

Такие разные дети. ДЦП

Работу выполнили
студентки 1 курса
ФПиП
группы СДП-16
Мурзина Дарья,
Сазанова Яна,
Молинова Анна

Содержание

1. [Что такое ДЦП?](#)
2. [Причины](#)
3. [Классификация](#)
4. [Клиника](#)
5. [Диагностика](#)
6. [Лечение](#)
7. [Психолого-педагогическое сопровождение
развития детей с ДЦП](#)
8. [Рекомендуемая литература](#)
9. [Полезные ссылки](#)
10. [Такие разные дети: будущее](#)

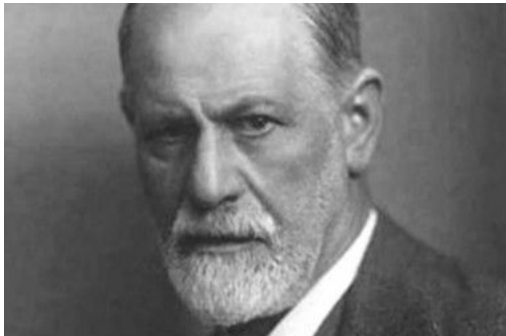
Что такое ДЦП?

Термин церебральный паралич характеризует группу заболеваний у детей с патологией центральной нервной системы, при которых поражается двигательная и мышечная активность с нарушением координации движений.



<http://www.triplets.ru/forum/thread1129.html#>

История матери тройняшек с ДЦП



Термин «детский церебральный паралич» принадлежит Зигмунду Фрейду. В 1893 году он предложил объединить все формы спастических параличей внутриутробного происхождения со сходными клиническими признаками в группу церебральных параличей.

Понятие «детский церебральный паралич» является в некоторой степени условным, так как в большинстве случаев нет истинного паралича, а имеется различное по форме нарушение контроля над движением.

Характерной особенностью ДЦП является нарушение моторного развития, обусловленное прежде всего аномальным распределением мышечного тонуса, нарушением координации движения.

Миф: заболевание передается по наследству

Факторы, вызывающие развитие детского церебрального паралича

пренатальные

- Хронический недостаток кислорода (гипоксия, ишемия)



- Внутриутробные инфекции (наиболее часто вызванные вирусами герпеса)

- Несовместимость крови матери и плода (например, резус-конфликт) с формированием гемолитической болезни новорожденных



Кровь ребенка не смешивается с кровью матери

Кровь ребенка вступает в контакт с матерью

Антитела матери могут атаковать кровь ребенка

- Травма структур головного мозга

- Токсические повреждения структур головного мозга (например, отравление солями тяжелых металлов)

натальные

Хронический недостаток кислорода (гипоксия, ишемия) в период родов,

Травма структур головного мозга в период внутриутробного развития и родов,
Неправильная тактика ведения родов.

постнатальные

Инфекционные заболевания с вовлечением головного мозга в раннем младенческом возрасте

Классификация ДЦП

1. Спастическая диплегия

– нарушение работы мышц рук и ног, при этом в большей степени страдают ноги, и ребенок испытывает проблемы с ходьбой различной степени выраженности

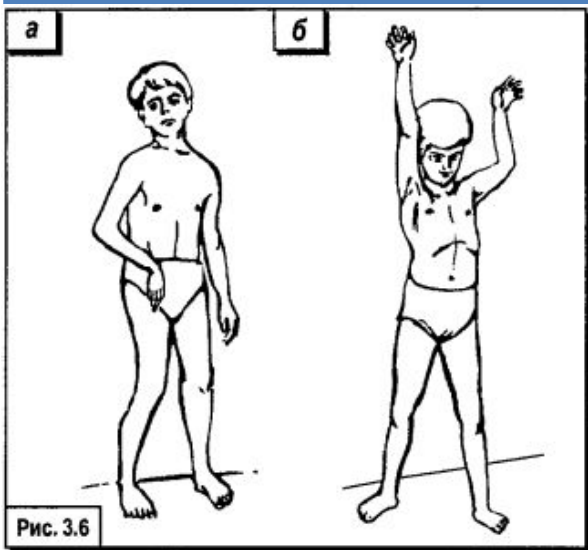


Рис. 3.6
Спастическая гемиплегия: а — поза больного в положении стоя; б — характерное положение поднятых вверх рук

2.

Гемиплегическая форма - одностороннее поражение руки и ноги

3. Двойная гемиплегия

(тетрапарез) — самая тяжелая форма ДЦП. Клинические проявления врач может увидеть уже в раннем младенческом возрасте. Поражены все конечности, но чаще руки поражены несколько больше, чем ноги

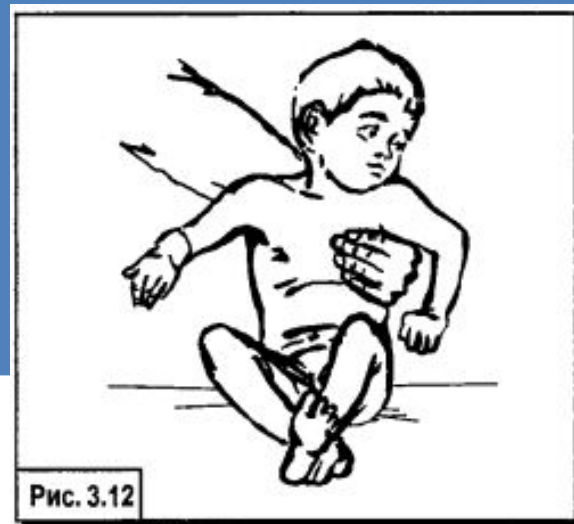


Рис. 3.12

Двойная гемиплегия. Ребенок самостоятельно не сидит. Повышен тонус мышц-сгибателей (флексорный гипертонус)

Классификация ДЦП

4. Гиперкинетическая форма (дискинетическая) - возникают различные произвольные движения в руках, ногах, лице, туловище, которые мешают поддержанию ровной позы, координированным манипуляциям конечностей



<http://volunteer.kz/projects/good-works/>

Мамонтов Дмитрий (19.09.2008 г.р.)
Диагноз: ДЦП, гиперкинетическая форма

5. Атонически-астатическая форма – характеризуется нарушением координации и равновесия у ребенка.

<http://volunteer.kz/projects/good-works/>

Кайыров Алтынбек
(13.03.2004г.р.)
Диагноз: ДЦП, атонически-астатическая форма



[Содержание](#)

6. Смешанная форма - это сочетание двух и более форм у ребенка. Прогноз зависит от степени выраженности двигательных, психических нарушений, а также своевременно начатого лечения.



<http://www.mriyuzhiti.com/needhelp>

Новоселов Арсений 06/03/2012 г.
р. г. Селидово Донецкая обл.
Диагноз: ДЦП. Смешанная форма.

Клиника

На первом плане - двигательные расстройства, сопровождаемые нарушениями функций других анализаторных систем (зрение, проприорецепция, вестибулярный аппарат и пр.), а также психики и речи.



У детей **в двигательном анализаторе** из-за того, что в него поступают сигналы от неправильных движений, поз, **задерживается развитие схемы движений** или возникают неправильные схемы движений. Нарушается развитие физиологических изгибов позвоночника.



При ДЦП особенно отчетливо проявляется взаимосвязь становления двигательных и нервно-психических функций в возрастном развитии.



Двигательная активность является обязательным условием нормального роста и развития ребенка на ранних этапах онтогенетического развития. При отсутствии же, ограничении или извращении двигательной активности, характерных для ДЦП, рецепторы мышц не воспроизводят или воспроизводят извращенную импульсацию, что в том или ином виде сказывается на его развитии.



Рис. 4. Гиперкинетическая форма.
Хореоформный гиперкинез

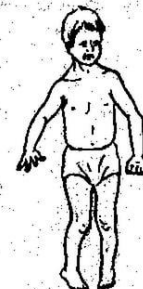


Рис. 5. Гиперкинетическая форма.
Атетоидный гиперкинез

Что должно насторожить маму?

- Ребенок постоянно манипулирует только одной рукой или ногой, при этом другая рука или нога сильно сжата, приведена к туловищу. Движение в ней незначительные, но резкие, или отсутствуют вовсе.
- Ребенок не удерживает позу «сидя».
- При попытке попасть своей рукой в рот, малыш отворачивает головку в другую сторону.
- Ребенок «не любит» лежать на животе.
- Стоя, опирается только на мысочки, «крестит» ноги.
- Маме сложно повернуть головку малыша в другую сторону, сложно развести ноги, чтобы надеть «памперс».

Правильная оценка неврологического состояния в период новорожденности важна для ранней диагностики и реабилитации



Раннее установление диагноза очень важно для эффективного последующего лечения ребенка. Изменение тонуса мышц, состояние постуральных рефлексов, задержка развития движений, атипичные движения можно рассматривать как показатели формирования ДЦП.

Лечение ДЦП

Система лечения ДЦП должна, прежде всего включать в себя специальные занятия, направленные на развитие нарушенной функции, программы, способствующие психическому и речевому развитию ребенка, повышающие способность к обучению, овладению большими игровыми и трудовыми навыками, оказывающие психологическую и социальную помощь.



Многолетний клинический опыт показывает, что **максимальная результативность лечения ДЦП возможна при раннем его начале**, индивидуальном, комплексном подходе в использовании средств и методов коррекции, этапности, непрерывности и долговременности лечебно-восстановительных мероприятий.

Необходимость раннего лечения обусловлена пластичностью и способностью к адаптации мозга ребенка.

Самый главный возраст!

Самая ранняя стадия

Лечение на самой ранней стадии, когда заболевание расценивается как перинатальная энцефалопатия, но имеются признаки возможного исхода в ДЦП, включает в себя **активные воздействия на основные механизмы патогенеза церебральных расстройств и проведение мероприятий, направленных на коррекцию самих церебральных нарушений.**

1. В первую очередь используются средства, направленные на ликвидацию гипоксии.
2. После исчезновения острых явлений, нормализации общего состояния ребенка лечение должно быть направлено на ликвидацию последствий повреждения мозга, стимуляцию развития его функций, предупреждение осложнений: медикаментозная терапия, физические методы воздействия (массаж, физиотерапевтические процедуры, лечебная физкультура), рефлексотерапия, логопедическая и психолого-педагогическая коррекция.



Лечение ДЦП

Ранняя стадия

В ранней стадии ДЦП медикаментозная терапия включает **препараты, нормализующие и стимулирующие церебральный метаболизм, процессы миелинизации, регенерации.**

Детям уже в ранней стадии проводят **ортопедическую укладку и лечебную гимнастику.** Особое значение имеет лечение положением, осуществляемое с помощью валиков, шин, шин-штанишек, лонгет, тугоров, воротников.



Высокоэффективен для детей первых лет жизни **метод Бобатова**, сущность которого заключается в нахождении для больного ребенка рефлексно-ингибиторных позиций, ведущих к подавлению рефлекторной тонической активности и созданию условий для нормальной деятельности мышц.

Большое значение придаётся **роли семьи** при двигательном и интеллектуальном воспитании ребенка.

В результате стимуляции врожденных двигательных рефлексов, благодаря проприоцептивной афферентации в мозгу формируется схема реализации врожденных двигательных рефлексов и подготавливается основа для развития двигательных функций.

Лечение ДЦП

Начальная хронически-резидуальная стадия (когда уже складывается, но еще не зафиксирован патологически двигательный и речевой стереотипы)

Лечение носит **восстановительно-компенсаторный характер** с учетом всех аспектов клинического течения заболевания.

Наряду с **медикаментозным лечением** особое внимание уделяется **ЛФК, массажу, щадящим мануальным техникам, ортопедическим мероприятиям, физиотерапии и санаторно-курортному лечению.**



Медикаментозная терапия направлена на нормализацию течения обменных процессов в нервной ткани, улучшение мозгового кровообращения, облегчение проведения нервных импульсов в синапсах, на нормализацию деятельности мозга в целом.

Все большее распространение получает **комплексный метод метамерной стимуляции статико-моторных и психоречевых функций у детей с ДЦП**, разработанный под руководством **И. А. Скворцова**: стимуляция ростового потенциала нейронов путем метамерного введения биологически активных гидролизатных препаратов и нормализация нервных центров воздействием нормативных сигналов: двигательных, зрительных, слуховых.

Лечение ДЦП

Поздняя резидуальная стадия (когда на основе сформировавшихся спастичности и ригидности, патологических установок в суставах патологические стереотипы оказываются зафиксированными)

В поздней резидуальной стадии детского церебрального паралича лечение должно быть направлено прежде всего на устранение контрактур и деформаций, на коррекцию патологического двигательного стереотипа и нарушений психического развития.



Основное место на этом этапе занимает бальнео- и климатолечение, физиотерапия и ортопедические мероприятия, обязательно проводимые на фоне систематического медикаментозного лечения.

Медикаментозная терапия должна быть направлена на устранение основного патологического процесса, стимуляцию компенсаторных механизмов, ликвидацию сопутствующих симптомов и синдромов.

Лечение ДЦП



Фото: Грязелечение- одно из эффективных средств при ДЦП

В последние годы для лечения детей с ДЦП все активнее используется иппотерапия.



Таким образом, только координация усилий неврологов, физиотерапевтов, ортопедов, специалистов по лечебной физкультуре, логопедов, психологов и педагогов при лечении ДЦП является условием его результативности.

Психолого-педагогическое сопровождение развития детей с ДЦП

Идея сопровождения возникла как практическое воплощение концепции гуманистического и личностно-ориентированного подхода к детям с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности.

Основная задача сопровождения: создание психолого-педагогических условий для полноценного развития и становления социально-успешной личности, защита прав ребенка на получение образования и развития в соответствии со своими потенциальными возможностями в реальных условиях его существования.



Фото: Специализированное детское учреждение

Принципы сопровождения развития ребенка в образовательном учреждении являются:

- ✓рекомендательный характер сопровождения;
- ✓приоритет интересов ребенка;
- ✓индивидуальный подход в сопровождении развития ребенка;
- ✓непрерывность сопровождения;
- ✓комплексный (мультидисциплинарный) подход в сопровождении развития.

Психолого-педагогическое сопровождение развития детей с ДЦП

Служба сопровождения детей с ДЦП имеет несколько направлений:

- 1) разработка профилактико-коррекционных программ, направленных на создание более благоприятных условий для развития детей с ДЦП;
- 2) создание условий для адекватного выбора родителями и ребенком образовательного маршрута, опираясь на индивидуальные особенности и состояние здоровья ребенка;
- 3) разработка и уточнение индивидуального образовательного маршрута для каждого ребенка с учетом его актуальных возможностей;
- 4) изменение образовательного маршрута в процессе сопровождения в связи с состоянием здоровья ребенка или возникшими проблемами;
- 5) оказание помощи ребенку, изменившему образовательный маршрут, в адаптации к новым условиям;
- 6) включение родителей в деятельность службы сопровождения.



<http://www.triplets.ru/forum/thread1129.html#>

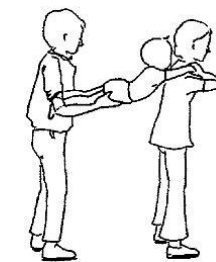
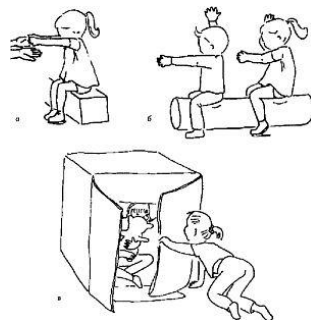
История матери тройняшек с ДЦП

Рекомендовано к прочтению: РОДИТЕЛЯМ

Нэнси Финни: Ребенок с церебральным параличом. Помощь, уход, развитие. Книга для родителей



Эта книга - одно из лучших западных руководств по оказанию помощи детям с церебральным параличом. Она дважды перерабатывалась и выдержала множество переизданий. В ней описаны возникающие при церебральном параличе нарушения и обусловленные ими трудности в повседневной жизни ребенка и его семьи. Рассказывается о том, как родители в тесном партнерском взаимодействии со специалистами могут успешно преодолевать эти трудности как на специальных занятиях с ребенком, так и при выполнении обычных ежедневных дел. Автор представила продуманную систему рекомендаций, ориентированную на формирование у ребенка непатологических поз и движений. В центре ее внимания - личность малыша, который в будущем должен стать независимым и активным членом общества.



Рекомендовано к прочтению: ВСЕМ!!!

Гальего Рубен – Я сижу на берегу



Два друга, не по своей воле изолированные от внешнего мира, живут вместе. Они разговаривают и играют в шахматы. Вся жизнь им кажется шахматной доской, на которой каждая фигура имеет свое значение. Оба знают, что рано или поздно, когда игра закончится, фигуры будут собраны в коробку. Один из них умный, он решает остановить игру и выигрывает. Другой – дурак. Он очень плохо играет в шахматы. Поэтому он остается в живых и несколько лет спустя совершает самую большую глупость в своей жизни – пишет книгу. Автор книги – дурак Рубен, который искренне считает, что нужно бороться до конца и что на войне нужно становиться на сторону слабого. Слабый человек, который борется до конца, может выиграть или попасть в Валгаллу. Тот, кто борется на стороне сильных, не имеет никаких шансов. Он обречен вечно убивать, вечно есть, вечно служить хозяину и умереть в окружении людей таких же презренных, как и он сам. Тот, кто выбирает играть на стороне власть предержащих, не имеет никакой возможности достойно умереть с оружием в руках и достичь Валгаллы. Это книга о том, что в шахматной партии с Дьяволом выиграть невозможно, можно только сыграть вничью. Лучший выход – не вступать в сделку с Дьяволом. (Рубен Гальего)

Рекомендовано к прочтению: ВСЕМ!!!



**Гальего Рубен –
Белое на чёрном**

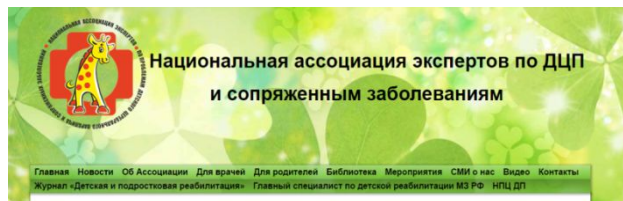
Живя в Мадриде, Рубен Давид Гонсалес Гальего пишет по-русски. И не только и не столько потому, что, внук видного испанского коммуниста, он провел детство в Советском Союзе. По его мнению, только «великий и могучий» может адекватно передать то, что творилось в детских домах для инвалидов СССР. Описанию этого ужаса и посвящен его блистательный литературный дебют – автобиографический роман в рассказах «Белое на черном», ставший сенсацией уже в журнальной публикации. Издатели завидуют тем, кто прочтет это впервые. Во-первых, книга очень веселая: автор как никто умеет находить смешное в страшном. Во-вторых, он сумел конвертировать личный опыт в подлинное искусство, если. Конечно, считать искусством то, что помогает жить.

Полезные ссылки

□ <http://dcpmama.ru/> - ДЦП-мама: от ограниченных возможностей до невероятных способностей



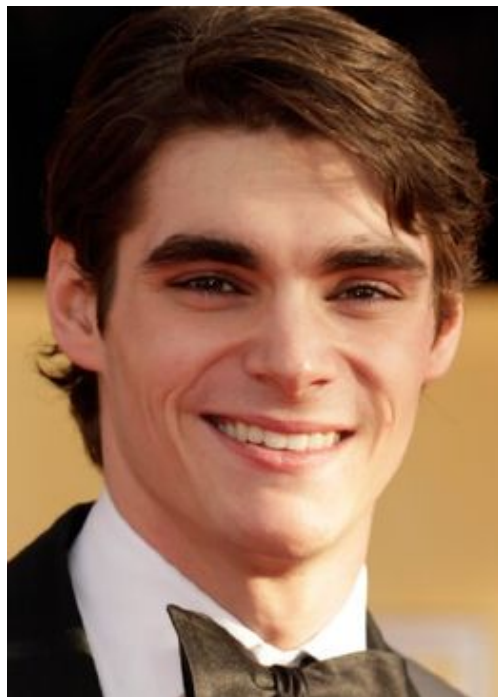
□ <http://association-dcp.ru/> - Национальная ассоциация экспертов по ДЦП и сопряженным заболеваниям



□ <http://www.fondnashideti.ru/> - Фонд помощи детям, больным ДЦП



Такие разные дети: будущее

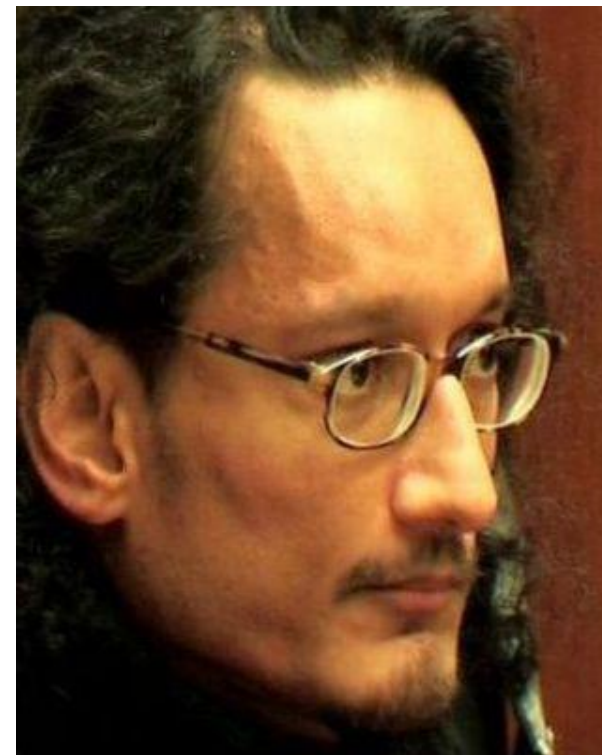
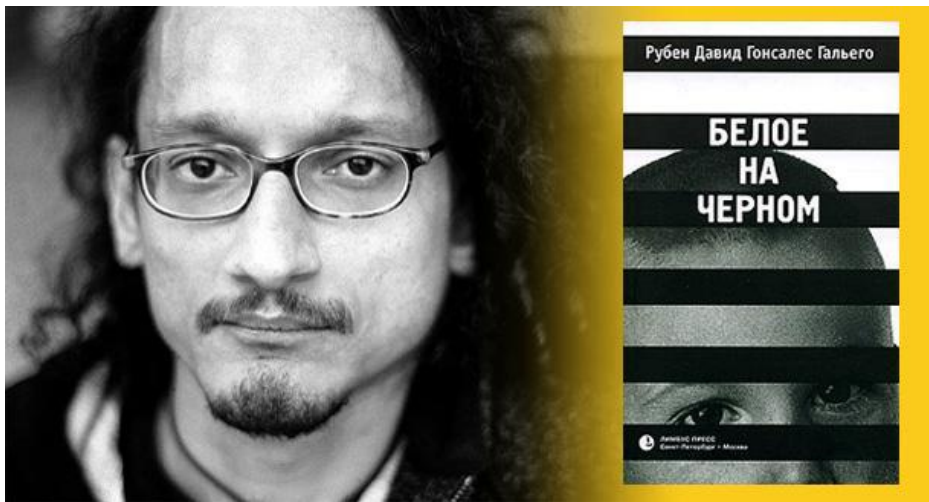


Рой Фрэнк «Ар-Джей» Митт III (англ. Roy Frank "RJ" Mitte III; род. 21 августа 1992, Лафайетт, Луизиана, США) — американский актёр кино и телевидения.
ДЦП



Свою жизнь в приюте для тяжёлых инвалидов описала австралийка Анна Макдональд. В три года родители поместили её в закрытый центр, где она провела 11 лет без должного лечения и образования. Но всё же сумела выкарабкаться. Сейчас Макдональд писательница и активистка за права людей с ограниченными возможностями. По её автобиографической книге снят фильм.

Такие разные дети: будущее

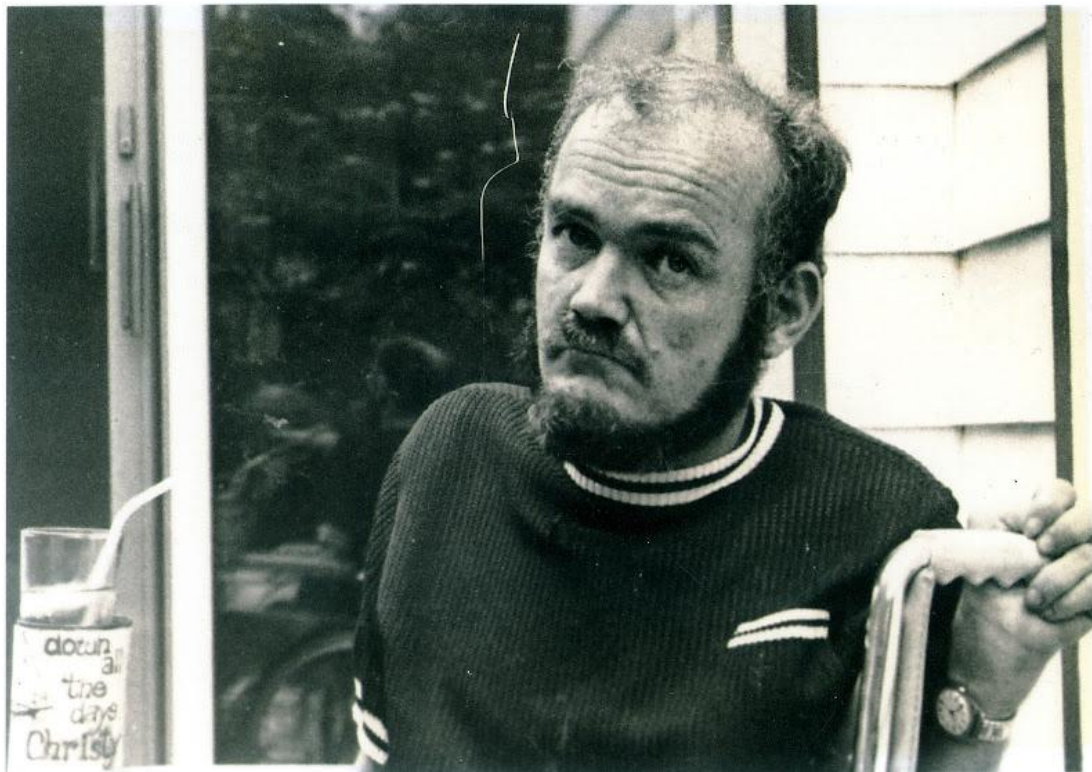


Рубен Давид Гонсалес Гальего (исп. Rubén David González Gallego, род. 20 сентября 1968, Москва, СССР) — писатель и журналист.

Широко известен как автор автобиографического произведения «Белое на чёрном»[1], удостоенного в 2003 году литературной премии «Букер — Открытая Россия» за лучший роман на русском языке.

Рубен Гальего с рождения парализован. Официальный диагноз — детский церебральный паралич.

Такие разные дети: будущее



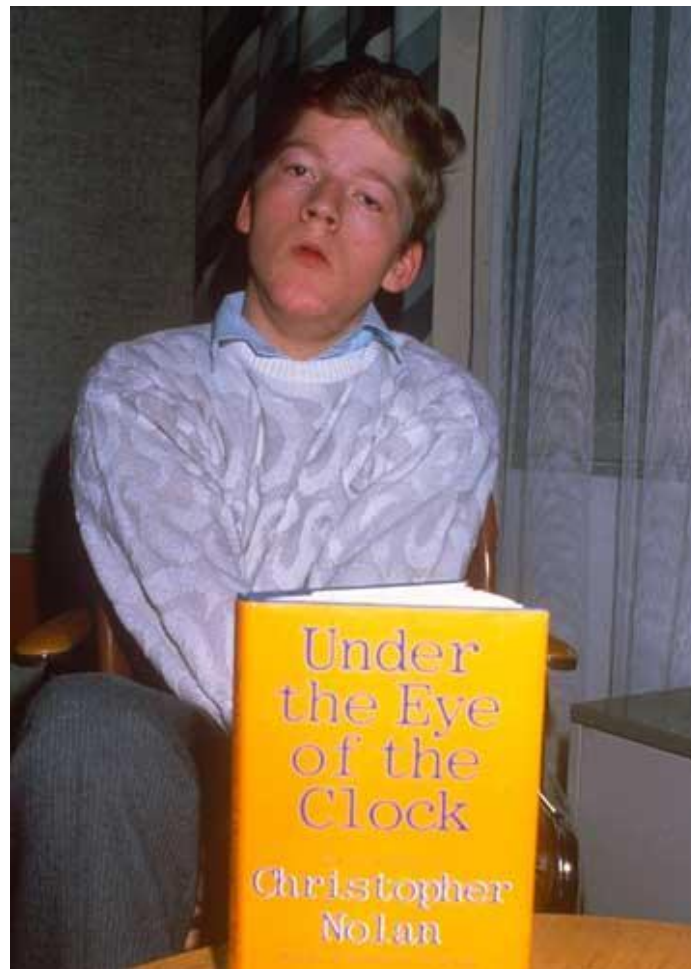
Кристи Браун (англ. Christy Brown; 5 июня 1932 — 7 сентября 1981) — ирландский писатель и художник, рождённый с церебральным параличом и имевший возможность писать и рисовать лишь пальцами одной ноги. Наиболее признанная из его работ — автобиография, озаглавленная *Моя левая нога* и экранизированная в 1989 году (премия «Оскар»).

Жизнь ирландского поэта и художника Кристи Брауна тоже экранизировали. С рождения из-за ДЦП он не мог говорить и передвигаться. Врачи поставили на мальчике крест. Но тем не менее мать продолжала с ним заниматься. В пять лет Браун начал двигать левой ногой, которой в последствии и рисовал, и писал стихотворения. Также Кристи научился говорить.

Такие разные дети: будущее



Крис Нолан – ирландский автор. Получил образование в Дублине. ДЦП приобрел в результате двухчасового кислородного голодания после рождения. Его мать верила, что он все понимает, и продолжала его учить дома. В конечном итоге было обнаружено лекарство, благодаря которому он смог шевелить одной мышцей шеи. Благодаря этому Крису удалось научиться печатать. Нолан не сказал в своей жизни ни слова, но его поэзия сравнивается с Джойсом, Китсом и Йейтсом. Первый сборник стихов опубликовал в пятнадцать лет.



Список использованной литературы

- Детский церебральный паралич: медицинская коррекция и психолого-педагогическое сопровождение : монография / В. В. Осокин, Д. Х. Астрахан, Ж. Н. Головина. – Иркутск : изд-во иркут. Гос. Ун-та, 2010. – 307 с.
- [Http://dcpmama.Ru/](http://dcpmama.Ru/) - дцп-мама: от ограниченных возможностей до невероятных способностей
- [Http://association-dcp.Ru/](http://association-dcp.Ru/) - национальная ассоциация экспертов по ДЦП и сопряженным заболеваниям
- [Http://www.Fondnashideti.Ru/](http://www.Fondnashideti.Ru/) - фонд помощи детям, больным ДЦП
- [Http://www.Amur.Info/news/2016/06/05/111919](http://www.Amur.Info/news/2016/06/05/111919) - знаменитые люди с диагнозом дцп