

---

# Rehabilitation Of Cerebral Palsy

**Shereen Mohamed Ahmed Mahmoud Megahed ;**

يعرف الشلل الدماغي بأنه اضطراب حركى غير متداعي و هو ناتج عن اصابه المخ غير التام النمو، و هذه الإصابة تسبب عجز فى القدرة على التوافق العضلى لحفظ وضع الجسم واداء الحركات الطبيعية، غير ان اكثر انواع الشلل الدماغى هى التى تظهر على هيئة تيبس عضلى .ويوصف التيبس العضلى بانه زيادة شدة العضلة لردود الافعال التجانبية الزائدة النشاط وهو يمنع الحركة والوضع الطبيعى للجسم كما يمنع نمو العضلات ويؤدى الى تيبسها.ينتج المرض عن تلف فى المخ قبل واثناء وبعد الولادة بفترة قصيرة، وتوجد عدة عوامل مثل :- اصابة المرأة الحامل بعدوى خلال فترة الحمى-لالولادة المبكرة.-نقص وصول الاكسجين للطف.-لاو قد تحدث بعد الولادة نتيجة للتعرض لحادث.-وغيرها من العوامل الاخرى.وليس الشلل المخى مرضا واحدا بل هو اسم يطلق على طائفة واسعة من متلازمات الخلل العصبى الحركى الناتجة عن خلل فى المخ الناشئ وهو خلل دائم غير قابل للشفاء غير انه يمكن الحد من توابعة والمرض يصيب اساسا الجهاز العصبى غير انه يصيب ايضا الجهاز العضلى الهيكلى عن طريق اعراض التقيض و اضطراب توتر العضلات وغيرها.هناك عدة طرق متاحة للتعامل مع حالات الشلل الدماخى :- استخدام ادوية عن طريق التعاطى بالفم.- تسريب عقار الباكلوفين عن طريق المضخة القابلة للبرمجة.- حقن العضلات بمادة البوتيتولينيوم.- العلاج الطبيعى.- العلاج الوظيفى.- جراحة العظام.تاهيل الطفل المصاب بالشلل المخى يتكون من تحسين الحركة ومنع التشوة ومساعدة الطفل على تعلم المهارات التى يحتاجها فى الحياة اليومية وتعليم الاباء بخصوص مشاكل الطفل ويجب ان يساعد على الاداء المدرسى والرياضى والابداع.حيث ان معظم الاطفال المصابين بالشلل المخى يعيشون بعد فترة البلوغ يجب ان يراعى التاهيل احتياجات نموهم على المدى الطويل.وكذلك يمكن للانظمة التكنولوجية المساعدة ان تمنح الفرص للاطفال المعاقين للتفاعل مع العالم ليتمكنوا من اللعب والتواصل وممارسة الانشطة اليومية.