

# COS'È LA PARALISI CEREBRALE?


La paralisi cerebrale infantile (PCI) è una disabilità fisica che interessa postura e movimento.

Si tratta della disabilità fisica più comune nell'infanzia.

**17** milioni di persone nel mondo con paralisi cerebrale

Puoi aiutare il progresso delle conoscenze e della ricerca iscrivendoti a un Registro della paralisi cerebrale. Maggiori informazioni su [worldcpday.org/cpregisters](http://worldcpday.org/cpregisters)

## TIPOLOGIA MOTORIA



**SPASTICA: 80-90%**  
La forma più comune. I muscoli appaiono rigidi e contratti. Causata da danno alla corteccia motoria.

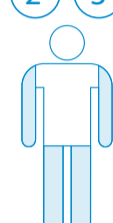
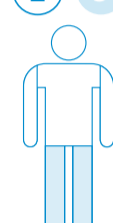

**DISCINETICA: 6%**  
Caratterizzata da movimenti involontari, quali distonia, atetosi e/o corea. Causata da danno ai gangli basali.

**ATASSICA: 5%**  
Caratterizzata da tremori. Influisce sull'equilibrio e sul senso di posizionamento nello spazio. Causata da danni al cervelletto.

**FORME MISTE:**  
in certi bambini sono presenti due forme motorie di paralisi cerebrale, per es. spastica e distonica.

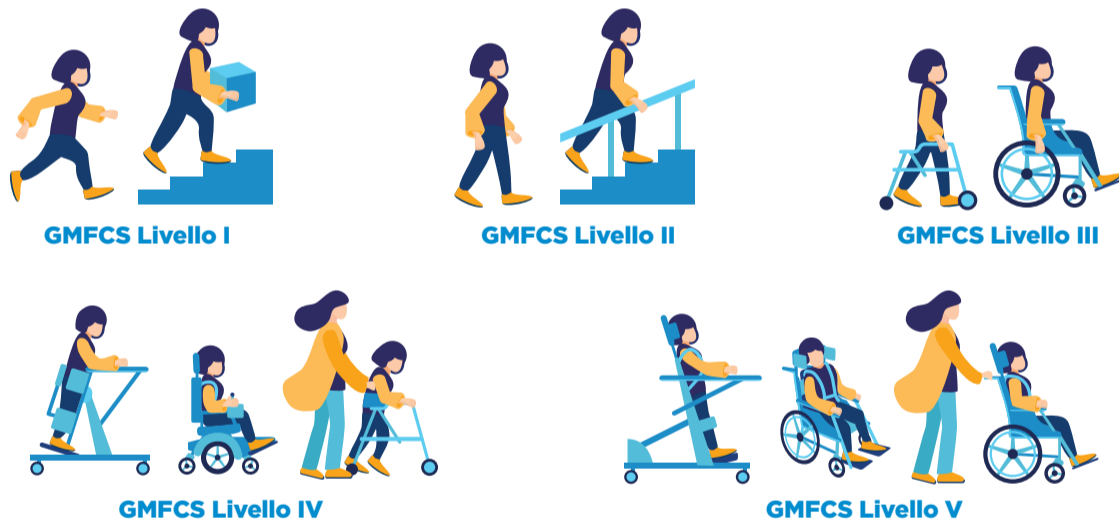
## PARTI DEL CORPO

La paralisi cerebrale può colpire diverse parti del corpo, per esempio:

TETRAPLEGIA SPASTICA / PCI BILATERALE	DIPLEGIA SPASTICA / PCI BILATERALE	EMIPLEGIA SPASTICA / PCI UNILATERALE
ARTI COLPITI: 1, 2, 3, 4	ARTI COLPITI: 1, 2, 3, 4	ARTI COLPITI: 1, 2, 3, 4
		
Sono interessate entrambe le braccia e gambe. Spesso sono coinvolti anche i muscoli del tronco, del volto e della bocca.	Sono coinvolte entrambe le gambe. Le braccia possono essere colpite in misura minore.	È interessato un lato del corpo (un braccio e una gamba).

## ABILITÀ GROSSO-MOTORIE

Le abilità grosso-motorie (per es. sedersi e camminare) dei bambini e dei giovani con paralisi cerebrale possono essere classificate in cinque livelli utilizzando uno strumento detto GMFCS (Gross Motor Function Classification System), sviluppato da CanChild in Canada.



**GMFCS Livello I**      **GMFCS Livello II**      **GMFCS Livello III**

**GMFCS Livello IV**      **GMFCS Livello V**

## ABILITÀ MANUALE

Almeno due terzi dei bambini con paralisi cerebrale hanno difficoltà di movimento che interessano un braccio o entrambe le braccia, con conseguenze per quasi tutte le attività quotidiane.





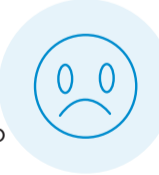







**Mangiare**      **Vestirsi**

**Scrivere**      **Prendere una palla**

## DISTURBI ASSOCIATI

I bambini con paralisi cerebrale possono avere anche una serie di disabilità fisiche e cognitive.

<b>1 su 3</b> incapacità di camminare		<b>1 su 4</b> incapacità di parlare		<b>3 su 4</b> dolore		<b>1 su 4</b> epilessia		<b>1 su 4</b> disturbo del comportamento	
<b>1 su 2</b> disabilità intellettiva		<b>1 su 10</b> gravi problemi della vista		<b>1 su 4</b> difficoltà di controllo della vescica		<b>1 su 5</b> disturbo del sonno		<b>1 su 5</b> salivazione eccessiva	

Riferimenti: Novak I, Hines M, Goldsmith S, Barclay R (2012). Clinical prognostic messages from a systematic review on cerebral palsy. *Pediatrics*. Nov 2012;130 (5). Palisano R, Rosenbaum P, Walter S, Russell D, Wood E & Galuppi B (1997). Development and validation of a Gross Motor Function Classification System for children with Cerebral Palsy. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 39, 214-223. CanChild Centre for Childhood Disability Research [www.canchild.ca](http://www.canchild.ca). Australian Cerebral Palsy Register, anni di nascita 1993-2009, settembre 2016.