

Что такое детский церебральный паралич?

Детский церебральный паралич (ДЦП) — под этим термином объединяют ряд синдромов, которые возникли в связи с повреждением мозга и проявляются прежде всего неспособностью сохранять позу и выполнять произвольные движения. Слово церебральный» означает «мозговой» (от латинского слова «cerebrum» — «мозг"), а слово «паралич» (от греческого «paralysis» — «расслабление") определяет недостаточную (низкую) физическую активность. ДЦП проявляется в виде двигательных расстройствах (парезы, параличи, гиперкинезы, нарушение координации) нередко в сочетании с изменениями психики, речи, зрения, слуха, судорожными и бессудорожными припадками. Этим детям свойственен гиперкинез или гипокинез, то есть нарушения тонуса МЫШЦ

Что такое детский церебральный паралич?

В настоящее время болезнь делится

на клинические формы ДЦП:

- Спастическая форма. Тяжелое повреждение головного мозга, которое развивается внутриутробно или во время родов из-за кислородного голодания
- ❖ Дискинетическая форма. Возникает у малышей с гемолитическим заболеванием
- Атактическая форма характеризуется пониженным мышечным тонусом и сильным сухожильным рефлексом
- Смешанные формы сочетают в себе несколько вариаций заболевания
 - Неуточненная форма

1. Нормальное положение детей с церебральными нарушениями в постели.

- ✓ По мере созревания центральной нервной системы, развития деятельности органов чувств и двигательной сферы у малыша постепенно устанавливается режим сна и бодрствования. Чтобы он правильно сформировался, надо уяснить некоторые закономерности
- ✓ Ребенка надо укладывать спать спокойно, не торопясь, не возбуждая его резкими движениями и неприятными процедурами. Важно выбрать правильный момент для укладывания, а для этого надо помнить о продолжительности бодрствования здорового ребенка. Длительность одного периода бодрствования на протяжении первого года жизни увеличивается от нескольких минут до 2,5-3 часов, на втором году до 5, на третьем году до 6 часов
- ✓ Не следует приучать больных детей к укачиванию, укладывать в постель взрослых. Днем же его следует держать в специальном стуле около себя, развлекать играми, беседой, создавать условия, препятствующие засыпанию
- ✓ Также играет важную роль поза и положение, в котором находится ребенок во время сна и бодорствования

Неиравиирные поиожения



Если ребенок лежит и спит со скрещенными и согнутыми ногами, это приведет к контрактурам.



Постарайтесь, чтобы ребенок занимал корректирующие положения или положения, противоположные неестественным позам

Ubgbnuphpig uovokehna



Если у грудного ребенка колени прижаты друг к другу, а ноги скрещены наподобие ножниц, его ноги в стороны с помощью нескольких пеленок (подгузников),



или вот так прикрепив ноги (во время сна)



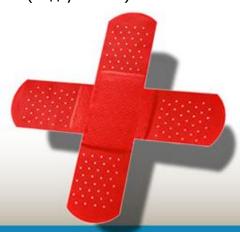
Приспособление для разведения ног



Положите подушку между ног для разведения коленей в стороны. Если ребенок лежит и спит в выпрямленном положении, это поможет предупредить возникновение контрактур



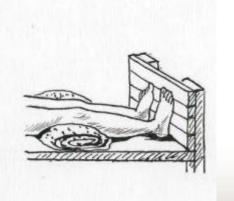
Если у грудного ребенка колени прижаты друг к другу, а ноги скрещены наподобие ножниц, его ноги в стороны с помощью нескольких пеленок (подгузников)



Менна к правильным мына к правильным



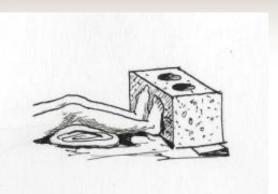
Если ребенок будет проводить часть времени лежа на животе, это поможет выпрямить тазобедренные суставы. Если стопы свисают с края кровати, это позволит предупредить возникновение контрактур голеностопного сустава. Подушка в этом месте поможет выпрямить коленные суставы



Доска для упора стоп помогает предупредить контрактуры голеностопных суставов



Допол_{нение к} правильному положению



Опора для стоп может быть немного наклонена вперед, чтобы ребенок мог растягивать мышцы стоп, нажимая на эту опору. (Не забудьте подложить что-нибудь мягкое)

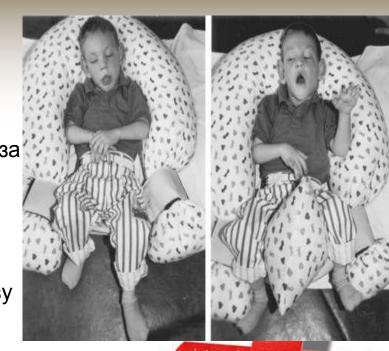


Рекомендации родителям.

- Чтобы правильно разместить кровать ребенка, необходимо учитывать следующие особенности: дверь не должна находиться позади ребенка, т.к., в положении на спине он часто не удерживает голову по средней линии, откидывает ее назад на подушку. В некоторых случаях голова повернута все время в одну сторону, чаще вправо, что приводит к искривлению спины, неправильному положению бедер. Чтобы видеть входящих, он будет еще больше откидывать голову назад. Если у ребенка имеется тенденция к повороту головы вправо, то кровать лучше расположить так, чтобы справа находилась стена, а слева дверь, чтобы он вынужден был чаще поворачивать голову в эту сторону
- Полезно, особенно во время короткого (дневного) сна, укладывать ребенка на живот. Из этого положения до того как он заснет, и сразу, как пробудился, ребенку полезно несколько раз самостоятельно или с помощью взрослого поднять голову с опорой на разогнутые руки

Рекомендации родителям.

- Для некоторых детей со средней и тяжелой степенями ДЦП полезной позой во время сна может быть положение на боку: голова находится на одной линии со спиной, руки вытянуты вперед, бедра разогнуты, колени слегка согнуты. Такая поза препятствует фиксированной сгибательной установке туловища и бедер
- При очень тяжелой степени ДЦП ребенок обычно может спать только в положении на спине: эту позу необходимо исправлять, корригировать, помещая небольшие твердые подушки под голову, под верхнюю часть туловища и под колени



2. КАК КУПАТЬ БОЛЬНОГО РЕБЕНКА

Маленьких детей с выраженным рефлексом Моро моют над ванной, держа под живот лицом вниз, или медленно опускают в воду в позе сидя с легким наклоном вперед. Тяжелобольных моют на деревянных щитах. Детей с гиперкинезами фиксируют широкими повязками



Чтобы помыть между ног, не пытайтесь раздвинуть ноги, взявшись за голени. Это приведет к тому, что ноги еще плотнее прижмутся друг к другу



Согните ноги и медленно разведите их в сторону. Если вы захватите ноги выше колен, их будет гораздо легче развести. Медленно разведите ноги в стороны на всю возможную ширину, а затем постепенно разогните колени



3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОГУЛКИ.

К сожалению, родители часто не обращают внимания на то, что прогулку для детей с ДЦП необходимо правильно организовывать. Она должна стать частью кондуктивной терапии. Используя прогулку для здоровья ребенка, Вы не только должны правильно переносить ребенка, но и следить за его позой во время самостоятельной ходьбы и использовать это время для закрепления кондуктивных упражнений, которыми занимаетесь дома



Если ребенок постоянно лежит с согнутыми и выпрямленными ногами, не носите его вот так (НЕПРАВИЛЬНО)





согнуты в коленях и бедрах (ПРАВИЛЬНО)

Дополнения к организации прогулки.

По мере улучшения у ребенка координации движений его можно носить на руках с меньшей поддержкой

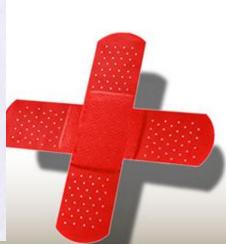
Ребенка с мышечной спастичностью, который обычно, сидит, согнувшись, можно носить вот так

Во время работы вы можете носить ребенка с разведенными ногами на спине или бедрах, как это принято у многих народов

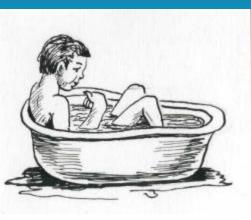








4. Массаж ребёнка.



Приложите теплые компрессы к спастичным мышцам или посадите ребенка в ванну с теплой водой.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

В некоторых странах врачи прибегают к массажу или растиранию спастичных мышц с целью их расслабления. Хотя массаж часто помогает снять мышечные спазмы, судороги или напряжение мышц, в случае других заболеваний, при спастичности, массаж лишь усиливает напряжение мышц. Как правило, НЕ МАССИРУЙТЕ СПАСТИЧНЫЕ МЫШЦЫ.



Медленно поворачивайте тело ребенка из стороны в сторону или помогите ребенку сделать это самому. Такие движения уменьшают спастичность в теле и являются хорошими предварительными упражнениями. Превратите их в игру.



5. ОБУЧАЕМ РЕБЕНКА ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ГОРШКОМ.

Сначала недели, две понаблюдайте за ребенком следующим образом. Когда он утром просыпается, проверьте, мокрый он или сухой, чистый или грязный. Проверьте его час спустя и продолжайте проверять каждый час, до самого ночного сна. Свои наблюдения записывайте в заведенный вами дневник, где указывайте число, время и результат проверки. За эти две недели добейтесь, упражняясь ежедневно, чтобы ребенок просидел на стуле спокойно 5 минут. Если малыш неспокойный, начните высаживать его на стул с 1 минуты, постепенно, день ото дня, увеличивая это время до 5 мин

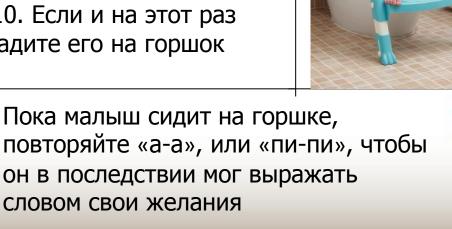
Одно из лучших приспособлений для обучения маленьких детей справлению естественных нужд — простой горшок. Его можно по-разному приспосабливать для детей-инвалидов



5.1 Дополнительные советы.

Согласно вашим дневниковым данным вычислите интервалы между моментами, когда ребенок чаще мокрый или грязный. Начните высаживать его на горшок в вычисленное время. Горшок предварительно сполосните теплой водой. Ребенка высаживайте минут на 5. Если в течение этого времени он сходил в туалет, похвалите его. Если нет — не ругайте его, а разрешите встать с горшка, и высадите его опять минут через 10. Если и на этот раз ребенок не сходил, высадите его на горшок примерно через час

словом свои желания



Детям с таким серьезным заболеванием, как церебральный паралич важна не только медицинская, но и педагогическая помощь. Их родителям нужно вместе со специалистами — педагогами, врачами составить единый комплекс воздействия на ребенка. Вместе с медицинскими мероприятиями должна проводиться необходимая коррекционная работа, направленная на общее развитие ребенка, предупреждение возникновения у него нежелательных личностных черт, таких как упрямство, раздражительность, слезливость, неуверенность, боязливость и т.п. Необходимо формировать познавательную деятельность малыша, воспитывать активность и разнообразие интересов, тем более, что у многих детей с ДЦП имеются потенциально сохранные предпосылки к развитию мышления, в том числе и его высших форм



Вместе с педагогом проводится организация игровой деятельности с детьми: настольные игры





Педагог наблюдает за деятельностью детей и при необходимости вмешивается, направляя детей к эмоционально - положительному взаимодействию





Педагог проводит кружок: поделка из гипса или тестопластика



Педагог вместе с детьми и родителями посещает подгрупповые занятия в гончарной мастерской









Педагоги с детьми посещают мини-зоопарк, где дети знакомятся с некоторыми видами животных, наблюдают за ними



Проводятся с детьми различные мероприятия: «Праздник осени», встречи с героями сказок.









В игровой комнате дети заняты свободной игровой деятельностью друг с другом, рисуют, собирают пазлы, общаются





Арт – песочница (песочная терапия)- прекрасный посредник для установления контакта с ребенком. И если он плохо говорит и не может рассказать взрослому о своих переживаниях, то в таких играх с песком все становится возможно. Проигрывая волнующую ситуацию с помощью маленьких фигурок, создавая картину из песка, ребенок раскрывается, и взрослые получают возможность увидеть внутренний мир ребенка в данный момент и в ходе песочной терапии она обязательно «выльется» на песчаную поверхность



Но это далеко не единственный плюс песочной терапии: она замечательно развивает мелкую моторику (песок благодаря своей структуре благотворно воздействует на тактильные ощущения и стимулирует нервные окончания, которые находятся в подущечках пальцев), фантазию, творческие способности, образное мышление и многое другое

Советы родителям.

Гармоничное личностное развитие ребёнка возможно в том случае, когда родитель принимает все особенности ребёнка, учитывает ограничения, которые накладывает заболевание и старается соотносить свои требования с возможностями ребёнка. Главным принципом общения родителей с ребёнком является «необходимость достижения как можно большего там, где это возможно».

Больному ребёнку необходимо то же самое, что и здоровому, и Вы в состоянии дать ему то, в чём он нуждается больше всего – осмысленную заботу и вашу любовь

Советы родителям.

- Никогда не жалейте ребёнка из-за того, что он не такой, как все
 Дарите ребёнку свою любовь и внимание, но не забывайте, что есть и другие члены семьи, которые в них тоже нуждаются
 Не ограничивайте ребёнка в общении со сверстниками
- □ Не отказывайтесь от встречи с друзьями, приглашайте их в гости
- Чаще прибегайте к советам педагогов и психологов
- □ Общайтесь с семьями, где есть дети-инвалиды. Передавайте свой опыт и перенимайте чужой
- □ Не изводите себя упрёками. В том, что у вас больной ребёнок, вы не виноваты
- □ Помните, что когда-нибудь ребёнок повзрослеет и ему придётся жить самостоятельно.
- □ Готовьте его к будущей жизни, говорите с ребенком о ней

Советы родителям

- □ Будьте терпеливы и наблюдательны. Дети не учатся беспрерывно, они нуждаются в отдыхе. Внимательно наблюдайте за ребенком, старайтесь понять, как он мыслит, что он знает, как использует навыки
- Разговаривая с ребенком, давайте ему время ответить на ваши вопросы, говорите по очереди, помните о важности повторения
- Будьте последовательны. Двигайтесь от простого к сложному, от одного навыка к другому
- □ Разнообразьте занятия, ежедневно вносите новые элементы в свой урок
- Будьте выразительны, эмоциональны, меняйте интонации голоса, но говорите внятно, не сюсюкайте
- Чаще хвалите и поощряйте ребенка
- □ Будьте практичны, давайте больше самостоятельности ребенку в выборе методов решения и ответов это способствует развитию самостоятельности
- Сохраняйте уверенность в себе. Помните, что все дети откликаются на любовь, заботу и внимание
- Воспитание должно быть щадящим к детству поре неумения, незнания, ошибок, оплошностей, проступков и непонимания

Заключение

Ребенка с диагнозом «Детский церебральный паралич», как и всякого другого, необходимо всячески оберегать от физических и психологических травм. Однако его нельзя постоянно ограждать от трудностей. Вырастая в тепличных условиях, он впоследствии окажется беспомощным, неприспособленным к повседневной жизни. Очень важно сформировать у него правильное отношение к себе, к своим возможностям и способностям. Для этого следует многократно подчеркивать, что наряду с недостатками у него есть большие достоинства, что он сможет многого добиться в жизни, если приложит усилия. Необходимо воспитывать в нём полноценного члена общества ничем не хуже остальных и относиться к нему соответствующе

Спасибо за внимание!

