

# Το μεγαλύτερο σε ηλικία άτομο με εγκεφαλική παράλυση

Δρ Βλοτινού Πηνελόπη

1.Επικοινωνία – λεκτική ή εξωλεκτική

2.Η ανεξαρτησία στις ΚΖ

3.Οι δραστηριότητες αναψυχής

4. Η ανεξάρτητη κινητικότητα ή και κάποια μορφή μετακίνησης

**Στόχοι της αγωγής**

- --Εξαρτώνται από τις επιλογές του ατόμου και σαφώς συσχετίζονται με τις κοινωνικές, εκπαιδευτικές και εργασιακές καταστάσεις που το άτομο έχει εμπλακεί

**Προτεραιότητες**

Συνεργατική  
Μάθηση

Εφαρμόζεται  
απευθείας στον  
έφηβο ή ενήλικο

Λαμβάνει υπόψιν  
του τις θεμελιώδεις  
συναισθηματικές  
ανάγκες του

### ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΜΟΝΤΕΛΟΥ

Δίνει μια αίσθηση  
ελέγχου : ατομική  
επιλογή και χρήση  
ικανοτήτων

Ευαίσθητη ακρόαση  
των εφήβων: τι τους  
είναι απαραίτητο, τι  
έχει αξία, τι  
αντιμετωπίζουν....

Προετοιμασία  
εφήβου για την  
απομάκρυνση από  
τους γονείς

# Μοντέλο Εργασίας μας

Η διατήρηση των  
κινητικών  
ικανοτήτων που  
φθίνουν

Η πρόληψη και  
ελάττωση των  
παραμορφώσεων –  
όσο είναι εφικτό

Η εκμάθηση ενός  
υγιεινού –  
ισορροπημένου  
τρόπου ζωής

Η ανάπτυξη της  
κατάλληλης  
κινητικότητας για  
την κοινότητα

Η συνέχιση της  
εκπαίδευσης των  
δεξιοτήτων  
αυτοεξυπηρέτησης

Η διδασκαλία –  
εκπαίδευση του  
ατόμου στο να  
αντιλαμβάνεται την  
κατάσταση του

**Ποιοι είναι οι στόχοι της  
ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ?**

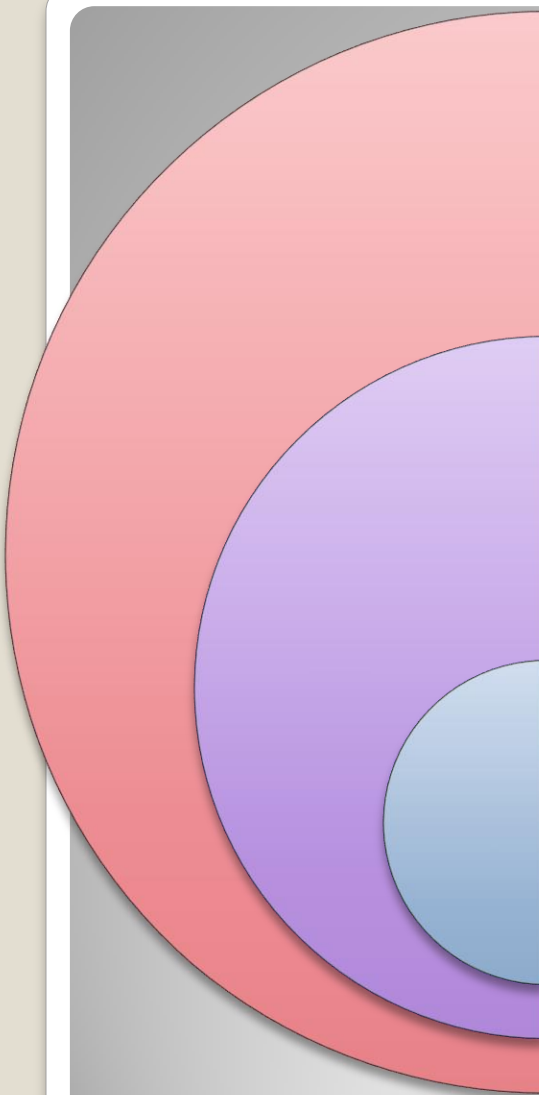
- 1-Αναφέρεται σε μεγάλο αριθμό ερευνών → εκφύλιση λειτουργικότητας
- Το 91% των παιδιών βάδιζε χωρίς βοηθήματα περίπου στην ηλικία των 12 ετών (GMFCS level I & II), και συνέχιζαν μέχρι τα 22 να βαδίζουν έτσι
- Παιδιά με μ.ο. ηλικίας τα 10 έτη και βαδίζουν καλά μόνα τους, έχουν υψηλή πιθανότητα 77-89% να συνεχίσουν έτσι τα επόμενα 15 έτη.
- Από έρευνα προέκυψε: Όσα παιδιά δεν χρησιμοποιούσαν αναπηρικό αμαξίδιο αλλά βάδιζαν με αστάθεια (GMFS επίπεδο III), είχαν μικρή πιθανότητα να χάσουν την ικανότητα βάδισης μετά τα 12. Δεν ισχύει όμως το ίδιο και όσους ήδη χρησιμοποιούσαν αναπηρικό αμαξίδιο. (σελ 129)
- Στην ηλικία των 60 ετών το 60% βάδιζε ακόμη
- Μέχρι την ηλικία των 75 ετών το 40-50% βάδιζε ακόμη

**Διατηρείται η Λειτουργικότητα  
όταν μεγαλώσει ένα παιδί με ε.π.?**

- Εκφύλιση της βάρδισης?→ελάττωση μυικής μάζας, έκπτωση ισορροπίας, και συνολική έκπτωση
- Μειωμένη δύναμη



**Γιατί μειώνεται η κινητικότητα καθώς μεγαλώνει το άτομο?**



**Πόνος** → ίσως λόγω μη φυσιολογικής εμβιομηχανικής → πόνος σε αρθρώσεις και μύες  
Ή λόγω υπερβολικού εύρους τροχιάς κινήσεων  
Λόγω αδυναμίας μεταβολής στάσης σώματος  
παθολογική θέση ωμικής ζώνης  
Πόνος στο ισχίο → επίδραση σε βάδιση και λειτουργικότητα

• **Κόπωση** → αν κινούνται στο όριο των αποδόσεων τους → υψηλό ενεργειακό κόστος  
\*\*\*\*αλλαγές προτείνονται για ενεργειακή διαχείριση

**Πρώιμη και ελάσσων εκφύλιση** : φαίνεται γιατί το άτομο χρησιμοποιεί πολλά αντισταθμιστικά πρότυπα στην κίνηση με πιθανή επιδείνωση της παραμόρφωσης

• **Ουρολογικά προβλήματα**: ίσως λόγω περιορισμού ικανότητας μετακίνησης είτε λόγω κυστικών διαταραχών

Αυξημένες παραμορφώσεις: λόγω της χρόνιας σπαστικότητας, της αδυναμίας, και της αχρησίας, ' λόγω απραμονής σε καθιστική θέση

• **Νέα περιβάλλοντα** = νέα προβλήματα: χρειάζεται μεγαλύτερη προσπάθεια λόγω αυξημένου όγκου του ατόμου,

**Ζητήματα για το άτομο μεγαλύτερης ηλικίας**



Διακρίσεις στην  
κοινωνία

Ανεπαρκείς  
υπηρεσίες για τα  
μεγαλύτερα  
άτομα.....

**Ζητήματα για το άτομο  
μεγαλύτερης ηλικίας**

- Σε ποιες στάσεις πρέπει να εκπαιδεύεται ο ασθενής σε μεγαλύτερη ηλικία??



**Κινητικές αναπτυξιακές υποθέσεις**

Εφόσον το άτομο θα κληθεί να εκτελέσει ΔΚΖ τότε ο θεραπευτής θα πρέπει να εγκαταλείψει την πεποίθηση ότι η εκπαίδευση πρέπει να γίνει μόνο στην όρθια ή στην καθιστή θέση.

Για παράδειγμα: το άτομο με ε.π. πρέπει να γυρίσει στο κρεβάτι άρα πρέπει να επανεκπαιδευτεί σε αυτό. Συνεπώς και στην πρηνή και στην ύπτια θέση.

Θα πρέπει να επανεκπαιδεύσουμε στη χρήση αναπτυξιακών ακολουθιών!



- Στο σημείο αυτό, ο φυσικοθεραπευτής διαδραματίζει σημαντικό ρόλο στην πρόληψη των δευτερευόντων μυοσκελετικών προβλημάτων

**Παραμορφώσεις**

Η κατηγορία ότι για όλα φταίει η εγκεφαλική παράλυση δεν ευσταθεί...

Τα προβλήματα επικοινωνίας κ λόγου απομακρύνουν το άτομο από την κοινωνία. Η μη έκφραση των αναγκών του το απομονώνει ..απαιτείται οπωσδήποτε εκπαίδευση σε άλλη μορφή επικοινωνίας!

Προσοχή διατροφής, διατήρηση φυσικής κατάστασης, διατήρηση βάρους, διαμόρφωση θετικών στάσεων ζωής , διαχείριση στρες,

**Υγιεινός τρόπος ζωής & ικανοποίηση κάποιων παραγόντων**

Άσκηση σε στατικό ποδήλατο	Η κόπωση σε υπερβολικό βαθμό πρέπει να αποφεύγεται	Όχι εξάντληση	Πιθανή εμφάνιση αναπνευστικών προβλημάτων
<p>Ανάπτυξη της κατάλληλης κινητικότητας πχ. Χρήση αμαξιδίου→ηλεκτροκίνητο; απλό; Εκπαίδευση χρήσης και αλλαγή όταν απαιτείται</p>	<p>Δεν εγκαταλείπουμε την προσπάθεια του να κάνει μόνο του το άτομο ΔΚΖ και να εκπαιδεύεται σε ανεξάρτητη βάρδια-μετακίνηση (άσχετα αν έχει και αμαξίδιο)</p>	<p>Εκπαίδευση στην κοσμητική εμφάνιση ΚΑΙ Σίτιση Ένδυση Υγιεινή Χρήση καλλυντικών Ενδιαφέροντα εφήβων-μουσική-youtube-viber χρήση τους</p>	<p>Ενίσχυση αυτοεκτίμησης-διαχείριση διαφορετικότητας- ενίσχυση των όσων μπορεί να κάνει! Επιβράβευση</p>

**Εστιάζουμε επίσης εργοθεραπευτικά στο/ στη...**

A vintage-style film strip background with a red rose on the left. The text "THE END" is centered in a bold, black, serif font. The film strip has sprocket holes on both sides and a yellowish, aged texture.

**THE END**