Реабилитация детей с ДЦП

Выполнил:Бычков Д.С

- Детский церебральный паралич (сокращенно «ДЦП») - заболевание, вызванное поражением головного мозга, обычно проявляющееся в раннем детском возрасте и характеризующееся двигательными нарушениями: параличами, слабостью мышц, нарушением координации, непроизвольными движениями. Со временем ДЦП не обостряется, поскольку это не прогрессирующее заболевание.

Причины детского церебрального паралича

- Точная причина детского церебрального паралича еще не установлена, и хотя врачи обсуждают этот вопрос уже на протяжении нескольких десятилетий .Этот дефект принято связывать не с одним единственным заболеванием, но с целым рядом расстройств. Самые распространенные причины церебрального паралича: * Вероятность ДЦП у недоношенных младенцев гораздо выше, чем у полноценных. * Если при родах подвергся асфиксии или родовой травме. * Если после рождения ребенок не закричит в течение первых пяти минут жизни или же если произошло кровоизлияние в мозг, вероятность занесения инфекции повышается, а значит, повышается и риск возникновения ДЦП. * У близнецов или тройняшек низкий вес при рождении, что делает их уязвимыми для развития ДЦП. Вероятность возникновения ДЦП повышается во время родов при тазовом предлежании плода. Если ребенок перенес черепно- мозговую травму, менингит или кровоизлияние в мозг

Типы церебрального паралича

- Существуют три основных типа церебрального паралича: Спастический (spastic) -большая скованность и затруднения движения :70-80% пациентов; Атетоидный (athetoid), или дискинетический - наличие непроизвольных, неконтролируемых движений (гиперкинезы): 10-20% пациентов; Атаксический (ataxic) - нарушение равновесия, наличие глубинных умственных отклонений: 5-10% пациентов. Возможен смешанный тип (из вышеуказанных).

Психические особенности

- Хронологическое созревание психической деятельности детей с церебральным параличом резко задерживается. Не существует четкой взаимосвязи между выраженностью двигательных и психических нарушений - например, тяжелые двигательные расстройства могут сочетаться с легкой задержкой психического развития, а остаточные явления ДЦП - с тяжелым недоразвитием отдельных психических функций или психики в целом. Для детей с церебральным параличом характерно своеобразное психическое развитие, обусловленное сочетанием раннего органического поражения головного мозга с различными двигательными, речевыми и сенсорными дефектами. Важную роль в генезе нарушений психического развития играют возникающие в связи с заболеванием ограничения деятельности, а также условия воспитания и обучения.

Проф.ориентация

- Люди с легкой формой ДЦП могут овладеть многими специальностями. Это, прежде всего профессии умственного труда: экономисты, младший медицинский персонал, педагоги (но не преподаватели младших классов, где требуется каллиграфический почерк). Для людей со средней степенью ДЦП больше подойдут специальности, позволяющие работать на дому - это программисты, журналисты - фрилансеры и даже (при сохранности движений рук) швеи. В тяжелых случаях трудоустройство невозможно

- Лечение:

- медикоментозное
- немедикоментозное

-С учетом специфики двигательных нарушений при ДЦП лечебная гимнастика имеет следующие основные задачи:

-Развитие выпрямления и равновесия, то есть так называемого постурального механизма, обеспечивающего правильный контроль головы в пространстве и по отношению к туловищу.

-Развитие функции руки и предметно-манипулятивной деятельности.

-Развитие зрительно-моторной координации.

-Торможение и преодоление неправильных поз и положений.

-Предупреждение формирования вторичного двигательного стереотипа

- Под влиянием лечебной гимнастики в мышцах ребенка с ДЦП возникают адекватные двигательные ощущения. В процессе лечебной гимнастики нормализуются позы и положения конечностей, снижается мышечный тонус, уменьшаются или преодолеваются насильственные движения. Ребенок начинает правильно ощущать позы и движения, что является мощным стимулом к развитию и совершенствованию его двигательных функций и навыков.

Методика Бобат

Главная идея метода — психика и тело должны взаимодействовать, как следствие — лечить следует не отдельную часть тела, а весь организм в целом. Цель методики — выработать управляемые, рациональные и осознанные движения, вместе с тем снизить мышечные спазмы и напряжение

Иппотерапия

метод реабилитации посредством адаптивной верховой езды

Садовая терапия

www.dolphintherapy.org © 2000-2005

Технические средства для реабилитации