должно быть принято испытуемым самостоятельно или с помощью врача. Если пациент был помещен в исходное положение с помощью врача, он должен быть способен удерживать его самостоятельно.

10. Одежда

Тестирование необходимо проводить с минимальным комфорtnым количеством одежды на пациенте. Это позволяет оценить положение тела и компенсацию. Рекомендуемая одежда – футболка и шорты. Не должно быть надето носков или обуви.

11. Предыдущие оценки

Не рекомендуется просматривать предыдущие результаты перед текущей оценкой, поскольку это может негативно повлиять на объективность.

12. Трудности, связанные с исполнительностью

Если проявление и поддержание усердия при выполнении задания проблематично, врачу нужно задуматься о том, позволяют ли результаты тестирования получить истинную картину способности пациента к движению. Если существует подозрение, что данные могут быть некорректными, это следует указать в оценочном листе. Во время тестирования следует свести отвлекающие факторы к минимуму.

13. Перерывы для отдыха

При необходимости делать перерывы для отдыха допустимо, однако отведенное время должно быть включено в общее время тестирования.

14. Клиническое окружение

В идеале клиническое окружение должно содержать как можно меньше отвлекающих факторов.

15. Время, затраченное на обследование

Учет времени должен начинаться после объяснения теста пациенту и его родителям и пациент принял исходное положение для первой пробы. Пациента не следует информировать

о замере времени, поскольку это может привести к попыткам ускорить выполнение и к более быстрому наступлению усталости, которой можно было бы избежать. После попытки выполнения последнего задания учет времени должен быть остановлен. Время должно быть записано в целых минутах (с округлением в большую сторону при значении более половины минуты и в меньшую сторону при значении менее половины минуты).

16. Задания с отсчетом времени

Выполнение некоторых заданий зависит от удержания положения в течение 3 секунд. В тексте это названо «по счету 3». Для этого в клинических условиях необязательно использовать секундомер. Когда считаете до 3 в течение 3 секунд, используйте: «и раз, и два, и три», таким образом, чтобы 3 секунды пришлись на слово «три».

17. Безопасность

Для проведения некоторых тестов специалист может подстраховать пациента и это является необходимой мерой предосторожности. Некоторые пробы, например, «положение стоя без поддержки» или «сесть на пол из положения стоя», рекомендуется также выполнять рядом с кушеткой.

18. Оборудование

Оборудование, необходимое для HFMS

Стол с матом или мат на полу

Стул

Секундомер

Дополнительное оборудование для HFMSE

Кушетка

Лестница, минимум из 4 ступеней (высотой 15 см каждая), с перилами

Рулетка и линейка (см. пробу 29)

ПРОБА 1: СПОСОБНОСТЬ СИДЕТЬ НА СКАМЬЕ/СТУЛЕ

Исходное положение	Сидя на краю скамьи или стула (без опоры ногами) или на скамье/полу (с опорой ногами) Не в инвалидном кресле. Без опоры под спину.		
Инструкция	<i>Ты можешь сидеть на скамье/стуле без опоры на руки, пока я считаю до 3?</i>		
Подробное описание оценки/ Схема			
Активность	2	1	0
Способность сидеть на скамье/стуле	Может сидеть без опоры на руки, пока врач считает до 3	Необходима опора на одну руку для того, чтобы удержать баланс, пока врач считает до 3	Необходима опора на обе руки для удержания баланса Не способен сидеть
Рисунок/примечания			
	Рисунок 1а. 2 балла Пациент способен сидеть без опоры на руки, пока врач считает до 3. Руки не должны касаться пола и тела, пока врач считает до 3. Степень сгибания рук в плечевом суставе, изображенная на рисунке, не требуется.	Рисунок 1б. 1 балл Пациент способен сидеть с опорой на одну руку, пока врач считает до 3.	Рисунок 1в. 0 баллов Пациент не способен самостоятельно сидеть без опоры на обе руки, пока врач считает до 3.

ПРОБА 1: ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ПОЗЕ

Исходное положение	Сидя на полу/скамье Вы можете указать в форме преобладающее положение позвоночника и нижних конечностей. Это не влияет на оценку по шкале, но необходимо для клинического использования в рамках динамического наблюдения.			
Подробное описание позы	 	1. Преобладающее положение позвоночника	  	2. Преобладающее положение нижних конечностей

Обведите преобладающее положение позвоночника и нижних конечностей

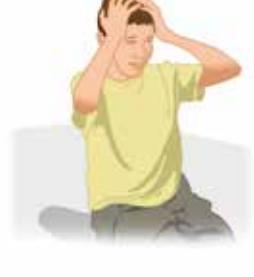
ПРОБА 2: СПОСОБНОСТЬ СИДЕТЬ С ВЫПРЯМЛЕННЫМИ НОГАМИ

Исходное положение	Сидя на полу/скамье с максимально выпрямленными ногами и направленными вверх коленными чашечками. Без опоры под спину		
Инструкция	<i>Ты можешь сидеть на полу/скамье с выпрямленными ногами без опоры на руки, в пока я считаю до 3? Держи колени вместе</i>		
Подробное описание оценки/ Схема	Ноги прямые = колени могут быть согнуты, но коленные чашечки должны быть обращены вверх, лодыжки должны быть расположены не более, чем в 10 см друг от друга. Это положение определяется как нейтральная ротация бедра. Если оценке мешают контрактуры, отметьте это в столбце ОК (ограничено контрактурой)		
Активность	2	1	0
Способность сидеть с выпрямленными ногами	Может сидеть на полу/скамье с выпрямленными ногами без опоры на руки, пока врач считает до 3	Может сидеть на полу/скамье с выпрямленными ногами с опорой на одну руку, пока врач считает до 3	Может сидеть с выпрямленными ногами с опорой на обе руки, пока врач считает до 3. Либо — не способен сидеть с выпрямленными ногами
Рисунок/примечания			
	Рисунок 2а. 2 балла Пациент способен сидеть с выпрямленными ногами с нейтральной ротацией бедра без опоры на руки, пока врач считает до 3	Рисунок 2б. 1 балл Пациент способен сидеть с выпрямленными ногами с нейтральной ротацией бедра с опорой на одну руку, пока врач считает до 3	Рисунок 2в. 0 баллов Пациент не способен сидеть с выпрямленными ногами с нейтральной ротацией бедра. Требуется опора на обе руки

ПРОБА З: СПОСОБНОСТЬ КОСНУТЬСЯ ГОЛОВЫ ОДНОЙ РУКОЙ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ

Исходное положение	Сидя на полу/скамье или на краю стула/скамьи. Не в инвалидном кресле. Без опоры под спину		
Инструкция	<i>Ты можешь коснуться одной рукой головы выше уха, не наклоняя голову?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Рука должна коснуться головы выше уха. Уровень уха — это воображаемая линия вокруг головы, проходящая от верхушки левого уха, по линии бровей на лице, до верхушки правого уха и позади головы до исходной точки.</p> <p>Отметьте в столбце комментариев, правая или левая рука используется.</p> <p>1 балл: Если отмечается наклон головы. Если вы замечаете минимальное сгибание шеи, попросите повторить, чтобы убедиться, что нельзя поставить оценку 2 балла.</p>		
Активность	2	1	0
Способность коснуться головы одной рукой	Может дотронуться до головы одной рукой. Голова и туловище остаются в стабильном положении	Может дотронуться до головы рукой только наклонив голову	Может дотронуться до головы рукой только наклонив голову
Рисунок/примечания	 Рисунок За. 2 балла Пациент способен коснуться верхней части головы одной рукой, сохраняя стабильное положение туловища и головы	 Рисунок 3б. 1 балл Пациент способен коснуться верхней части головы, однако для этого требуется наклон головы. Повторите движение, если не ясно, произошел ли наклон головы	 Рисунок 3в. 0 баллов Пациент пытается дотянуться до верхней части головы, но не способен дотянуться до уровня уха

ПРОБА 4: СПОСОБНОСТЬ КОСНУТЬСЯ ГОЛОВЫ ДВУМЯ РУКАМИ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ

Исходное положение	Сидя на полу/скамье или на краю стула/скамьи. Не в инвалидном кресле. Без опоры под спину		
Инструкция	<i>Ты можешь коснуться головы обеими руками одновременно, не наклоняя голову?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	Руки должны коснуться головы выше уровня ушей. Руки должны быть поднесены к голове одновременно.		
Активность	2	1	0
Способность коснуться головы двумя руками в положении сидя	Может положить кисти обеих рук на голову через стороны. Голова и туловище остаются в стабильном положении	Может положить кисти рук на голову, но только наклонив голову, наклонившись в сторону, перебирая руками или по одной	Не может поднести кисти обеих рук к голове
Рисунок/ примечания			
	Рисунок 4а. 2 балла Пациент способен коснуться головы выше уровня ушей обеими руками, сохраняя стабильное положение туловища и головы	Рисунок 4б. 1 балл Пациент поднимает кисти обеих рук к голове одновременно и касается ее выше уровня ушей, но при этом наклоняет голову	Рисунок 4в. 0 баллов Пациент касается лица обеими руками, но не способен дотянуться выше уровня ушей, несмотря на сгибание шеи

ПРОБА 5: СПОСОБНОСТЬ ПОВЕРНУТЬСЯ СО СПИНЫ НА БОК

Исходное положение	Лежа на спине, руки вдоль туловища или в среднем положении (см. элемент 6)		
Инструкция	<i>Ты можешь повернуться со спины на бок в обоих направлениях?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Плечи пациента должны быть перпендикулярны полу, туловище и бедра должны быть параллельны плечам.</p> <p>1 балл: Отметьте в столбце с описанием оценки 1 балл, если пациент может повернуться в правую или левую сторону.</p>		
Активность	2	1	0
Способность повернуться со спины на бок	Может повернуться со спины на бок в обе стороны	Может повернуться со спины только на один бок (Пр/Л)	Не может повернуться ни на один бок
Рисунок/примечания	 Рисунок 5а. 2 балла Пациент способен повернуться со спины на бок в обе стороны. Его бедра повернуты достаточно, чтобы располагаться параллельно плечам и перпендикулярно поверхности матраца.	1 балл Если пациент способен повернуться со спины на один бок и неспособен — на другой. На оценочном листе следует обвести, на какой бок может повернуться пациент (правый или левый)	 Рисунок 5б. 0 баллов Пациент смог повернуть верхнюю часть туловища, но не смог повернуть бедра до положения параллельно плечам и перпендикулярно поверхности матраца.

ПРОБА 6: СПОСОБНОСТЬ ПЕРЕВЕРНУТЬСЯ С ЖИВОТА НА СПИНУ ЧЕРЕЗ ПРАВЫЙ БОК

Исходное положение	Лежа на животе, руки в среднем положении (см. схему) или вдоль туловища		
Инструкция	<i>Ты можешь перевернуться с живота на спину в обоих направлениях? Постарайся не использовать руки</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Допускается совершение рывка, но не отталкивание или подтягивание себя руками</p> <p>0 баллов: Если не способен повернуть бедра и плечи в положение лежа на спине</p>		
Активность	2	1	0
Способность перевернуться с живота на спину через правый бок	Переворачивается на спину через правый бок без помощи рук	Переворачивается на спину, используя руку, чтобы оттолкнуться/подтянуть себя	Не может перевернуться на спину
Рисунок/ примечания			
	Рисунок 6а. 2 балла Пациент переворачивается с живота на спину через правый бок, не отталкиваясь руками	Рисунок 6б. 1 балл Пациент переворачивается с живота на спину самостоятельно, используя руку, чтобы оттолкнуться	Рисунок 6в. 0 баллов Пациент пытается перевернуться, но безуспешно

ПРОБА 7: СПОСОБНОСТЬ ПЕРЕВЕРНУТЬСЯ С ЖИВОТА НА СПИНУ ЧЕРЕЗ ЛЕВЫЙ БОК

Исходное положение	Лежа на животе, руки в среднем положении или вдоль туловища		
Инструкция	<i>Ты можешь перевернуться с живота на спину в обоих направлениях? Постарайся не использовать руки</i>		
Подробное описание оценки/Схема	0 баллов: Если не способен повернуть бедра и плечи в положение лежа на спине		
Активность	2	1	0
Способность перевернуться с живота на спину через левый бок	Переворачивается на спину через левый бок без помощи рук	Переворачивается на спину, используя руку, чтобы оттолкнуться/подтянуть себя	Не может перевернуться на спину
Рисунок/ примечания	Cм. элемент 6		

ПРОБА 8: СПОСОБНОСТЬ ПЕРЕВЕРНУТЬСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ ЧЕРЕЗ ПРАВЫЙ БОК

Исходное положение	Лежа на спине, руки в среднем положении или вдоль туловища		
Инструкция	<i>Ты можешь перевернуться со спины на живот в обоих направлениях? Постарайся не использовать руки</i>		
Подробное описание оценки/Схема	0 баллов: Если не способен повернуть бедра и плечи в положение лежа на животе		
Активность	2	1	0
Способность перевернуться со спины на живот через правый бок	<p>Переворачивается на живот через правый бок без помощи рук</p> 	<p>Переворачивается на живот, используя руку, чтобы оттолкнуться/подтянуть себя</p> 	Не может перевернуться на живот
Рисунок/ примечания			
	<p>Рисунок 8а. 2 балла Пациент способен перевернуться со спины на живот через правый бок без помощи рук</p>		<p>0 баллов Пациент пытался перевернуться со спины на живот, но безуспешно</p>
		<p>Рисунки 8б и 8в. 1 балл Пациент способен выполнить задание, но помогает себе кистями рук (8б) или локтями (8в)</p>	

**ПРОБА 9: СПОСОБНОСТЬ ПЕРЕВЕРНУТЬСЯ СО СПИНЫ НА ЖИВОТ
ЧЕРЕЗ ЛЕВЫЙ БОК**

Исходное положение	Лежа на спине, руки в среднем положении или вдоль туловища		
Инструкция	<i>Ты можешь перевернуться со спины на живот в обоих направлениях? Постарайся не использовать руки</i>		
Подробное описание оценки/Схема	0 баллов: Если не способен повернуть бедра и плечи в положение лежа на животе		
Активность	2	1	0
Способность перевернуться со спины на живот через левый бок	Переворачивается на живот через левый бок без помощи рук	Переворачивается на живот, используя руку, чтобы оттолкнуться/подтянуть себя	Не может перевернуться на живот
Рисунок/ примечания	См. элемент 8		

ПРОБА 10: СПОСОБНОСТЬ ЛЕЧЬ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СИДЯ

Исходное положение	Сидя на полу/скамье		
Инструкция	Ты можешь лечь из положения сидя, контролируя свои движения?		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Контролируя свои движения — значит лечь через положение лежа на боку или опуститься с помощью рук и ног.</p> <p>1 балл: Может пользоваться описанным выше способом, но без полного контроля или падает вперед/перекатывается набок. Тем не менее, делает это безопасным образом, без риска травмы.</p>		
Активность	2	1	0
Способность лечь из положения сидя	Может лечь, контролируя свои движения — через положение лежа на боку или держась за одежду	Может лечь, но заваливается вперед или перекатывается набок	Не может лечь или падает на спину
Рисунок/примечания			<p>Рисунок 10а Пациент ложится из положения сидя через положение лежа на боку, контролируя свои движения, без падения</p> <p>Рисунок 10б Пациент ложится на живот из положения сидя, падая вперед или заваливаясь</p>

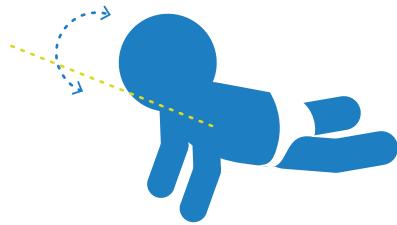
ПРОБА 11: СПОСОБНОСТЬ ВСТАТЬ В УПОР НА ПРЕДПЛЕЧЬЯХ

Исходное положение	Лежа на животе, руки вдоль туловища (таз прижат к полу)		
Инструкция	Ты можешь подняться на локтях и удерживать это положение, пока я считаю до 3?		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Если пациент не способен принять данное положение из-за контрактур, отметьте это в столбце «Ограничено контрактурами» (OK) и при необходимости опишите подробно.</p> <p>2 балла: Голова на уровне туловища или выше. 1 балл: Не способен поднять голову в нейтральное положение или может это сделать, только если ему придать данное положение.</p> <div style="text-align: center;"> 2 балла  1 балл  </div>		
Активность	2	1	0
Способность встать в упор на предплечьях	Может приподняться на локтях с поднятой головой и удерживать данное положение, пока врач считает до 3	Может удерживать положение, пока врач считает до 3, если придать ему данное положение	Невыполнимо
Рисунок/ примечания	 Рисунок 11а. 2 балла Пациент способен самостоятельно перейти из положения лежа на животе в упор на предплечья и удерживать это положение, пока врач считает до 3	 Рисунок 11б. 1 балл Пациент не способен принять данное положение самостоятельно, но может удерживать, пока врач считает до 3, если придать ему данное положение	 Рисунок 11в. 0 баллов Пациент не способен принять данное положение и удерживать голову. При помещении в данное положение пациент поддерживает голову руками, опираясь на локти. Предплечья не касаются поверхности

ПРОБА 12: СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬ ГОЛОВУ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ

Исходное положение	Лежа на животе, руки вдоль туловища. Лоб опирается на поверхность		
Инструкция	Ты можешь поднять голову и удерживать ее, держа руки вдоль тела, пока я считаю до 3?		
Подробное описание/Схема оценки	2 или 1 балл: Подбородок должен быть поднят над поверхностью		
Активность	2	1	0
Способность поднять голову из положения лежа на животе	Может поднять голову из положения лежа на животе, держа руки вдоль туловища, и удерживать ее, пока врач считает до 3	Может поднять голову, вытянув руки вперед, и удерживать ее, пока врач считает до 3	Невыполнимо
Рисунок/примечания	 Рисунок 12а. 2 балла Пациент способен поднять голову, оторвав ее от матраца, и удерживать положение, пока врач считает до 3	 Рисунок 12б. 1 балл Пациент способен поднять голову над матом, только расположив руки в среднем положении, но может удерживать ее, пока врач считает до 3	 Рисунок 12в. 0 баллов Пациент не может оторвать голову от матраца, ни располагая руки вдоль туловища, ни поместив их в среднем положении

ПРОБА 13: СПОСОБНОСТЬ ВСТАТЬ В УПОР НА ПРЯМЫЕ РУКИ

Исходное положение	Лежа на животе, руки вдоль туловища (таз прижат к полу)		
Инструкция	Ты можешь подняться на выпрямленных руках и удерживать позу, пока я считаю до 3?		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Если ограничено контрактурой, сделайте отметку в столбце «ОК».</p> <p>2 или 1 балл: Голова должна быть выше нейтрального положения (нейтральное положение — когда голова на одной линии с шеей, обозначено пунктиром).</p> 		
Активность	2	1	0
Способность встать в упор на прямые руки	Способен принять упор на прямые руки с поднятой головой и удерживать положение, пока врач считает до 3	Способен удерживать упор на прямые руки в течение счета до 3, если ему придать данное положение	Невыполнимо
Рисунок/примечания			
	Рисунок 13а. 2 балла Пациент способен самостоятельно перейти из положения лежа на животе в упор на прямые руки и удерживать это положение, пока врач считает до 3	Рисунок 13б. 1 балл Пациент может самостоятельно удерживать упор на прямые руки, пока врач считает до 3, если ему придать данное положение (руки врача присутствуют в целях безопасности, однако поддержка со стороны врача во время реального выполнения задания не допускается)	Рисунок 13в. 0 баллов Пациент не способен удерживать данное положение, пока врач считает до 3

ПРОБА 14: СПОСОБНОСТЬ СЕСТЬ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА

Исходное положение	Лежа на спине, руки вдоль туловища		
Инструкция	<i>Ты можешь сесть из положения лежа, не переворачиваясь на живот?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	2 балла: Способен сесть через положение лежа на боку, не ложась на живот и не поворачиваясь лицом к полу		
Активность	2	1	0
Способность сесть из положения лежа	Способен сесть через положение лежа на боку	Переворачивается на живот или лицом к полу	Невыполнимо
Рисунок/примечания	 Рисунок 14а. 2 балла Пациент садится из положения лежа через положение лежа на боку	 Рисунок 14б. 1 балл Пациент может самостоятельно сесть из положения лежа, перевернувшись на живот и отталкиваясь от пола	0 баллов Если пациент не способен самостоятельно сесть из положения лежа

ПРОБА 15: СПОСОБНОСТЬ ВСТАТЬ НА ЧЕТВЕРЕНЬКИ

Исходное положение	Лежа на животе, руки в среднем положении или вдоль туловища		
Инструкция	<i>Ты можешь встать на четвереньки с поднятой головой и удерживать это положение, пока я считаю до 3?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	2 балла: Голова поднята, смотрит вперед 1 балл: Если придать пациенту положение на четвереньках, голова может быть на одной линии с туловищем или поднята над нейтральным положением. 0 баллов: Если голова опущена ниже линии туловища, начисляется 0 баллов.		
Активность	2	1	0
Способность встать на четвереньки	Способен встать на четвереньки. Удерживает голову поднятой, пока врач считает до 3	Если придать пациенту положение на четвереньках, удерживает его, пока врач считает до 3	Невыполнимо
Рисунок/примечания			
	Рисунок 15а. 2 балла Пациент может встать на четвереньки самостоятельно из положения лежа на животе и способен удерживать данное положение с поднятой головой, пока врач считает до 3	Рисунок 15б. 1 балл Пациент не способен самостоятельно встать на четвереньки, однако, если придать ему данное положение, способен удерживать его с головой на линии туловища, пока врач считает до 3	Рисунок 15в. 0 баллов Пациент не способен удерживать положение на четвереньках при придании ему данного положения

ПРОБА 16: СПОСОБНОСТЬ ПОЛЗАТЬ

Исходное положение	На четвереньках		
Инструкция	<i>Ты можешь проползти вперед?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Поза на четвереньках означает опору на руки и колени. Цикл движения означает передвинуть одну руку, одну ногу, одну руку и одну ногу.</p> <p>2 балла: Должен быть способен передвинуть обе руки и оба колена не менее двух раз.</p> <p>1 балл: Должен быть способен передвинуть обе руки и оба колена не менее одного раза.</p>		
Активность	2	1	0
Способность ползать	Способен ползти вперед. Делает два и более цикла движений рук и ног	Делает только один цикл движений рук и ног	Невыполнимо
Рисунок/примечания			

ПРОБА 17: СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬ ГОЛОВУ, ЛЕЖА НА СПИНЕ

Исходное положение	Лежа на спине с руками, скрещенными на груди		
Инструкция	<i>Ты можешь поднять голову, чтобы посмотреть на пальцы ног, и удерживать ее, оставляя руки скрещенными, пока я считаю до 3?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	2 балла: Должно наблюдаться истинное сгибание шеи, а не только протракция головы. 1 балл: Используется наклон головы вбок и/или её протракция.		
Активность	2	1	0
Способность поднять голову, лежа на спине	В положении лежа на спине голова должна быть поднята по средней линии туловища. Достает подбородком до грудной клетки. Удерживает положение, пока врач считает до 3	Голова поднимается через наклон вбок или без сгибания шеи. Удерживает положение, пока врач считает до 3	Невыполнимо
Рисунок/примечания	 Рисунок 17а. 2 балла Пациент способен согнуть шею и оторвать голову от матраца, удерживая данное положение, пока врач считает до 3.	 Рисунок 17б. 1 балл Пациент способен согнуть шею за счет бокового сгибания и оторвать голову от матраца, удерживая данное положение, пока врач считает до 3	

ПРОБА 18: СПОСОБНОСТЬ СТОЯТЬ С ПОДДЕРЖКОЙ

Исходное положение	Стоя с поддержкой, при необходимости, на твердой поверхности		
Инструкция	<i>Ты можешь стоять, используя одну руку для опоры, пока я считаю до 3?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Если использует руку для опоры.</p> <p>1 балл: Если может стоять только кратковременно (менее, чем пока врач до-считывает до 3) или если врачу приходится поместить свою руку на грудь для предотвращения потери контроля.</p> <p>0 баллов: Если требуется поддержка на уровне бедер или колен, или если не способен стоять.</p> <p>При счете до 3 произносите «и раз, и два, и три» таким образом, чтобы на момент произнесения слова «три» прошло ровно 3 секунды.</p>		
Активность	2	1	0
Способность стоять с поддержкой	Может стоять, используя одну руку для опоры, пока врач считает до 3	Может стоять с минимальной поддержкой туловища (не на уровне бедер), пока врач считает до 3	Может стоять, используя одну руку для опоры, пока врач считает до 3, однако требуется дополнительная поддержка на уровне колен/бедер. Или не способен стоять
Рисунок/примечания	 Рисунок 18а. 2 балла Пациент способен стоять, используя одну руку для опоры, пока врач считает до 3. Поддержка туловища не требуется	 Рисунок 18б. 1 балл Способен стоять, пока врач считает до 3, однако требуется поддержка туловища	 Рисунок 18в. 0 баллов Пациент не способен стоять, используя одну руку для опоры, несмотря на поддержку туловища и на уровне бедер

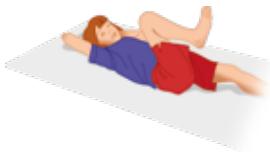
ПРОБА 19: СПОСОБНОСТЬ СТОЯТЬ БЕЗ ПОДДЕРЖКИ

Исходное положение	Стоя, при необходимости — с поддержкой, на твердой поверхности		
Инструкция	<i>Ты можешь стоять без поддержки, пока я считаю до 3?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Баллы начисляются в зависимости от времени, в течение которого пациент способен стоять самостоятельно.</p> <p>0 баллов: Кратковременно — меньше, чем пока врач считает до 3, поэтому 0 баллов начисляется в том случае, когда пациент может стоять самостоятельно менее, чем пока врач считает до 3.</p> <p>При счете до 3, произносите «и раз, и два, и три» таким образом, чтобы на момент произнесения слова «три» прошло ровно 3 секунды.</p>		
Активность	2	1	0
Способность стоять без поддержки	Может стоять самостоятельно дольше, чем пока врач считает до трех	Может стоять самостоятельно, пока врач считает до 3	Может стоять только кратковременно (менее, чем пока врач считает до 3). Или не способен стоять
Рисунок/примечания	 Рисунок 19а. 2 балла Пациент способен стоять самостоятельно дольше, чем пока врач считает до 3	1 балл Пациент способен стоять самостоятельно, пока врач считает до 3	0 баллов Пациент способен стоять только кратковременно или не может стоять совсем

ПРОБА 20: СПОСОБНОСТЬ ХОДИТЬ

Исходное положение	Стоя на твердой поверхности		
Инструкция	<i>Ты можешь ходить без посторонней помощи и без помощи вспомогательных устройств? Покажи, пожалуйста</i>		
Подробное описание оценки/Схема	0 баллов: Если для ходьбы требуется помощь (включая любые ортезы)		
Активность	2	1	0
Способность ходить	Способен сделать более 4 шагов без посторонней помощи	Способен сделать от 2 до 4 шагов без посторонней помощи	Невыполнимо

**ПРОБА 21: СПОСОБНОСТЬ СОГНУТЬ ПРАВУЮ НОГУ В БЕДРЕ
ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА НА СПИНЕ**

Исходное положение	Лежа на спине с максимально возможном вытянутыми ногами		
Инструкция	<i>Ты можешь прижать правое колено к груди?</i> Пациент не должен помогать себе руками		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент способен полностью согнуть правую ногу в бедре и колене. Бедро должно приблизиться к грудной клетке, а задняя поверхность голени должна касаться/приблизиться к бедру.</p> <p>1 балл: Пациент может частично согнуть правую ногу в бедре и колене (частично означает от 10% диапазона движений в суставе до почти полного сгибания).</p> <p>0 баллов: Пациент не способен согнуть правую ногу в бедре и колене даже частично.</p>		
Активность	2	1	0
Способность согнуть правую ногу в бедре из положения лежа на спине	Достигнуто полное сгибание бедра	Частичное сгибание правой ноги в бедре и колене (более 10% диапазона движений в суставе)	Невыполнимо
Рисунок/примечания			<p>Рисунок 21а. 2 балла Пациент может согнуть правую ногу так, что бедро приблизится к грудной клетке, а задняя поверхность голени — к бедру</p> <p>Рисунок 21б. 1 балл Пациент способен активно согнуть правое бедро, но не может оторвать стопу от матраца по направлению к грудной клетке, однако сгибание происходит более чем на 10% диапазона движений в суставе</p>

**ПРОБА 22: СПОСОБНОСТЬ СОГНУТЬ ЛЕВУЮ НОГУ В БЕДРЕ
ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА НА СПИНЕ**

Исходное положение	Лежа на спине с максимально возможно вытянутыми ногами		
Инструкция	<i>Ты можешь прижать левое колено к груди?</i> Пациент не должен помогать себе руками		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент способен полностью согнуть левую ногу в бедре и колене. Бедро должно приблизиться к грудной клетке, а задняя поверхность голени должна касаться/приблизиться к бедру.</p> <p>1 балл: Пациент может частично согнуть левую ногу в бедре и колене (частично означает от 10% диапазона движений в суставе до почти полного сгибания).</p> <p>0 баллов: Пациент не способен согнуть левую ногу в бедре и колене даже частично.</p>		
Активность	2	1	0
Способность согнуть левую ногу в бедре из положения лежа на спине	Достигнуто полное сгибание бедра	Частичное сгибание левой ноги в бедре и колене (более 10% диапазона движений в суставе)	Невыполнимо
Рисунок/ примечания	Cм. элемент 21		

**ПРОБА 23: СПОСОБНОСТЬ ПЕРЕЙТИ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ НА КОЛЕНЯХ
В ПОЛОЖЕНИЕ СТОЯ НА ПРАВОМ КОЛЕНЕ**

Исходное положение	Стоя на коленях		
Инструкция	Ты можешь поднять левую ногу так, чтобы левая стопа стояла на полу, без помощи рук и стоять в таком положении, пока я считаю до 10?		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Данный элемент может потребовать несколько «пробных попыток», чтобы определить, требуется ли пациенту кушетка для поддержки. Положение стоя на одном колене подразумевает, что вес тела приходится на одно колено, а противоположная стопа и ягодицы не соприкасаются с голенью. В позе стоя на правом колене вес распределяется между правым коленом и левой стопой. Отклонения тела от вертикали не имеют значения.</p> <p>2 балла: Пациент переходит из позы стоя на коленях в положение стоя на правом колене с помощью или без помощи рук, а затем удерживает данное положение, пока врач считает до 10, без опоры на руки.</p> <p>1 балл: Если пациента поместить в положение стоя на правом колене, он способен удерживать его с опорой на одну руку, пока врач считает до 10. Любое использование кушетки после принятия положения стоя на правом колене ограничивает начисляемые баллы до 1 или менее.</p> <p>0 баллов: Даже если пациента поместить в положение стоя на правом колене, он не способен удерживать его с опорой на руки, пока врач считает до 10.</p>		
Активность	2	1	0
Способность перейти из положения стоя на коленях в положение стоя на правом колене	Руки использовались при смене положения, не использует руки после принятия позы стоя на одном колене	Удерживает положение на одном колене с помощью рук	Невыполнимо
Рисунок/ примечания	  	<p>Рисунок 23а. 2 балла Пациент самостоятельно переходит из положения стоя на коленях в положение стоя на правом колене (опираясь руками на кушетку) и удерживает его без помощи рук, пока врач считает до 10</p> <p>Рисунок 23б. 1 балл Пациент переходит из положения стоя на коленях в положение стоя на правом колене с помощью рук. Удерживает положение с опорой на одну руку, пока врач считает до 10</p> <p>Рисунок 23в. 0 баллов Пациент не может перейти из положения стоя на коленях в положение стоя на одном колене</p>	

**ПРОБА 24: СПОСОБНОСТЬ ПЕРЕЙТИ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ НА КОЛЕНЯХ
В ПОЛОЖЕНИЕ СТОЯ НА ЛЕВОМ КОЛЕНЕ**

Исходное положение	Стоя на коленях		
Инструкция	Ты можешь поднять правую ногу так, чтобы правая стопа стояла на полу, без помощи рук и стоять в таком положении, пока я считаю до 10?		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент переходит из позы стоя на коленях в положение стоя на левом колене с помощью или без помощи рук, а затем удерживает данное положение без опоры на руки, пока врач считает до 10.</p> <p>1 балл: Если пациента поместить в положение стоя на левом колене, он способен удерживать его с опорой на одну руку, пока врач считает до 10.</p> <p>Любое использование кушетки после принятия положения стоя на левом колене ограничивает начисляемые баллы до 1 или менее.</p> <p>0 баллов: Даже если пациента поместить в положение стоя на левом колене, он не способен удерживать его с опорой на руки, пока врач считает до 10.</p>		
Активность	2	1	0
Способность перейти из положения стоя на коленях в положение стоя на левом колене	Руки использовались при смене положения, не использует руки после принятия позы стоя на одном колене	Удерживает положение на одном колене с помощью рук	Невыполнимо
Рисунок/ примечания	Cм. пробу 23		

ПРОБА 25: СПОСОБНОСТЬ ВСТАТЬ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ НА КОЛЕНЯХ, НАЧИНАЯ С ЛЕВОЙ НОГИ (ЧЕРЕЗ ПОЛОЖЕНИЕ СТОЯ НА ПРАВОМ КОЛЕНЕ)

Исходное положение	Стоя на коленях, руки свободны		
Инструкция	<p>Ты можешь встать из этого положения, начиная с левой ноги, без помощи рук? Может потребоваться демонстрация Необходимо поставить рядом кушетку на случай, если пациенту потребуется поддержка для удержания равновесия или опоры</p>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент самостоятельно встает из положения стоя на коленях через положение стоя на правом колене без помощи рук. При вставании должно быть использовано положение стоя на правом колене.</p> <p>1 балл: Начинает движение, перенося вес одновременно с обоих коленей, с помощью или без помощи рук.</p> <p>0 баллов: Пациент не может встать.</p>		
Активность	2	1	0
Способность встать из положения стоя на коленях через положение стоя на правом колене	Способен встать без помощи рук	Способен перенести вес с обоих коленей (с помощью или без помощи рук)	Невыполнимо
Рисунок/примечания		 <p>Рисунок 256. 1 балл Пациент использует руки, чтобы встать</p>	

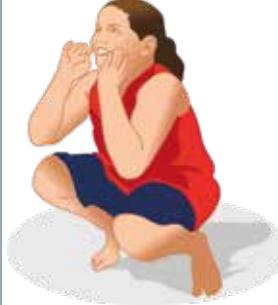
ПРОБА 26: СПОСОБНОСТЬ ВСТАТЬ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ НА КОЛЕНЯХ, НАЧИНАЯ С ПРАВОЙ НОГИ (ЧЕРЕЗ ПОЛОЖЕНИЕ СТОЯ НА ЛЕВОМ КОЛЕНЕ)

Исходное положение	Стоя на коленях, руки свободны		
Инструкция	<p>Ты можешь встать из этого положения, начиная с правой ноги, без помощи рук?</p> <p>Может потребоваться демонстрация</p>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент самостоятельно встает из положения стоя на коленях через положение стоя на левом колене без помощи рук. При вставании должно быть использовано положение стоя на левом колене.</p> <p>1 балл: Начинает движение, перенося вес одновременно с обоих коленей, с помощью или без помощи рук.</p> <p>0 баллов: Пациент не может встать.</p>		
Активность	2	1	0
Способность встать из положения стоя на коленях через положение стоя на левом колене	Способен встать без помощи рук	Способен перенести вес с обоих коленей (с помощью или без помощи рук)	Невыполнимо
Рисунок/примечания			
	Рисунок 26а. 2 балла Пациент встает из положения стоя на коленях через положение стоя на левом колене без помощи рук	Рисунок 26б. 1 балл Пациент переходит из положения стоя на коленях в положение стоя на левом колене и использует опору руками, чтобы встать	Рисунок 26в. 0 баллов Пациент не способен встать из положения стоя на коленях

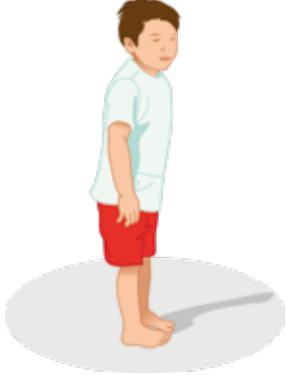
ПРОБА 27: СПОСОБНОСТЬ СЕСТЬ НА ПОЛ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ СТОЯ

Исходное положение	Стоя на ровном полу или на мате. Для выполнения этого элемента пациент должен быть способен стоять самостоятельно без опоры на руки.		
Инструкция	<p><i>Ты можешь сесть на пол, контролируя свои движения? Постараться не использовать руки</i></p> <p>Сидеть можно в любом удобном положении, например, с вытянутыми ногами, с согнутыми ногами, по-турецки</p>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент способен опуститься на пол в положение сидя, контролируя свои движения и без помощи рук. «Контроль движений» означает, что движения контролируются или направляются, не допускаются быстрые движения и падения.</p> <p>1 балл: Пациент способен опуститься на пол в положение сидя с помощью рук или падая во время движения. «Падение» указывает на потерю контроля движений. Контакт руками с собственным телом, например, упор руками о бедра, считается использованием рук и, следовательно, в таком случае нельзя начислить 2 балла.</p> <p>0 баллов: Пациент не может опуститься на пол.</p>		
Активность	2	1	0
Способность сесть на пол из положения стоя	Способен сесть без помощи рук или падений	Садится на пол с помощью рук или падает	Невыполнимо
Рисунок/примечания		 Рисунок 27б. 1 балл Пациент способен сесть с помощью рук	

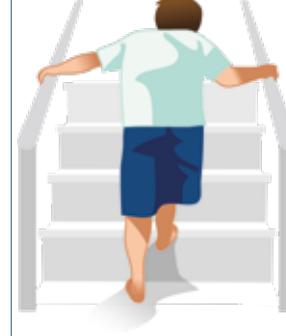
ПРОБА 28: СПОСОБНОСТЬ ПРИСЕСТЬ

Исходное положение	Стоя на ровном полу или на мате		
Инструкция	Ты можешь присесть? Представь, что ты садишься на очень низкий стул		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент садится в полный присед (бедра и колени должны быть согнуты более чем на 90°) без помощи рук.</p> <p>1 балл: Пациент садится, используя более 10% объема движений (сгибание коленей до 10°), сгибая ноги менее чем на 90°, с помощью или без помощи рук. Если пациент садится в полный присед, но использует руки, нельзя начислить 2 балла.</p> <p>0 баллов: Пациент не может присесть.</p>		
Активность	2	1	0
Способность присесть	Приседает без помощи рук	Приседает (более, чем на 10%) с помощью рук	Не может присесть
Рисунок/примечания	 Рисунок 28а. 2 балла Пациент может сесть в полный присед без помощи рук	 Рисунок 28б. 1 балл Пациент использует руки, чтобы присесть более чем на 10%, но сгибает бедра и колени менее чем на 90°	

ПРОБА 29: СПОСОБНОСТЬ ПРЫГНУТЬ ВПЕРЕД НА 12 ДЮЙМОВ (30 СМ)

Исходное положение	Стоя на ровном полу. Расположить пациента стоя в удобном положении перед двумя параллельными линиями (нанесенными на пол на расстоянии 30 см [12 дюймов] друг от друга).		
Инструкция	<i>Ты можешь прыгнуть как можно дальше, отталкиваясь обеими ногами, от этой линии в сторону другой линии?</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Чтобы получить любой балл, пациент должен прыгнуть и приземлиться без помощи рук и без падения. Длина прыжка измеряется от стартовой линии до задней точки пяток. Если ноги приземлились на разном расстоянии от стартовой линии, учитывается меньшее из них.</p> <p>2 балла: Пациент прыгнул на 30 см (12 дюймов), отталкиваясь двумя ногами одновременно.</p> <p>1 балл: Пациент прыгнул, отталкиваясь двумя ногами одновременно (отрывав обе ноги от земли), но на расстояние менее 12 дюймов (30 см).</p> <p>0 баллов: Пациент не смог прыгнуть вперед, отталкиваясь двумя ногами одновременно.</p> <p>Аналогичные критерии относятся к ситуации, когда одна нога преодолела большее расстояние, чем другая</p>		
Активность	2	1	0
Способность прыгнуть вперед на 12 дюймов (30 см)	Прыгает не меньше, чем на 12 дюймов (30 см), отталкиваясь двумя ногами одновременно	Прыгает на расстояние 2–11 дюймов (5–28 см), отталкиваясь двумя ногами одновременно	Не способен прыгнуть, отталкиваясь двумя ногами одновременно
Подробное описание оценки элемента 29			
Рисунок/примечания			
	Рисунок 29а Исходное положение. Пациент стоит, касаясь носками ног стартовой линии	Рисунок 29б Пациент прыгает, отталкиваясь двумя ногами одновременно	Рисунок 29в Показано, как измеряется длина прыжка — от стартовой линии до задней точки пяток

ПРОБА 30: СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬСЯ ПО ЛЕСТНИЦЕ С ПЕРИЛАМИ НА 4 СТУПЕНЬКИ

Исходное положение	Стоя у основания лестницы		
Инструкция	Ты можешь подняться по лестнице? Ты можешь опереться на перила с одной стороны		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент поднимается на 4 ступеньки, держась за перила с одной стороны и поочередно переставляя ноги. Допускается держаться за перила двумя руками, но с одной стороны. *Если пациент поднимается на 4 ступеньки, поочередно переставляя ноги, не опираясь на перила, начисляются 2 балла.</p> <p>1 балл: Пациент поднимается не менее чем на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны и поочередно переставляя ноги или становясь на каждую ступеньку двумя ногами.</p> <p>Пациентам, которые встают на ступеньку двумя ногами (переставляют одну ногу вверх на ступеньку, затем переносят вторую ногу на ту же ступеньку) в любой момент подъема на 4 ступеньки, начисляется только 1 балл.</p> <p>0 баллов: Пациент не способен подняться на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны.</p>		
Активность	2	1	0
Способность подняться по лестнице с перилами на 4 ступеньки	Поднимается на 4 ступеньки с перилами, поочередно переставляя ноги	Поднимается на 2–4 ступеньки любым способом, держась за перила с одной стороны	Не может подняться на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны
Рисунок/примечания			
	Рисунок 30а. 2 балла Пациент поднимается на 4 ступеньки, поочередно переставляя ноги, держась за перила с одной стороны одной рукой (если он держится за перила двумя руками, но с одной стороны, будет начислено 2 балла)	Рисунок 30б. 1 балл Пациент поднимается не менее чем на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны, поочередно переставляя ноги или становясь на каждую ступеньку двумя ногами. Пациент держится за перила двумя руками, но с одной стороны	Рисунок 30в. 0 баллов Пациент поднимается на 4 ступеньки, держась за перила с двух сторон.

ПРОБА 31: СПОСОБНОСТЬ СПУСТИТЬСЯ ПО ЛЕСТНИЦЕ С ПЕРИЛАМИ НА 4 СТУПЕНЬКИ

Исходное положение	Стоя наверху лестницы		
Инструкция	Ты можешь спуститься по лестнице? Ты можешь опереться на перила с одной стороны		
Подробное описание оценки/Схема	<p>2 балла: Пациент спускается на 4 ступеньки, держась за перила с одной стороны и поочередно переставляя ноги. Допускается держаться за перила двумя руками, но с одной стороны.</p> <p>Если пациент спускается на 4 ступеньки, поочередно переставляя ноги, не опираясь на перила, начисляются 2 балла.</p> <p>1 балл: Пациент спускается не менее чем на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны и поочередно переставляя ноги или становясь на каждую ступеньку двумя ногами.</p> <p>Пациентам, которые встают на ступеньку двумя ногами (переставляют одну ногу вниз на ступеньку, затем переносят вторую ногу на ту же ступеньку) в любой момент спуска на 4 ступеньки, начисляется только 1 балл.</p> <p>0 баллов: Пациент не способен спуститься на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны.</p>		
Активность	2	1	0
Способность спуститься по лестнице с перилами на 4 ступеньки	Спускается на 4 ступеньки, держась за перила, поочередно переставляя ноги	Спускается на 2–4 ступеньки любым способом, держась за перила с одной стороны	Не способен спуститься на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны
Рисунок/примечания	 Рисунок 31а. 2 балла Пациент может спуститься на 4 ступеньки, держась за перила с одной стороны одной рукой (или двумя руками), поочередно переставляя ноги.	 Рисунок 31б. 1 балл Пациент может спуститься не менее чем на 2 ступеньки, держась за перила с одной стороны двумя руками, но становясь на каждую ступеньку двумя ногами.	 Рисунок 31в. 0 баллов Чтобы спуститься опирается на перила с двух сторон.

ПРОБА 32: СПОСОБНОСТЬ ПОДНЯТЬСЯ НА 4 СТУПЕНИ БЕЗ ПОМОЩИ РУК

Исходное положение	Стоя у основания лестницы		
Инструкция	Ты можешь подняться по лестнице? Постарайся не опираться на перила		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Помощью рук считается контакт с перилами, ступенями или собственным телом.</p> <p>2 балла: Пациент поднимается на 4 ступеньки, поочередно переставляя ноги, без помощи рук.</p> <p>1 балл: Пациент поднимается не менее чем на 2 ступеньки, поочередно переставляя ноги или становясь на каждую ступеньку двумя ногами, без помощи рук. Если пациент встает на ступеньку двумя ногами (переставляет одну ногу вверх на ступеньку, затем переносит вторую ногу на ту же ступеньку) в любой момент подъема, ему начисляется только 1 балл.</p> <p>0 баллов: Пациент не способен подняться на 2 ступеньки без помощи рук. Если пациент касается перил или врача для сохранения равновесия или опоры, начисляется 0 баллов.</p>		
Активность	2	1	0
Способность подняться на 4 ступеньки без помощи рук	Поднимается на 4 ступеньки без помощи рук, поочередно переставляя ноги	Поднимается на 2–4 ступеньки любым способом без помощи рук	Не может подняться на 2 ступеньки без помощи рук
Рисунок/примечания	 Рисунок 32а. 2 балла Пациент может подняться на 4 ступеньки, поочередно переставляя ноги, без помощи рук	 Рисунок 32б. 1 балл Пациент поднимается не менее чем на 2 ступеньки, поочередно переставляя ноги или становясь на каждую ступеньку двумя ногами, не касаясь руками перил	 Рисунок 32в. 0 баллов Если пациент касается перил или опирается на них, начисляется 0 баллов

ПРОБА 33: СПОСОБНОСТЬ СПУСТИТЬСЯ НА 4 СТУПЕНИ БЕЗ ПОМОЩИ РУК

Исходное положение	Стоя наверху лестницы		
Инструкция	<i>Ты можешь спуститься по лестнице? Постарайся не опираться на перила</i>		
Подробное описание оценки/Схема	<p>Пациент не должен касаться перил или ступеней руками (т.е. должен спуститься без помощи рук). Помощью рук считается контакт с перилами или с собственным телом.</p> <p>2 балла: Пациент спускается на 4 ступеньки, поочередно переставляя ноги, без помощи рук.</p> <p>1 балл: Пациент спускается не менее чем на 2 ступеньки, поочередно переставляя ноги или становясь на каждую ступеньку двумя ногами, без помощи рук. Если пациент встает на ступеньку двумя ногами (переставляет одну ногу вниз на ступеньку, затем переносит вторую ногу на ту же ступеньку) в любой момент спуска, ему начисляется только 1 балл.</p> <p>0 баллов: Пациент не способен спуститься на 2 ступеньки без помощи рук. Если пациент касается перил или врача для сохранения равновесия или опоры, начисляется 0 баллов.</p>		
Активность	2	1	0
Способность спуститься на 4 ступеньки без помощи рук	Спускается на 4 ступеньки без помощи рук, поочередно переставляя ноги	Спускается на 2–4 ступеньки любым способом без помощи рук	Не может спуститься на 2 ступеньки без помощи рук
Рисунок/примечания	 Рисунок 33а. 2 балла Пациент может спуститься на 4 ступеньки без помощи перил или опоры руками, поочередно переставляя ноги	 Рисунок 33б. 1 балл Пациент может спуститься на 4 ступеньки без помощи перил, но становится на каждую ступеньку двумя ногами	