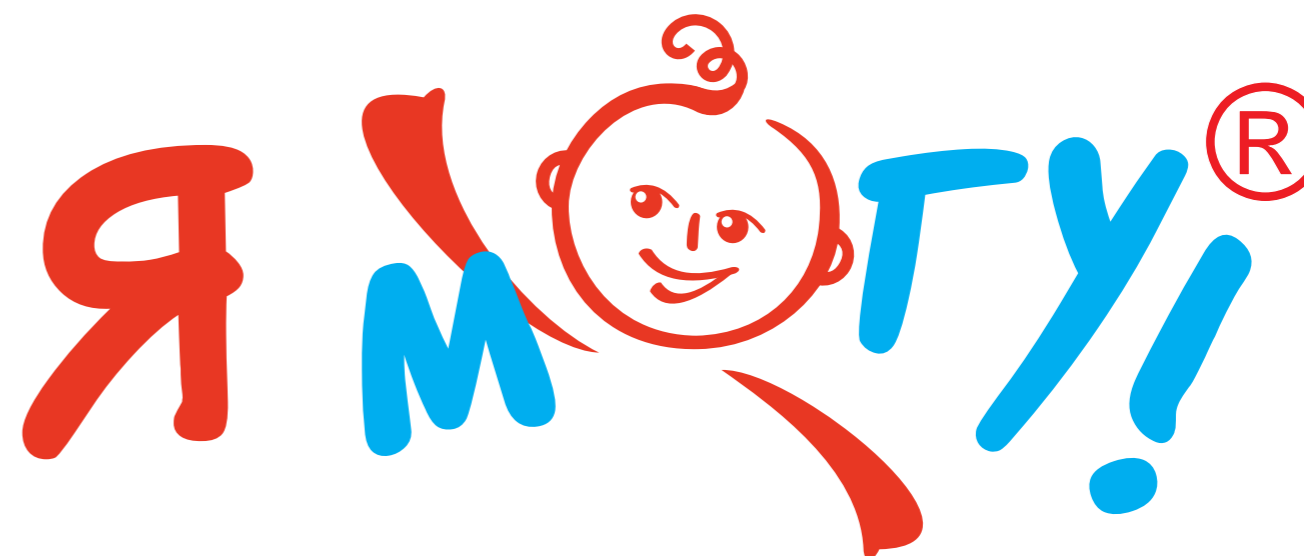


Технические средства реабилитации для детей

Задача нашей новой рубрики – оказывать помощь родителям в выборе того или иного ТСР, давать адреса центров, оказывающих подобные услуги, рассказывать о каком-то конкретном техническом средстве, давать консультации специалистов по данной теме.

Спонсор рубрики:

Научно-производственное предприятие
«Детская Восстановительная Медицина»

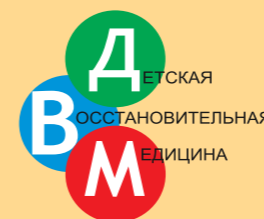


индивидуальные технические средства реабилитации российского производства для детей с ограниченными возможностями здоровья

www.dvm-reab.ru
www.ya-mogu.com

Мы работаем, чтобы каждый ребенок сказал: «Я могу!»

Все технические средства реабилитации являются медицинскими изделиями.
Перед применением необходима консультация врача.



ООО Научно-производственное предприятие
«Детская Восстановительная Медицина»
© (343) 383-11-95, 383-11-96, info@dvm-reab.ru

Технические средства реабилитации для позы сидя

Поза сидя является важнейшим положением тела, которое позволяет человеку выполнять множество активностей повседневной жизни.

Большинство детей с двигательными нарушениями нуждаются в той или иной степени поддержки в позе сидя, в той или иной адаптации стула или в использовании специальных ТСР для поддержания позы сидя. Для поддержания правильной позы сидя ребенку чаще всего необходимо иметь не одну кресло-коляску и опору для сидения для различных видов деятельности и в различных условиях окружающей среды.

Опора для сидения способствует стабилизации ребенка в положении сидя и лежа. Предназначены для реабилитации детей-инвалидов с дефицитом двигательной активности, имеющих значительную спастичность и пониженный мышечный тонус, в возрасте от 1 года до 18 лет.

Показания к применению опор для сидения (в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 декабря 2017 г. №888-н): стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к нарушениям позы сидения, вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций нижних конечностей, таза и позвоночника; по-

следствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы.

Относительные противопоказания: наличие эпилептических припадков с нарушением сознания, резистентных к терапии. Абсолютные противопоказания: значительно выраженные нарушения психических функций, проявляющиеся выраженным интеллектуальным дефектом и/или значительно выраженными нарушениями регуляции поведения, прогрессирование патологического процесса в положении сидя, в том числе вследствие спинномозговой грыжи, воспалительных заболеваний позвоночника.

Опоры для сидения бывают нескольких видов в зависимости от позы.

Функциональная поза в положении сидя предполагает максимально вертикальное и симметричное положение, при котором тазобедренные, коленные, голеностопные суставы согнуты под углом в 90 градусов и при этом сохраняется способность поддерживать позу без потери функциональности.

Специальное кресло (стул) – опора для сидения – оказывает на организм ребенка физическое воздействие, которое достигается подавлением патологических двигательных образцов, повышением способности контролировать положение туловища за счет поддержки в кресле (стуле), что улучшает:

- способность контролировать положение головы;
- самостоятельную активность – необходимый контроль над положением туловища и голо-

вы способствует удержанию равновесия, позволяет действовать обеими руками и дает возможность принимать пищу, играть, учиться и т.д.;

- восприятие собственного тела – лучше чувствуется собственная масса тела;
- дыхание и кровообращение – снижение тонуса мышц верхней половины туловища (особенно, участвующих в дыхании), который значительно повышен при длительных нагрузках в положении сидя без применения вспомогательных приспособлений, что препятствует равномерному дыханию;
- речь и мимику – вследствие полноценного дыхания и контроля над положением головы.

Результатом физического воздействия и улучшения самочувствия (поддержание позы частично берет кресло) становится большая включенность ребенка в социум. Этому способствуют также возможность сидеть за столом со взрослыми и находиться на одном уровне с другими детьми (регулировка высоты кресла/стула), простота участия ребенка в повседневной жизни и повышение целенаправленности действий.

Умение сидеть, как отмечает Л.О. Бадалян, требует сохранной способности контролировать положение головы, распространения реакций выпрямления на туловище, а также наличия реакций равновесия и защитной функции рук. Особое внимание при тренировке двигательных навыков необходимо обра-

щать на коррекцию патологических поз, которые затрудняют формирование способности самостоятельно сидеть и могут привести к появлению вторичных деформаций и контрактур. Требования к приспособлениям для обучения правильной позе в положении сидя сформулированы С.А. Бортфельд и К.А. Семенова. Правильная поза на стуле должна обеспечивать максимальное приближение углов между туловищем и бедром, голенью и стопой к 90°, что достигается регулировкой высоты установления подставки под ноги. Столик должен располагаться на уровне груди, его края – обязательно доходить до спинки стула, ширина – быть достаточной для свободного расположения локтей, а середина обращенной к ребенку стороны – иметь полукруглую выемку для туловища. Необходимо постоянно следить за положением головы, симметричностью плечевого и тазового пояса.

Такую позу могут поддерживать опоры для сидения ОС-005 «Я Могу!», ОС-001 «Я Могу!», ОС-003



ОС-005 со столиком



ОС-004, вид сбоку

«Я Могу!», ОС-004 «Я Могу!» - между собой они еще различаются возможностями регулировки спинки и сидения, конструктивными особенностями.

Еще одной разновидностью функционального положения сидя является поза сидя с вытянутыми ногами. Эта поза больше всего подходит детям, она способствует пассивной растяжке задней поверхности нижних конечностей. Разгибать ноги ребенка и разводить их для приведения в это положение нужно очень аккуратно и без резких движений. Сидеть в такой позе ребенок может или с поддержкой взрослого, или на специальной напольной опоре для сидения.

Например, детское напольное реабилитационное кресло ОС-007 «Я Могу!» - индивидуальное техническое средство реабилитации, предназначенное для поддержки пациента в положении сидя в домашних условиях, условиях клиники или реабилитационного центра. Опора помогает создать и закрепить правильное симметричное положение тела пользователя в положении сидя с выпрямленными ногами, научить ребенка держать равновесие и сидеть самостоятельно, а также постепенно разработать

спастические мышцы ног, предупредить перекрестывание ног.

Очень важно то, что при сидении в опоре бедра располагаются в правильном положении, может рекомендоваться в качестве первого терапевтического кресла, подходит для детей со спастикой и гиперкинезами (с нестабильным положением), а также детям с гипотонией.

Представляет собой напольное деревянное основание с угловой спинкой. На спинке располагаются мягкие съемные матрасики. Для закрепления ребенка в кресле применяется система креплений в виде ремней. Грудная часть тела фиксируется креплением типа «уздечка», а тазобедренная – набедренным креплением. На сидении установлен регулируемый абдуктор.

Предусмотрена дополнительная комплектация:

- Выдвижные платформы для ног, снабженные креплениями для ступней.
- Крепление тела ребенка типа «жилет» из прочной мягкой ткани, регулируемое при помощи регулировочных ремней, для обеспечения наиболее комфортного и надежного закрепления ребенка в опоре. Применяется вместо крепления типа «уздечка».
- Подлокотники, устанавливаемые на деревянном основании, регулируемые по высоте и положению относительно спинки.
- Столик съемный, устанавливаемый на подлокотники. Столик регулируется по высоте, расстоянию от спинки.
- Подголовник съемный, мягкий, регулируемый по высоте. Подголовник может быть оснащен держателем для головы, представляющим из себя прочный ремень с мягкой накладкой, регулируемый по длине и закрепляемый при помощи застежки типа «велкро».

Опора функциональная для сидения ОС-007 «Я Могу!» выпускается в 3 типоразмерах для различных возрастных групп детей-инвалидов.



Еще один вид опор для сидения – опора с сидением в виде абдукционного валика, например ОС-008 «Я Могу!»

Форма и жесткость сиденья оказывает влияние на положение бедер, достаточно жесткое полукруглое сиденье, моделирующее позу «верхом», стимулирует максимально возможный контроль за разведением бедер. Может помочь ребенку с повышенным тонусом нижних конечностей улучшить площадь опоры и распределение веса и, следовательно, позу сидя.



Такого типа опора предназначена для реабилитационных занятий с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата. Можно поэтапно учить ребёнка вставать и садиться, а также удерживать равновесие сидя и стоя. С ребёнком можно заниматься лицом к спинке опоры с упором на руки, а затем спиной к ней. Мобильный валик даёт возможность перемещать ребёнка в наклонном пронационном положении с опорой на руки и закреплять навык ползания.

Сиденье опоры исполнено в виде абдукционного валика, регулируемого по высоте (предусмотрено 2 размера валика: диаметр 20 см и диаметр 30 см). Валик крепится к вертикальным стойкам при помощи крепежных барашков. Вертикальные стойки для крепления сиденья-валика произведены из высококачественной фанеры со стойким экологически чистым покрытием, установлены на колесах с тормозами. Покрытие сиденья-валика валика прочное, стойкое к обработке традиционными средствами обработки.

На вертикальных стойках предусмотрено закрепление съемных подножек для крепления стоп. На подножках располагаются стоподержатели, съемные, регулируемые. В комплект поставки входит приставная лесенка для физических занятий, отработки упражнений вставания и т.д. Перекладки лесенки круглого сечения, покрытие перекладок лесенки – экологически чистое гипоаллергенное, стойкое к воздействию

традиционных способов обработки. Опора для сидения ОС-008 «Я Могу!» может быть выполнена в 2 вариантах: Комплектация 1 отличается «игровым дизайном», покрытие стилизовано «под зебру», в комплект включен съемный валик (мордочка зебры), предназначенный для занятий с детьми в игровой форме, он закрепляется на высокой вертикальной стойке. Комплектация 2: однотонное покрытие, без дополнительного съемного валика.

В заключении, еще раз подчеркнем, технические средства реабилитации, вспомогательные приспособления и специальное оборудование назначают по четко определенным показаниям и подбираются индивидуально. Они должны соответствовать физическим параметрам ребенка, его потребностям, увеличивать его возможности, способствовать активности и самостоятельности, в том числе поддержанию позы тела без посторонней помощи. ТСП не должно причинять ребенку дискомфорта, а его использование не должно быть сопряжено с очень большими трудностями для членов семьи.

Использование ТСП должно быть ориентировано на повседневную жизнь ребенка и использоваться в ситуациях, когда ребенок играет, ест или когда мы его кормим, купаем, гуляем с ним и т. д. Все рекомендации по позиционированию ребенка даются индивидуально. Предпочтительные способы позиционирования выбираются исходя из состояния ребенка, особенностей ситуации, возможностей и предпочтений.

Участница конкурса «Я могу! Я рисую!» из Новосибирска Алиса Богачева не видит, и о том, как она училась рисовать, рассказывает мама – Ильина Ольга Владимировна.



«Начну вот с чего... Дело в том, что мы, зрячие, пока не столкнемся с тем, что наш ребенок не видит, совершенно не представляем себе, как видят мир незрячие люди. И мы не готовы к тому, чтобы ПОНЯТЬ. Я хочу, чтобы Вы поняли хоть что-нибудь...»

Мир для незрячих выглядит совсем по-другому, чем для нас. Он главным образом звуковой. Если поставить нормально развитого слепого ребенка или взрослого в коридоре, в который выходят пять закрытых дверей, он безошибочно расскажет, где находится каждый из членов семьи, и что он делает (до подробностей). И закрытые двери ему не помешают, потому что для него в каждый момент существует все, что он СЛЫШИТ.

Совсем по-другому обстоит дело с предметным миром, особенно с большими объектами... Для незрячих реально существуют в практически таком же виде, как для нас, главным образом только те предметы, которые можно ощупать руками, при этом они существуют ТОЛЬКО В ТРЕХМЕРНОМ ВИДЕ. Глазам нашим все равно, смотрят они на предмет или его изображение. Если изображение типа фотографии, то на сетчатке вообще образуются почти одинаковые зрительные образы... потому рисунок всегда легко узнается мозгом. Для слепого же трехмерный предмет и его двумерное изображение на бумаге никак не связаны друг с другом! Поэтому многие незрячие просто НЕ ПОНИМАЮТ рисунков. Вообще.



И их надо специально этому учить. Надо оговориться, что я имею в виду totally незрячих (как мы), потому что в категорию «незрячие» попадают и люди с остаточным зрением, у них порой дело обстоит намного лучше, они что-то где-то видят и какие-то зрительные образы имеют.

Поскольку Алиса, кроме слепоты, имеет и другую патологию (у нас патология речи: она плохо понимает речь и плохо разговаривает. У нас была сенсорная алалия, но, к счастью, после девяти лет она начала гово-

рить), мы учимся в школе индивидуально и по вспомогательной программе, закончили 7-й класс. Три года назад нам повезло, досталась замечательная учительница по труду и ИЗО, Носонова Ольга Алексеевна, которая и начала учить моего ребенка узнавать картинки и рисовать. Дело шло очень трудно, она перепробовала много способов, как для объяснения рисунка, так и для рисования. И нашла подход к ребенку!

Скажу честно, я считала, что рисование в нашем случае – абсолютно бесполезный предмет. Но ребенок с таким удовольствием ходил на этот урок, что я решила, что ладно, пусть занимается. В нашей жизни не так много радостей. А потом вдруг выяснилось, что рисование помогает понимать чертежи по математике, и чертить она стала с пониманием дела. Польза была налицо. А потом мы начали и рисовать! Мой ребенок удивил меня в очередной раз.

Эти рисунки – результат трехлетнего труда педагога. Рисунки срисованы из специального пособия для незрячих. Перед тем, как рисовать, учитель с ребенком рассматривает рисунок, обговаривается все: сколько этажей, сколько окон, есть ли труба, идет ли из нее дым, что на небе (чего мой ребенок НИКОГДА не увидит) и пр., и пр.

Рисуют грифелем, проводя линии на специальной пленке, в специальном приборе для рисования. В основе – толстая резина. При проведении линии на пленке остается полоса, которая и видна, и хорошо ощущается пальцами. Проводить линии тоже пришлось учиться: письмо по Брайлю предполагает только умение накалывать точки. До того, как рисовать в приборе, какое-то время рисовали на бумаге, накалывая точки. Потом научились именно рисовать. Получаются пока неплохо только прямые линии. Чтобы рисовать прямоугольники, учительница придумала способ рисования «на счет»: линия на 10 счетов вправо, 5 вниз, 10 влево и 5 вверх... мы любим числа, у нас «пошло» так.

На конкурс мы отправили несколько работ «Дома», Алиса их рисовала на уроке, а учительница была просто счастлива, она не ожидала, что получится так здорово!



индивидуальные технические средства реабилитации российского производства для детей с ограниченными возможностями здоровья

www.dvm-reab.ru
www.ya.mogu.com

Конкурс «Я могу! Я рисую!»

Родионову Данилу, 11 лет, у него ДЦП, спастический тетрапарез, рассказ о сыне прислала мама Родионова Оксана Александровна.

«Я НЕ УМЕЮ ГОВОРИТЬ – Я РИСУЮ»

Данилка уверенно провел рукой по чистому листу бумаги. Появилась яркая красная линия, потом ещё, ещё... Пальчики стремительно носились по белому полотну, оставляя причудливые узоры, смешивая краски и линии.

Управлять своими ручками Данил учился долго, даже и не знал, что учиться этому, когда бессознательно окунал скрюченные пальчики в баночку с краской. Потом получил зеленый луг, цветы на нем, бабочки, а здесь - желтые осенние листья...

Даниил Родионов. Юный художник. За плечами – успешные выставки. Его картины получили высокую оценку именитых художников, искусствоведов и признание ценителей современной живописи. Для Дани писать картины - больше, чем увлечение – это способ выразить свои чувства, эмоции и слова. Хотя не скрою, что ребенку, страдающему ДЦП, в свои десять лет хочется говорить не только рисунком...

Рисование – первый навык, которым Данилка овладел в достаточном для своего возраста объеме. Впереди - еще много того, чему необходимо учиться. Жизненно необходимо. Самостоятельно сидеть... Ходить... Говорить... Этого Даниил в силу своих физических данных ПОКА не может. Но стремится всей душой, осознавая, что другим здоровым деткам это дается с легкостью.

Диагноз ДЦП когда-то прозвучал для нас с супругом как страшный приговор. Но, справившись с потрясением, мы начали действовать. Массаж, бассейн, ЛФК - все требовало полной отдачи. Благодаря реабилитационным курсам в местных и зарубежных санаториях, Даниил окреп, приобрел многие навыки, однако ручки были сжаты в кулачки крепко-накрепко и совсем не слушались своего хозяина. Чтобы раскрыть ладошки, начинали с малого. Пальчиковые краски и листок обычной бумаги. В девять месяцев и здоровый малыш не всегда оценит предложенный набор для творчества, а тут особый... Упрямые кулаки возили по бумаге, рвали ее, кра-



сили все, что попадалось в неуправляемый взмах руки – шторы, пол, стены.

А на бумаге появлялись причудливые изгибы, линии, круги, формы. Для людей с развитой фантазией эти первые рисунки представляют большой интерес до сих пор. В полтора года у Даниила появились поклонники его творчества – родственники, друзья, соседи. Пришло время, когда совершенно посторонние нам люди стали выражать симпатию и интерес к работам малыша.

Умственно ребенок развит. Находится на домашнем обучении, хорошист, как говорят. Даниил любит гулять. Вижу, как ему хочется выскочить из коляски и самому топтать-топтать-топтать... Он любит смотреть на

деревья и прикасаться к ним. Подкатываю коляску к самому стволу, чтобы сын мог дотронуться до него рукой, погладить шершавую кору. Даже эта мелочь из окружающего мира после прогулки обязательно превратится в маленькое, но творение, с обилием красок и линий. И передаст его настроение, эмоции и чувства. Это больше, чем слова...



«Сила чувств», Даниил Родионов (ДЦП, спастический тетрапарез), 10 лет, г. Тюмень



Прием работ:
1 марта – 1 сентября
2018. Подведение итогов
до 15 сентября