

Выписка из индивидуальной карточки пациента – восстановительная программа.

1. Идентификационные данные:

- Дата рождения (возраст пациента):.. 7 лет.....
- Дата обследования:.....28.07.2004.....

2. Диагноз: ДЦП

- Форма: спастическая, дискинетическая, атаксия, ригидность, атония, смешанная
..... спастическая.....
- Топографическая классификация: квадриплегия, диплегия, параплегия, триплегия, гемиплегия, моноплегия.
.... диплегия.....

3. Перинатальный анамнез / анамнез болезни:

Осложнённые роды.

4. Клиническое состояние:

А. Неврологическое состояние:

- Эволюция рефлексов:
Выраженные сохранённые тонические рефлексы
STOS ATOS.
- Мышечное напряжение:
Центрально пониженное, на периферии – повышенное
с доминацией нижних конечностей.
- Анамнез развития:
Умственное развитие – по возрасту развития.
Двигательное развитие – весьма отсталое.

Б: Состояние костно-мышечной системы:

- Диапазон движения в суставах
Выраженное ограничение диапазона подвижности в
ключевых суставах (бедренный сустав, плечевой пояс).
Ступни в подошвенной постановке. Кроме того –
выраженные ограничения манипуляционной
способности верхних конечностей.

- Мышечная сила

Накладывающиеся друг на друг расстройства мышечного напряжения с вынужденной постановкой конечностей, обусловленной сохранёнными патологическими рефлексамии. Ослабление напряжения мышц туловища.

Состояние органов чувств:

- Осязание
Нормальное.
- Зрение
Нормальное
- Слух
Нормальный

Функциональное состояние:

- Повседневная деятельность, самообслуживание, передвижение
Не сообщает о физиологических потребностях. Не передвигается самостоятельно. Самообслуживание отсутствует (одевается и раздевается при помощи родителей).
- Вспомогательное оборудование: **Р** – нуждается во вспомогательном оборудовании для восстановительного лечения; **Е** – нуждается в специализированном оснащении

5. Результаты оценок развития / возраст развития:

Значительная отсталость двигательного развития по отношению к возрасту.

6. Подведение итогов:

Прогнозируется возможность самостоятельного занятия сидячего, а в будущем – вертикального положения.

7. Рекомендации:

Дальнейшее интенсивное восстановительное лечение, направленное на нормализацию мышечного напряжения и повседневной деятельности.

Основные проблемы и главные цели развития функциональной способности.

Проблемы, касающиеся ребёнка со спастичностью.

Уровень проблемы 0 - 5

Ослабление напряжения мышц туловища – 4

Спастичность мышц конечностей: нижних – 5, верхних – 3

Неполные реакции распрямления, сохранения равновесия и защитные – 5

Приведённая постановка нижних конечностей – 5

Механическое повторение двигательных шаблонов – 4

Наличие ассоциативных рефлексов – 5

Возможность появления ортопедических деформаций – 3

Боязнь передвижения – 5

Цели развития функциональной способности:

1. Повышение напряжения мышц туловища (нормализация)
2. Развитие нормальной фиксации головы и туловища в ответ на силу тяжести.
3. Обеспечение полного диапазона движения конечностей
4. Обучение реагированию на направленные движения
5. Исключение патологических рефлексов
6. Тренировка правильных реакций в лежащем и сидячем положениях
7. Улучшение фиксации суставов в промежуточном положении

8. Предупреждение возникновения контрактур и ограничения подвижности в суставах (диссоциация между поясами, между суставами)

Программа упражнений с использованием Динамического параподия является дополнением к отдельной программе упражнений без использования ортотического оснащения.

Упражнение № 1

Исходное положение – стоя (специальное оснащение – динамический параподий).

Упражнение: становление вертикального положения пациента – Симметричные осевые нагрузки, снижение спастичности мышц в области конечностей, сохранение осей отдельных участков тела.

Упражнение № 2

Исходное положение – стоя (специальное оснащение – динамический параподий).

Упражнение: становление вертикального положения пациента – повторение программы упражнений из лежачего и сидячего положений, касающейся диапазона движения в суставах и исключения тонических рефлексов, а также контролирования головы и функций верхних конечностей.

<Упражнение № 3>

Исходное положение – стоя (специальное оснащение – динамический параподий).

Упражнение: становление вертикального положения пациента – тренировка манипуляционных способностей (игра за столом), развитие функциональной способности (модификация двигательных шаблонов) в области верхних конечностей, плечевого пояса и туловища.