

Rehabiltation Of Cerebral Palsy

Shereen Mohamed Ahmed Mahmoud Megahed ;

يعرف الشلل الدماغي بأنه اضطراب حركي غير متدااعي و هو ناتج عن اصابه المخ غير النام النمو، و هذه الأصابة تسبب عجز في القدرة على التوافق العضلى لحفظ وضع الجسم واداء الحركات الطبيعية، غير ان اكثرا انواع الشلل الدماغي هي التي تظهر على هيئة تيبس عضلى .ويوصف التيبس العضلى بانه زيادة شدة العضلة لردود الافعال التجانبية الزائدة النشاط وهو يمنع الحركة والوضع الطبيعي للجسم كما يمنع نمو العضلات و يؤدي الى تيبسها.يترتب على المرض عن تلف في المخ قبل واثناء وبعد الولادة بفترة قصيرة، وتوجد عدة عوامل مثل :_-اصابة المرأة الحامل بعدوى خلال فترة الحم.-لالولادة المبكرة.-نقص وصول الاكسجين للطفل.-لاو قد تحدث بعد الولادة نتيجة للتعرض لحادث.-وغيرها من العوامل الاخر.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 توازعة والمرض يصيب اساسا الجهاز العصبى غير انه يصيب ايضا الجهاز العضلى الهيكلى عن طريق اعراض التقبض و اضطراب توتر العضلات وغيرها.هناك عدة طرق متأحة للتعامل مع حالات الشلل الدماغى :--استخدام ادوية عن طريق التعاطى بالفم.- تسريب عقار الباكلوفين عن طريق المضخة القابلة للبرمجة.- حقن العضلات بمادة البوتوكولينيوم.- العلاج الطبيعي.- العلاج الوظيفى.- جراحة العظام.تأهيل الطفل المصاب بالشلل المخى يتكون من تحسين الحركة ومنع التشوه ومساعدة الطفل على تعلم المهارات التى يحتاجها فى الحياة اليومية وتعليم الاباء بخصوص مشاكل الطفل ويجب ان يساعد على الاداء المدرسى والرياضي والابداعى.حيث ان معظم الاطفال المصابين بالشلل المخى يعيشون بعد فترة البلوغ يجب ان يراعى التأهيل احتياجات نموهم على المدى الطويل.وكذلك يمكن للانظمة التكنولوجية المساعدة ان تمنح الفرص للأطفال المعاقين للتفاعل مع العالم ليتمكنوا من اللعب والتواصل وممارسة الانشطة اليومية.