

ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ (РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ДЦП)



Цель позиционирования – ПРЕДОТВРАТИТЬ УХУЖДЕНИЕ СОСТОЯНИЯ (ДЕФОРМАЦИИ, КОНТРАКТУРЫ, АСПИРАЦИИ И Т. Д.)

- Стабильность + минимум напряжения и растяжения тканей + минимум энергозатрат = **МАКСИМУМ ВОЗМОЖНОСТЕЙ:** ДВИГАТЕЛЬНЫХ, КОММУНИКАТИВНЫХ, КОГНИТИВНЫХ



проект Возможности

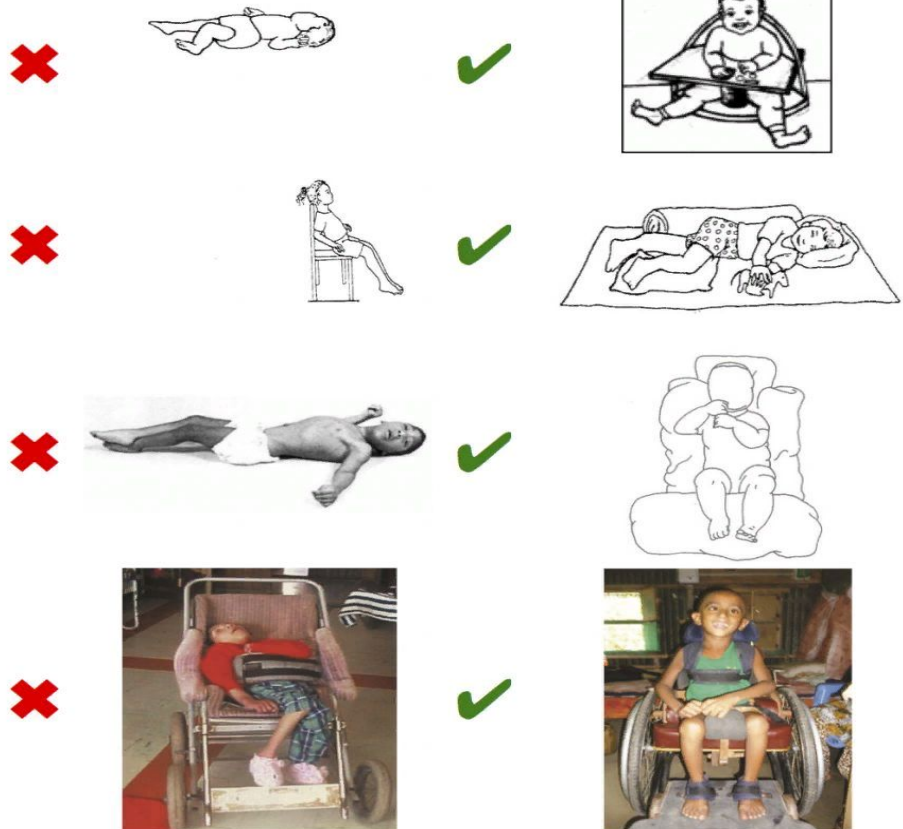


УДОБНАЯ ИЛИ ПРИВЫЧНАЯ ПОЗА

Удобное положение

- То положение, которое мы выбираем для себя
- Мы часто меняем положение тела
- Нам трудно находиться в одном положении долгое время
- Для разных дел, разные положения

Привычная поза может быть опасной! Даже если она удобна!



ПРАВИЛЬНАЯ ПОЗА

- Комфорт
- Хороший контроль за положением тела
- Нет избыточного напряжения
- Возможность произвольных движений
- Возможность взаимодействия с окружением

Должна быть удобной!



ПРАВИЛЬНАЯ И НЕПРАВИЛЬНАЯ ПОЗА

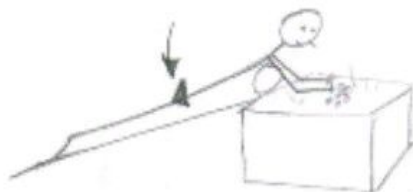
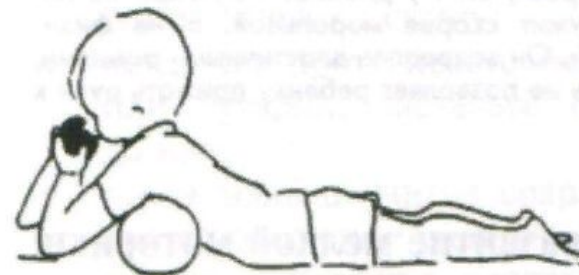
- Правильная поза – это такое соотношение мышечного и скелетного равновесия, которое предохраняет структуры от повреждений и прогрессирующих деформаций.
- Неправильная поза – такое взаимоотношение частей тела, которое вызывает возрастание напряжения поддерживаемых структур и при которых уменьшается эффективность равновесия тела над площадью опоры.



ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА СПИНЕ



ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ



ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА ЖИВОТЕ



ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОКУ



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

АЛГОРИТМ ПОДБОРА ПОЗЫ СИДЯ

| <u>Шаг 1</u> | <u>Шаг 2</u> | <u>Шаг 3</u> | <u>Шаг 4</u> | <u>Шаг 5</u> | <u>Шаг 6</u> |
|--|--------------------------------------|--|---|--|--|
| Подбор высоты сиденья и стола | Подбор угла наклона сиденья | Выбор способа стабили- зации таза | Выбор способа фикса- ции стоп | Выбор способа поддерж- ки туловища | Выбор способа поддерж- ки головы |



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

1. ПОДБОР ВЫСОТЫ СИДЕНЬЯ



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

1. ПОДБОР ВЫСОТЫ СТОЛА



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

2. ПОДБОР УГЛА НАКЛОНА СИДЕНЬЯ



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

2. ПОДБОР УГЛА НАКЛОНА СИДЕНЬЯ, ПОВЕРХНОСТИ



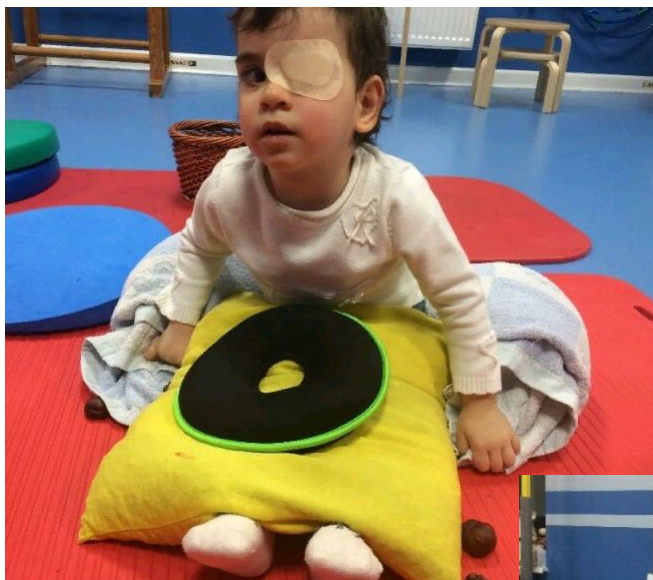
ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

3. ПОМОЩЬ В РАСПРЕДЕЛЕНИИ ВЕСА



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

3. ПОМОЩЬ В РАСПРЕДЕЛЕНИИ ВЕСА



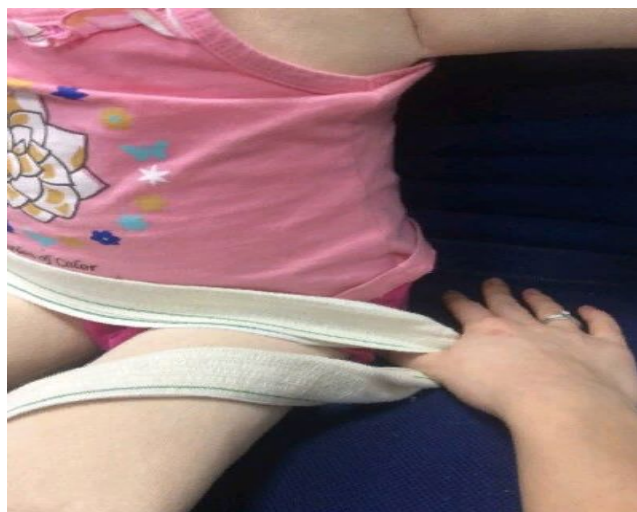
ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

3. ПОМОЩЬ В РАСПРЕДЕЛЕНИИ ВЕСА



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

4. ВЫБОР СПОСОБА СТАБИЛИЗАЦИИ ТАЗА



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

5. ВЫБОР СПОСОБА ФИКСАЦИИ СТОП



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

6. ВЫБОР СПОСОБА ПОДДЕРЖКИ ТУЛОВИЩА



ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ

7. ВЫБОР СПОСОБА ПОДДЕРЖКИ ГОЛОВЫ



ПРАВИЛА ПОДБОРА СТУЛА

F (ширина таза) + 2 см

D (длина бедра)-2 см

C (длина голени)

A (высота спинки)

E (ширина груди)+2 см

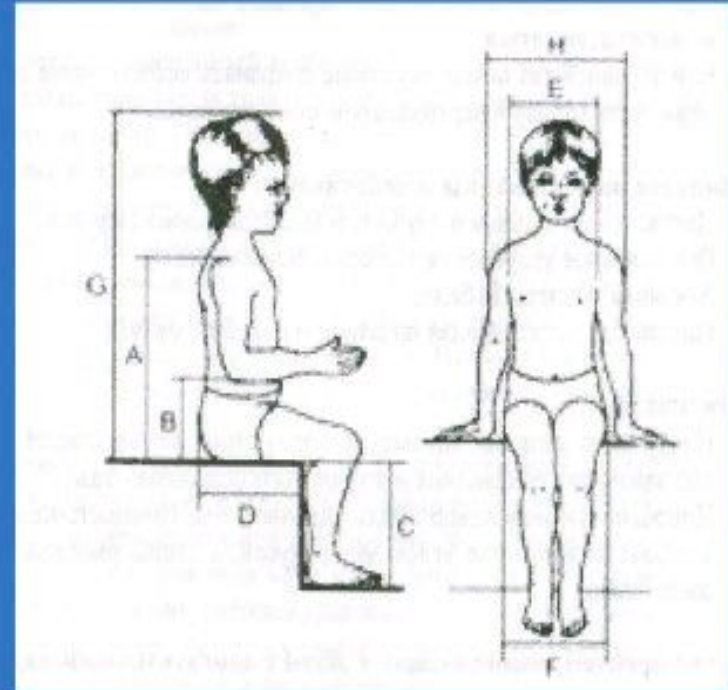
G (высота от сиденья до макушки)

H (ширина плеч)

Объем голени

От плеча до пупка

Глубина грудной клетки



ВЕРТИКАЛИЗАТОР

ПЕРЕДНЕОПОРНЫЙ / ЗАДНЕОПОРНЫЙ

Заднеопорный вертикализатор:

- Применяется для детей с плохим контролем за положением головы
- Применяется для детей с сильными контрактурами бедер и коленных суставов
- Чаще применяется для детей старшего возраста, так как есть возможность перемещения из горизонтального положения в вертикальное

Правила стояния для детей с двигательными нарушениями:

- Дети со спино-мозговой грыжей должны стоять вертикально
- Детям с ДЦП требуется небольшой наклон вперед или назад на 5-10 градусов. Абсолютно вертикальное положение усиливает спастичность
- Для детей с мышечными заболеваниями наклон на 1 градус в ту или иную сторону играет значительную роль



Перед тем как ставить ребенка необходимо узнать:

- Как давно делался снимок тазобедренных суставов?
- Есть ли вывихи или подвывихи тазобедренных суставов?
- Наличие контрактур?

Когда и сколько необходимо ставить ребенка?

- Во время любых повседневных занятий (гигиенические процедуры, прием пищи, игра, школьные занятия, приготовление уроков)
- Стоять в симметричной позе 45 минут в день 7 дней в неделю или 60 минут в день 5 дней в неделю

Длительность стояния определяется:

- Когда ребенок перестает быть активным, его необходимо вынуть из опоры
- Если не получается стоять подолгу, необходимо разбивать тренировку на несколько подходов

ВЕРТИКАЛИЗАТОР

ПРАВИЛА СТОЯНИЯ



ПРАВИЛА ПОДБОРА ВЕРТИКАЛИЗАТОРА

Ребенок должен стоять симметрично

Фронтальная симметрия таза


Нейтральное положение таза

Тело и голова по средней линии

Упоры для коленей над или под коленным суставом

Колени слегка согнуты





*Составила
инструктор ЛФК:
Кырова А.А.*

Спасибо за внимание!

Будьте здоровы!!!