

CZYM JEST MÓZGOWE PORAŻENIE DZIECIĘCE?

Mózgowe porażenie dziecięce jest niepełnosprawnością fizyczną, która ma wpływ na układ ruchu i postawę ciała.

Jest najczęstszą przyczyną niepełnosprawności ruchowej w dzieciństwie.

Możesz przyczynić się do rozwoju naszej wiedzy i badań nad mózgowym porażeniem dziecięcym, dołączając do Cerebral Palsy Register. Więcej informacji znajdziesz na stronie worldcpday.org/cpreregisters

17 milionów ludzi

z mózgowym porażeniem dziecięcym na całym świecie

TYPY MOTORYCZNE

SPASTYCZNY: 80-90%

Najczęstsza postać. Mięśnie wydają się sztywne i napięte. Spowodowany jest uszkodzeniem kory ruchowej.

DYSKINETYCZNY: 6%

Charakteryzuje się ruchami mimowolnymi, takimi jak dystonia, atetoza i/lub chorea. Powstaje w wyniku uszkodzenia jąder podstawy.

ATAKTYCZNY: 5%

Charakteryzuje się chwiejnymi ruchami. Wpływa na równowagę i poczucie położenia w przestrzeni. Wynika z uszkodzenia mózdzku.

TYP MIESZANY:

U wielu dzieci z MPDZ występują dwa typy motoryczne np. spastyeczność i dystonia.

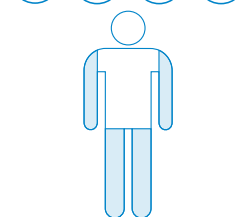


CZĘŚCI CIAŁA

Mózgowe porażenie dziecięce może dotyczyć, różnych części ciała np.

TETRAPLEGIA SPASTYCZNA/OBUSTRONNE

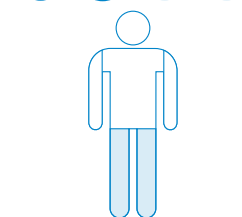
ZAJĘTE KOŃCZYNY
1 2 3 4



Zajęte są ręce i nogi. Często również mięśnie tułowia, twarzy i ust.

DIPLEGIA SPASTYCZNA/OBUSTRONNE

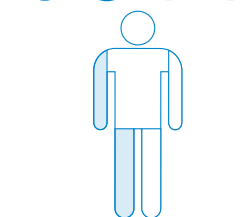
ZAJĘTE KOŃCZYNY
1 2 3 4



Zajęte są obie nogi. Ręce mogą być zajęte w mniejszym stopniu.

HEMIPLEGIA SPASTYCZNA/JEDNOSTRONNE

ZAJĘTE KOŃCZYNY
1 2 3 4



Zajęta jest jedna strona ciała (jedna ręka i jedna noga).

UMIEJĘTNOŚCI MOTORYCZNE

Umiejętności motoryczne (np. siadanie i chodzenie) dzieci i młodzieży z mózgowym porażeniem dziecięcym można podzielić na 5 różnych poziomów za pomocą narzędzia o nazwie System Klasyfikacji Funkcji Motoryki Dużej (GMFCS) opracowanego przez CanChild w Kanadzie.



Poziom I GMFCS



Poziom II GMFCS



Poziom III GMFCS



Poziom IV GMFCS



Poziom V GMFCS

UMIEJĘTNOŚCI MANUALNE

Co najmniej dwie trzecie dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym ma trudności z poruszaniem jedną lub obiema rękami. Może to mieć wpływ na niemal każdą czynność dnia codziennego.



Jedzenie



Ubieranie się



Pisanie



Łapanie piłki

ZABURZENIA TOWARZYSZĄCE

Dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym mogą mieć zaburzenia obejmujące sferę fizyczną i poznawczą.

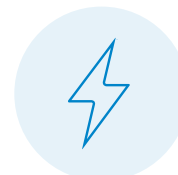
1 na 3
nie jest w stanie chodzić



1 na 4
nie jest w stanie mówić



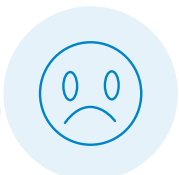
3 na 4
odczuwa ból



1 na 4
ma epilepsję



1 na 4
ma zaburzenia zachowania



1 na 2
ma niepełnosprawność intelektualną



1 na 10
ma poważne zaburzenia widzenia



1 na 4
ma problemy z kontrolą pęcherza moczowego



1 na 5
ma zaburzenia snu



1 na 5
ma problemy z kontrolą połykania śliny



Piśmiennictwo: 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. Australian Cerebral Palsy Register, Birth Years 1993- 2009, September 2016.