

Профилактика на ДЦП

Много случаи на ДЦП могат да бъдат предотвратени чрез следните мерки:

- преди бременността - правилно хранене, двигателен режим, ваксинации против инфекциозни заболявания;
- по време на бременността - редовни посещения на женска консултация, лекарски контрол включващ наблюдение на плода, правилно хранене, двигателен режим и почивка, избягване на тютюнопушене, алкохол, самолечението с лекарствени средства и контакт с инфекциозни заболявания;
- след раждането - кувьози за преждевременно родени и рискови бебета, редовен лекарски контрол и имунизирание на детето против полиомиелит, тетанус, дифтерия, коклюш, туберкулоза, рубеола, морбили, паротит.

6-ти октомври – Световен ден на церебралната парализа

Отбелязваме подкрепата си към децата и възрастните с церебрална парализа. Това е ден, който ни обединява, за да търсим заедно повече възможности и решения за предизвикателствата.

Разбери. Приеми. Сподели.

Хората с церебрална парализа искат каквото и всички останали:

- да получат възможно най-много от живота – физически, умствено, емоционално;
- да постигнат самостоятелност и чувство за пълноценност;
- да имат приятели и социален живот;
- да получат добро образование;
- да имат работа, носеща им удовлетворение;
- да имат достъпна среда.



Научи повече за децата
с различни възможности!
Бъди съпричастен!

052 302 518

Фондация Карин дом
гр. Варна, бул. Цар Освободител 86А



www.karindom.org



Какво е детска
церебрална парализа?



www.karindom.org

Какво е детска церебрална парализа (ДЦП)?

Думите „Детска церебрална парализа“ се използват за описание на група състояния, при които в следствие на постоянно, но не прогресиращо увреждане на мозъка се засяга контрола на позите и движенията, тонуса на мускулите.

Деца, които имат церебрална парализа, може да не могат да ходят, да говорят, да се хранят или играят по начина, по който повечето други деца правят това.

Детската церебрална парализа е най-често срещаното състояние, водещо до трайни нарушения в неврологичното развитие на децата. Тя не е наследствена, може да се случи във всяко семейство, независимо от пол, раса или социално положение.

ДЦП не е болест, не е заразна, не е прогресираща, но не е нещо, което се „израства“ с възрастта. Тя е променливо състояние.

Какви са причините за ДЦП?

- увреждане на незрелия мозък на плода преди раждането поради заболяване на майката през първите седмици от развитието на плода (напр. рубеола, диабет, хипертония);
- Rh несъвместимост между майката и бащата;
- недостиг на кислород на плода;
- трудно, продължително или преждевременно раждане;
- увреждане на мозъка през първите 2 години от живота на детето, причинено от травми на главата, инфекциозни заболявания (менингит).

Нарушенията в контрола на позите и движенията варират от едва забележими до много тежки двигателни разстройства - невъзможност за самостоятелно запазване и променяне на позите, самообслужване, комуникация, проблеми в храненето.

Типове ДЦП



Мускулният тонус поддържа тялото ни в различните пози, а промените в него ни позволяват да се движим.

В зависимост от вида на мускулния тонус ДЦП бива:

- спастична - с висок мускулен тонус, децата имат стегнати крайници, трудно променят позите си;
- хипотонична - с нисък мускулен тонус, децата са отпуснати, трудно заемат изправена поза;
- атетоза - децата имат постоянни неконтролирани движения на крайниците, главата, очите, лицето;
- атаксия - децата са с нарушено равновесие, много нестабилни, с треперещи движения;
- смесен тип.

Може ли да бъде излекувана ДЦП?

ДЦП не може да бъде излекувана, но терапия би могла да подготви детето за самостоятелен и независим живот. Много деца с ДЦП са с нормален или висок коефициент на интелигентност. Особено важно е ранното откриване и започване още през първите месеци от живота на детето.

Поредица „Карин, Слончо и суперсилите“



Автор: Виргиния Василева, детски психолог и психотерапевт

Илюстрации: Влади Видал

Книжката помага на родители и учители да въведат темата за различието, приемането и толерантността. Героите са деца с различни затруднения дете с двигателни и говорни затруднения (Карин), дете със Синдром на Даун (Съни), дете с дислексия и дискалкулция (Алис), дете с хиперактивност и дефицит на вниманието (Леон). В историите няма диагнози – акцентът е върху съвместните занимания, както е в детския свят.

Поредицата е издание на Карин дом и можете да поръчате тук: magazin.karindom.org