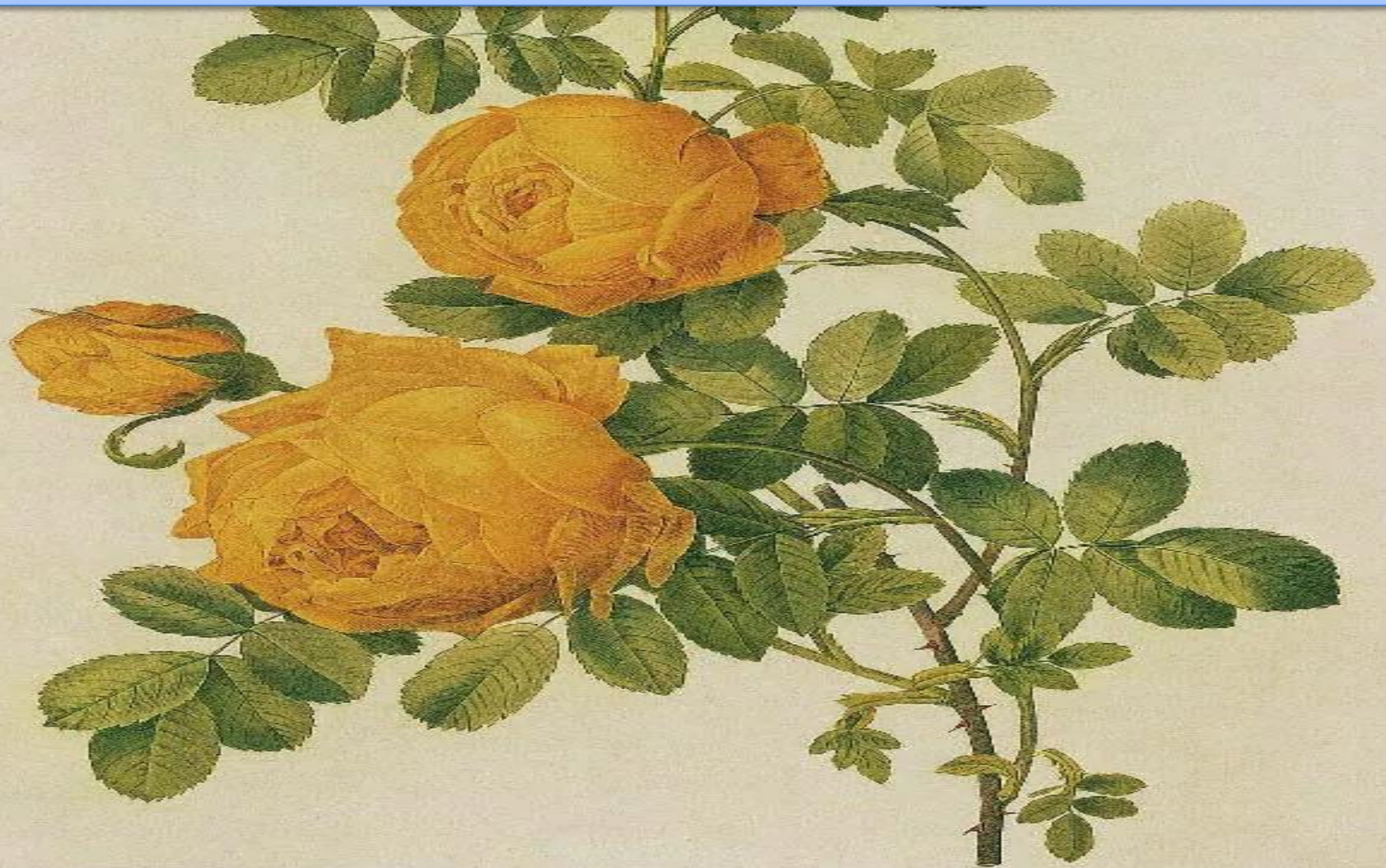


5_Αξιολόγηση για την αγωγή και την Καθημερινή Λειτουργία



Δρ Βλοτινού Πηνελόπη

Ποιες αξιολογήσεις επιτελούνται?



Rosa Sulphurea

Rosier jaune de souffre

Αξιολογούμε:

Τη δραστηριότητα που θέλει να πετύχει το άτομο:
Δραστηριότητα αναψυχής, αυτοεξυπηρέτησης, παιχνίδι, κοινωνικής αλληλεπίδρασης...

Αν εντοπίζεται το αναπτυξιακό επίπεδο των κινητικών λειτουργιών στο άτομο μας, που απαιτείται για το συγκεκριμένο έργο Πχ όρθια στάση, καθιστή, χρήση χεριών, κάποια μορφή μετακίνησης

Οι συστατικές ικανότητες κάθε κινητικής λειτουργίας που χρειάζεται για την επιλεγμένη δραστηριότητα. Περιλαμβάνονται : στασικοί μηχανισμοί Εκούσιες κινήσεις Αντιληπτικές ικανότητες

Τα ελλείμματα: μπορεί εμποδίζουν την ανάπτυξη, να επιφέρουν μη φυσιολογικές επιδόσεις πχ περιορισμένο εύρος κίνησης, αδυναμία, παθολογικά κινητικά πρότυπα

Περιορισμούς από άλλα αισθητήρια ή αντιλήψεις

Τις ικανότητες των υπολειμματικών δεξιοτήτων των αισθητηρίων

Επιπρόσθετα εργοθεραπευτικά αξιολογούμε:

Ποιες δραστηριότητες χρησιμοποιούνται και ποιες όχι?

Ποια είναι τα φυσικά εμπόδια του χώρου? Έσωτερικός και εξωτερικός χώρος

Ποιες συμπεριφορές και στάσεις του περιβάλλοντος του ατόμου επηρεάζουν αρνητικά την καθημερινή λειτουργικότητα του ατόμου?

Το σπίτι του ατόμου με κατοίκον επίσκεψη



Σκοπός της αξιολόγησης και της έκβασης της

Η απόκριση στο λόγο της παραπομπής → επιπρόσθετες ιατρικές πληροφορίες, ανάγκες γονέων, κοινωνικά, νομικά ζητήματα

Ο τύπος της αξιολόγησης ποικίλει ανάλογα με την παραπομπή

Εμπλουτισμός ιατρικών εξετάσεων → ευαίσθητος εντοπισμός πιθανών αλλαγών στην κατάσταση του παιδιού και παραπομπή σε νευρολόγο κλπ...

Παρακολούθηση παιδιών σε υψηλό κίνδυνο

Σχεδιασμός προγράμματος εργοθεραπείας και διαρκής ανασχεδιασμός πάνω στις ανάγκες του παιδιού

Επαναξιολογήσεις ανά διαστήματα

Διαμοίραση των αξιολογήσεων σε δασκάλους, άλλους θεραπευτές κλπ

Συνεισφορά στην έρευνα και την αποτελεσματικότητα της αγωγής

Τα βήματα της αξιολόγησης

<p>Συμπεριφορά παρατηρούμε πως είναι το παιδί: απαθές, ευέξαπτο, φοβισμένο, κουράζεται εύκολα,</p>	<p>Επικοινωνία: παρατηρούμε πως αλληλεπιδρούν παιδί-γονείς, πως το παιδί αποκρίνεται, αν μιλάει, πως δείχνει κλπ</p>	<p>Κατανόηση: ακολουθεί τις συστάσεις; Παρακινείται; Τι κατανοεί;</p>	<p>Διάρκεια προσοχής: τι μαγνητίζει την προσοχή του; Τι την αποσπά; Η απόσπαση οφείλεται στη βλάβη ή στο περιβάλλον;</p>	<p>Θέση: ποια θέση διαλέγει μόνο του; Μπορεί να διορθώσει τη θέση του;</p>
<p>Στασιτικός έλεγχος και ευθυγράμμιση: πόση στήριξη δέχεται από τον γονέα; Σταθεροποιεί τη στάση του μόνο του; Στρίβει; Μεταφέρει το ίδιο βάρος και στις δύο πλευρές;</p>	<p>Χρήση των άνω και κάτω άκρων: παρατηρούμε τις κινήσεις, ποια θέση αμβάνουν, υπάρχει υπερβολική κάμψη, έκταση, στροφή, χρήση του ενός άκρου, εκούσιες κινήσεις;</p>	<p>Αισθητικές παράμετροι: χρήση όρασης, ακοής, αφής, οσμής, θερμοκρασίας</p>	<p>Τρόπος μετακίνησης: χρησιμοποιεί βοηθήματα; Σέρνεται, έρπει, κινείται; Κάθεται καθιστό;</p>	<p>Παραμορφώσεις: επαναλαμβανόμενες κινήσεις τμημάτων σώματος του παιδιού</p>

Σημεία αξιολόγησης που προσέχουμε....

Οι αξιολογήσεις να είναι ενδιαφέρουσες, μη απειλητικές και ευχάριστες	Το μικρό παιδί να είναι στην αγκαλιά του γονέα στην αξιολόγηση όσο γίνεται	Παρατηρήστε το παιδί με τα παιχνίδια του, τι επιλέγει	Οι συνεδρίες διαρκούν εντός των ορίων της συγκέντρωσης του παιδιού	Χαλαρή ατμόσφαιρα
Εναλλαγή εύκολων, δύσκολων δραστηριοτήτων	Αποφεύγουμε να γδύνουμε το παιδί ειδικά αν είναι έφηβος	Χρειάζεται χρόνος για εξοικείωση	Απαιτείται χρόνος για την προσπάθεια σε νέα δεξιότητα κατά την εκτίμηση	Λαμβάνουμε υπόψιν το επίπεδο υγείας του παιδιού

Η αξιολόγηση ΔΕΝ είναι απαραίτητο να ολοκληρωθεί σε μια συνεδρία! Μπορεί ακόμη και σε 4!

Τι περιλαμβάνεται στην κλινική αξιολόγηση?

- Στην κλινική αξιολόγηση περιλαμβάνεται

Η κλινική παρατήρηση

Οι μετρήσεις

Η αξιολόγηση δεν πρέπει να περιορίζεται στις υπάρχουσες μετρήσεις! υπάρχουν και νέα δεδομένα κάθε φορά!

Για την αξιολόγηση της σπαστικότητας....

- Τροποποιημένη Κλίμακα Ashworth

Βαθμολογία	Περιγραφή
0	Υποτονική λιγότερος από το φυσιολογικό τόνος, χαλαρότητα
1	Φυσιολογική όχι αύξηση μυϊκού τόνου
2	Ήπια ελαφριά αύξηση στον τόνο «πιάσιμο» στην κίνηση του άκρου ή ελάχιστη αντίσταση στην κίνηση για λιγότερο από το μισό εύρος
3	Μέτρια πιο έντονη αύξηση του τόνου για το περισσότερο εύρος της κίνησης, αλλά προσβεβλημένο άκρο δεν κινείται εύκολα
4	Σοβαρή, σημαντική αύξηση του τόνου δύσκολη η παθητική κίνηση
5	Υπερβολική, το επηρεασμένο μέρος άκαμπτο σε κάμψη, ή έκταση

Πως μπορείτε να διακρίνετε την παραμόρφωση?

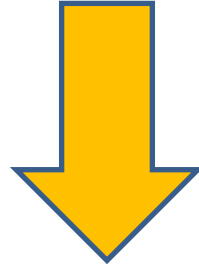
Από τη δομή των αρθρώσεων:
κοιτάζουμε για εξάρθημα ισχίων,
ραιβότητα# βλαισότητα μηριαίου
οστού, γονάτων και ποδιών.

Από την ανισοσκελία: το μήκος το κάτω
άκρου μετριέται από την άνω πρόσθια
λαγόνια άκανθα μέχρι τον έσω σφυρό

Το εύρος τροχιάς της κίνησης : κατά
τη λειτουργική εκπαίδευση,
χρειαζόμαστε τη μεγαλύτερη
ευκαμψία. Η ανελαστικότητα των
μαλακών μορίων μπορεί να
αντανακλά στον περιορισμό του
εύρους της τροχιάς

Η δύναμη των βραχυμένων ή
επιμηκυμένων μυών συμβάλει στην
παραμόρφωση

Όταν λέμε εύρος τροχιάς τι εννοούμε?



Λειτουργικές μετρήσεις για την αδρή κινητικότητα

- GMFM Gross Motor Function Measure
- Καθορίζει τα επίπεδα της βάδισης ως εξής:
 - Επίπεδο I : το παιδί βαδίζει χωρίς περιορισμούς των πιο προχωρημένων αδρών κινητικών δεξιοτήτων
 - Επίπεδο II: το παιδί βαδίζει χωρίς βοηθητικές συσκευές αλλά με περιορισμούς στη βάδιση σε εξωτερικούς χώρους
 - Επίπεδο III: η κινητικότητα του έχει περιορισμούς, αυτοκινούμενα βοηθήματα βοηθούν το παιδί
 - Επίπεδο V: περιορισμένη κινητικότητα ακόμη και με τη βοήθεια της τεχνολογίας . Η κινητικότητα εφικτή μόνο αν το παιδί μάθει να χειρίζεται ηλεκτροκίνητο αμαξίδιο

Μετρήσεις για τη λειτουργία του άνω άκρου και του χεριού

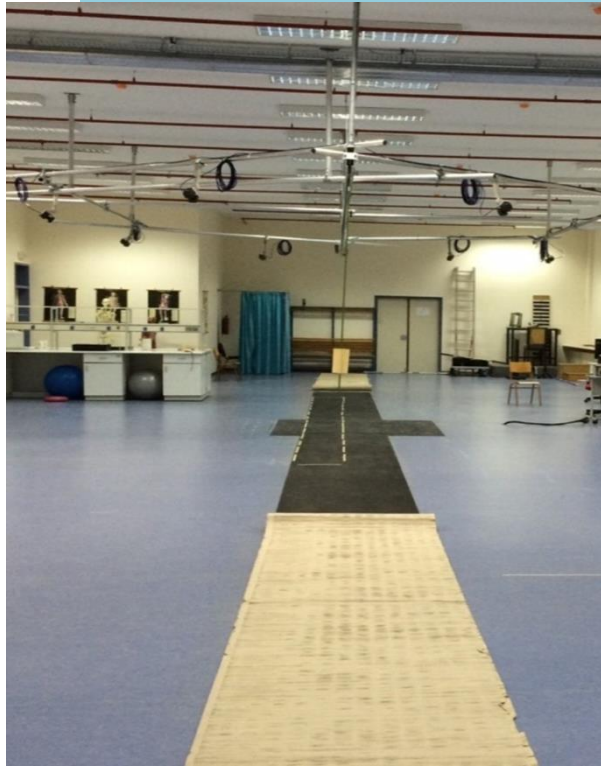
- Quality of upper Extremity skills test QUEST
- Melbourne Assessment of Unilateral Upper Limb Function
- Manual Ability Classification System= ταξινόμηση προβλημάτων ά.ά. Σε 5 επίπεδα.

Σημαντικό είναι να μετράμε ξεχωριστά κάθε τομέα αλλά ακόμη πιο σημαντικό είναι να αξιολογούμε συνολικά την κινητική λειτουργία μέσω της εκτίμησης της λειτουργικότητας και των ΔΚΖ

Μετρήσεις των Δραστηριοτήτων και της Συμμετοχής

- Pediatric evaluation of disability inventory → αυτοεξυπηρέτηση, μεταφορές, μετακίνηση, σκάλες, απόσταση κ ασφάλεια, επικοινωνία, κατανόηση
- Canadian Occupational Performance Measure

Μέθοδοι παρατήρησης της βάρδισης



Vicon (Vicon-Peak)

8 infrared cameras (100 fr / sec)

Walkway 15m long

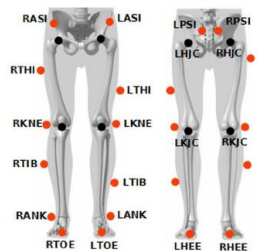
Speed maintenance system

Time-recording system (two photocells)

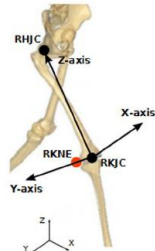
Nexus - Polygon

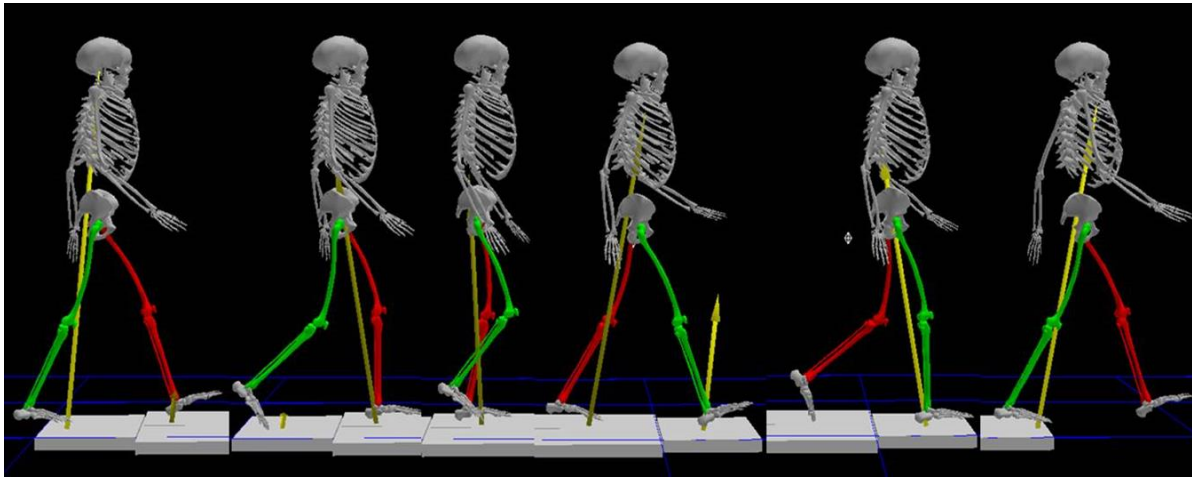
Matlab - SPSS

(a) Lower-body Plug-in-Gait market set

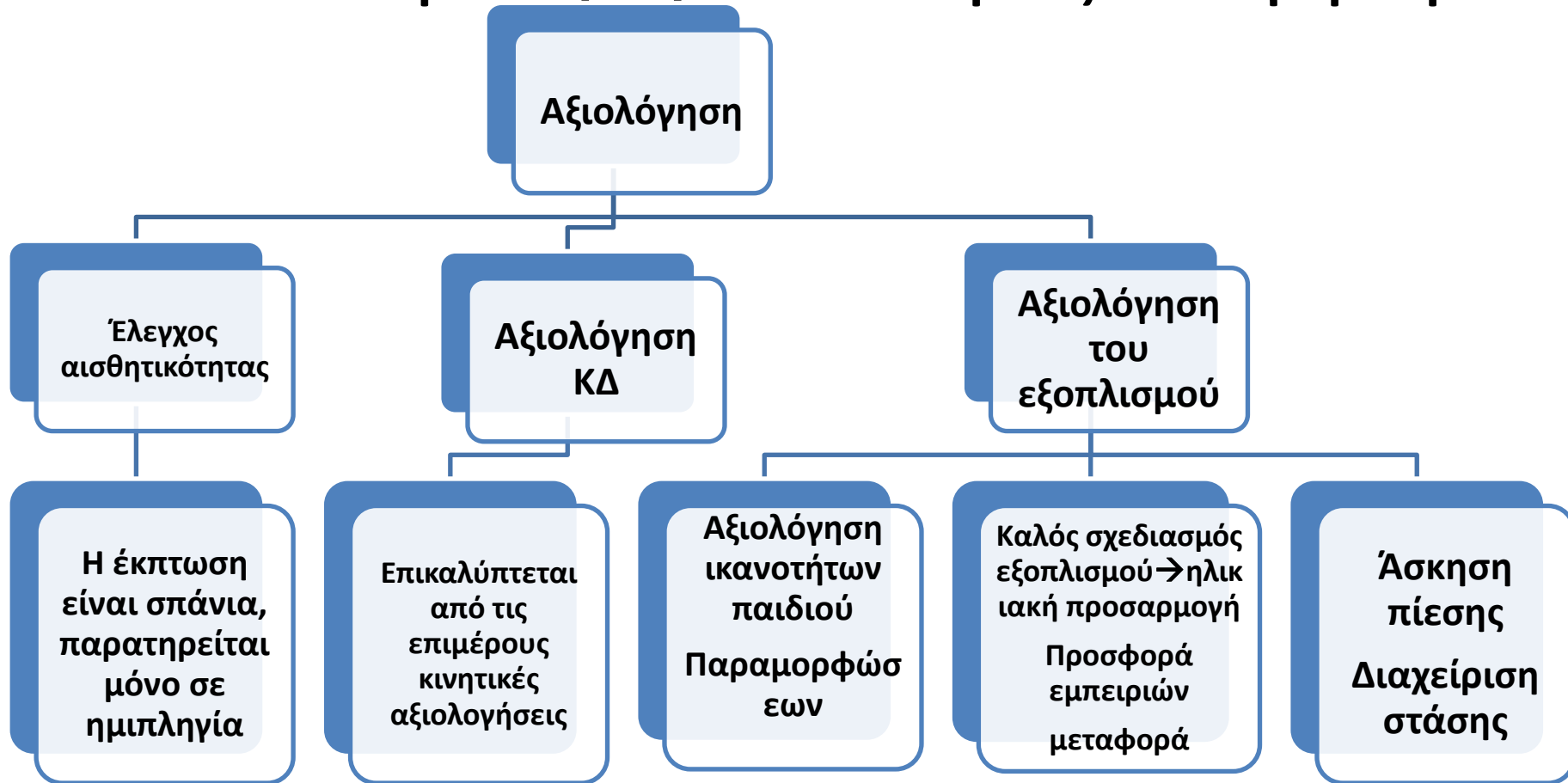


(b) Knee coordinate system





Απαιτούμενη πρόσθετη αξιολόγηση



Αξιολόγηση των αναγκών του παιδιού και της οικογένειας

- Έχουν οι γονείς την ικανότητα να χειριστούν τον εξοπλισμό?
- Υπάρχουν προβλήματα σπίτι, σχολείο, σε άλλα πλαίσια που πάει το παιδί?
- Γίνονται σεβαστές οι πολιτισμικές απόψεις και διαφορές?

Χρήση της επαναξιολόγησης

Καταγραφή
των
ελλειμμάτων

Αποσαφήνιση
«Τελικών
σκοπών»

Έκβαση ή
αποτελέσματα

Τροποποιήσεις