

Rozpoznanie niepełnosprawności

Objawy zaraz po urodzeniu

Jeśli dziecko ma to i także to może mieć
 Urodzony słaby, rozlany lub wiotki,
 miękki



Niezdolny aby unieść głowę lub
 poruszyć kończynami górnymi



Trudne rodzenie

Wstrzymywany oddech

Urodzony z sinicą

Urodzony przed 9 miesiącami i bardzo mały

Mózgowe porażenie

(cerebral palsy)

Opóźniony rozwój

Okrągła twarz

Skośne oczy

Gruby język



Mała głowa lub mała górna,
 szczytowa część głowy



Zespół Downa

Kretynizm (niedorozwój umysłowy)

Małogłowie

(microcephalia)

Niedorozwój umysłowy

Opóźniony rozwój

Inna przyczyna

Żadne z wyżej wymienionych

Nie ssa poprawnie lub krztusi

się mlekiem , jedzeniem



Mleko pcha wraz z językiem na zewnątrz

W ogóle nie ssa

Mózgowe porażenie

Nie potrafi ssać poprawnie

Krztusi się, mleko wraca przez nos

Rozszczep podniebienia

(cleft palate)

Poważne opóźnienie

Jedna lub obie stopy obracają się do wewnątrz lub na zewnątrz



Ręce wiotkie, sztywne lub szpotawe

Stawy sztywne, w pozycji wyprostowanej lub zgięte



Ciemny guz na plecach

Ciemny guz na plecach



Głowa za duża, ciągle rośnie



Głowa za duża, ciągle rośnie

Może rozwinać się :

Objaw zachodzącego słońca

Wzrastająca psychiczna i fizyczna niepełnosprawność

Ślepotą

Niekompletna górna warga

i/lub sklepienie ust



Brak innych objawów

Wrodzona sztywność wielostanowa (arthrogryposis)

Rozszczep kręgosłupa (spina bifida) Stopa szpotawa

Nadmiernie zgięta w górę

Nieruchoma z brakiem czucia



Może rozwinać się :

Objaw zachodzącego słońca



Wzrastająca psychiczna i fizyczna niepełnosprawność

Ślepotą

Może rozwinać się :

Objaw zachodzącego słońca

Wzrastająca psychiczna i fizyczna niepełnosprawność

Ślepotą

U starszych dzieci tasiemiec lub guz w mózgu

Stopa szpotawa (clubb foot)

Rozszczep kręgosłupa

Wodogłowie (hydrocephalus)

Podczas urodzenia oznaka rozszczepu

Rozszczep podniebienia
Zajęcza warga (hare lip)

Wrodzone deformacje, ubytki

lub brak części ciała



Nieprawidłowa pozycja lub

szttywność



Jeśli dziecko ma to
Jedno ramię osłabione lub w

niewłaściwej pozycji

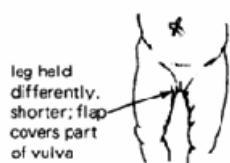


Kończyna dolna po tej samej stronie

często objęta procesem chorobowym

Zwichnięcie stawu

biodrowego



Może być lub nie powiązany z innymi problemami

Od urodzenia

Niektóre mięśnie są wiotkie

Niektóre stawy sztywne

Kontrola głowy i umysł prawidłowa

i także to

Rusza niewiele ramieniem



Hemiplegia

(p.połowicze)

MPD

Podczas odwiedzenia kkd tak jak na obrazku słyhać

charakterystyczne trzaśnięcie lub nie można znacznie odwieść kkd



Zobacz:

Wrodzone ubytki

Amputacje

Zespół Downa

Opóźniony rozwój

Wrodzona sztywność

wielostanowa



może mieć

Porażenie splotu górnego

(Erb's palsy)

Zwichnięcie stawów
biodrowych

(Dislocated hip)

Może występować w :

Rozszczep kręgosłupa

Zespół Downa

Wrodzona sztywność

wielostanowa

Opóźniona reakcja wzroku

lub dźwięki



Może wynikać z jednego problemu lub kombinacji

Sprawdź dziecko w kierunku :

Opóźniony rozwój

MPD

Ślepotą (blindness)

Głuchota (deafness)

Objawy u dziecka

Jeśli dziecko ma to

i także to

może mieć

Wolniej niż inne dzieci:

obraca się, siada, używa rąk, interesuje się, chodzi, mówi

Wolniej w wielu lub wszystkich

obszarach :

Opóźniony rozwój



Okrągła twarz

Skośne oczy

Pojedyncza głęboka fałda na ręce

Ruch i odpowiedź/reakcja wolne

Chłodna i sucha skóra

Obrzęknięte/nalane powieki

Zespół Downa

(mongolism)



Kretynizm (niedorozwój umysłowy)

Ciągle nieprawidłowe wzorce

ruchowe, pozycje i/lub sztywność



MPD

Ocenić dziecko w kierunku :

Ślepoty

Głuchoty

Niedożywienie

Sprawdzić dziecko :

Głuchota

Nie reaguje na dźwięk, nie

mówi w wieku 3 lat

Może reaguje na niektóre dźwięki

Sprawdzić dziecko w kierunku zapalenia ucha Poważnie opóźniony rozwój

Poważne MPD



Nie obraca głowy w kierunku

bodźca, nie zwraca uwagi na przedmioty do czasu jak się nie dotknie osoby



Oczy lub powieki wykonują

spontaniczne, niekontrolowane ruchy



Całe ciało wykonuje

spontaniczne, niekontrolowane ruchy



Powolne, nagłe lub rytmiczne ruchy dosyć ciągle (z wyjątkiem snu) bez utraty przytomności

Ciało lub poszczególne

odcinki sztywnieją przy zmianie pozycji:

Słaba kontrola całego lub wycinku ruchu

Oczy mogą lub nie wyglądać normalnie

Zaczyna nagle, mogło spaść i utracić przytomność

Dziecko jest w normie (lub bardziej niż w normie) pomiędzy pojedynczymi incydentami

Atetotyczne MPD

Wzorzec wyprostny

Krzyżowanie kkd

U każdego dziecka inny wzorzec



Ślepotą i/ lub

Umysłowe upośledzenie

Poważne MPD

Ślepotą

Przedawkowanie leków

MPD

Inne choroby, uszkodzenia z zajęciem mózgu

Padaczka

(U każdego dziecka lub tego samego każdy atak, wzorzec przebiega inaczej)

Spastyczne MPD

Części ciała osłabione lub porażone

Jeśli dziecko ma to

i także to

może mieć

Miękki, lub rozlany zwiotczały

Rozpoczyna się gorączką i

„złą” grypą przed 2 rokiem życia

Oslabione poszczególne części ciała lub całość

Nieregularne wzorce ruchowe osłabionych części ciała

Zachowane czucie w częściach ciała objętych procesem chorobowym

Często w jednej lub obu kd

Heinego-medina

(poliomyelitis)

Brak spastyczności

Czasem w barku, ramieniu, ręce

(mięśnie napięte brak kontroli)

Norma po urodzeniu



Pojawia się powoli i jednostajnie pogarsza się

Po tej samej stronie ciała

Dziedziczne



Zanik mięśni

(muscular atrophy)

Porażenie rozpoczyna się od kkd i podąża w górę, może zająć całe ciało lub

Wzorzec porażenia jest niestały



Kleszczowe porażenie

Zespół Guillain-Barre (ostra zapalna poliradikuloneuropatia demielinizacyjna)

Porażenie chemiczne, alergiczne (jedzenie), pestycydy

Gruźlica kręgosłupa

(tuberculosis of spine)

Jedna lub dwie ręce lub stopy

Guz na plecach

Miękki, lub rozlany zwiotczały

Rozwija się wolniej u starszych dzieci, pogarsza się

Oslabione poszczególne części ciała lub całość



Trąd (leprosy)

Guz na plecach

Rozszczep kręgosłupa

Stopa wiotka, często z brakiem czucia



Utrata czucia poniżej uszkodzenia

Uszkodzenie kręgosłupa, szyi

Może występować lub nie z skurczami mięśni

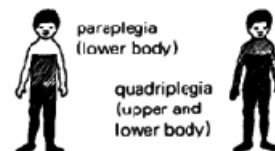
Utrata kontroli nad pęcherzem i jelitem

Oslabienie rąk, czasami

wskazane jest użycie kul

Uszkodzenie rdzenia kręgowego

Zazwyczaj utrata czucia



Uszkodzenie nerwów

Oslabienie z sztywnością, spastycznością mięśni

- Zachowane czucie
- Zazwyczaj przyjmuje jeden z pośród tych wzorców
- MPD (lub udar-starsze dzieci)
- Inna przyczyna
- Ból stawów
- Mięśnie napięte, oporne na ruch z powodu bólu stawów
- Ból stawów
- Jeden staw lub większa ilość
- Rozpoczyna się lub nie wraz z gripą
- Występują okresy ostre i remisji
- Młodzieńcze zapalenie stawów
- Inna przyczyna
- Problemy związane z chodem

Jeśli dziecko ma to
Pochyla się lub upada na
jedną ze stron z każdym krokiem



Zaczyna się między 4 a 8 r.ż

Może narzekać na ból kolana
Chodzi z kolanami

złączonymi razem



Stoi i chodzi z kolanami

złączonymi razem i stopami oddalonymi od siebie



Stopy ustawione od siebie na odległość większą niż 3" w wieku 3 lat



Chód niezgrabny z jedną

stopą chodzącą na palcach



Chód niezgrabny z kolanami

zgiętymi i rozdzielonymi kd



Powolny, "pijany" chód

Późno zaczyna chodzić i często występują upadki

i także to

Jedna kd jest krótsza i słabsza

Uszkodzony staw biodrowy

Skurcze i napięcie mięśni

Górna część ciała zajęta nieznacznie

Stopy ustawione od siebie na odległość 3" w wieku 3 lat



Koślawość

Skurcze mięśni, słaba kontrola po tej stronie ciała. Hemiplegia

Ręka po tej samej stronie często zajęta chorobą Udar u osoby starszej

Słaba kontrola równowagi

Nierówne kroki

Nagle niekontrolowane ruchy mogące spowodować upadek

Ataksja (brak kontroli równowagi)

Zespół Downa

Kretynizm

może mieć

Sprawdzić w kierunku
:

Heinego-medina

MPD

Zwichnięcia w stawie
biodrowym

Diplegia spastyczna

Paraplegia

Norma od 2-12

Hemiplegia

Udar u osoby starszej

Atetotyczne MPD

Chodzi na palcach



Szttywność kkd i stóp

Brak innych

Chodzi z rękami

uciskającymi na uda oraz z kolanami zgiętymi w tył

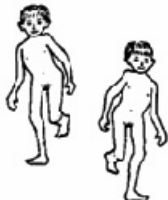


Stopa opadająca



Upada, pochyla się z jednej

strony na drugą z każdym krokiem



Chód z jednym lub dwoma

biodrami, kolanami, stopami zgiętymi



Stawy mogą być stopniowo rozprostowane kiedy dziecko jest rozluźnione

Stawy kolanowe skierowane na zewnątrz, kaczkowaty chód, upada z jednej strony na drugą



Oslabienie szczególnie w kkd i stopach

Stopniowo pogarsza się

Spastyczne MPD

Norma? (u niektórych dzieci pierwszy chód odbywa się na palcach)



Dziecko podnosi stopę wysoko z

każdym krokiem tak aby nie zahaczyć



lkd znacznie osłabiona, krótsza

Spowodowane osłabieniem mięśni po stronie uda lub zwichnięcie obu bioder

Stawy nie mogą być powoli rozprostowane kiedy dziecko jest rozluźnione

Spastyczność

MPD

Poniżej 18 miesiąca

Dystrofia mięśniowa

Heinego-medina

Dystrofia mięśniowa

Arthritis

inne

Rozszczep kręgosłupa

Zanik mięśni

Uszkodzenia nerwów i mięśni

J.w

Zespół Downa

Dystrofia mięśniowa

Dzieci które nie rosną

Zwichnięcie bioder

Przykurcze mięśni

Zrośnięte stawy

Często norma

Kombinacje :

Stawy powiększone, ciężkie

Dziecko niskie jak na wiek

Kości słabe, zgięte lub proste złamanie

Kkg i kkd są krótkie w stosunku do reszty ciała



Brzuch i grzbiet chore

Stopa płaska



Ból pojawia się na łuku stopy

Deformacje

Rozważyć :

Krzywica (rickets)

Kostnienie niedoskonałe

Karłowatość (dwarfism)

Kretynizm

Zespół Downa

Zwichnięcie st. biodrowych

Brak bólu i innych problemów

Norma

MPD

Heinego-medina

Zespół Downa

Rozszczep kręgosłupa

Skrzywienia i deformacje kręgosłupa

Jeśli dziecko ma to

i także to

może mieć

Skrzywienie boczne

Podczas zgięcia ciała w przód pojawia się garb



Skolioza

Może się pojawiać w wyniku rozszczepu kręgosłupa, Heinego- medina, dystrofii mięśniowej, i innych

Kołyskowe plecy

Brzuch odstający , wypchnięty

Lordoza

Przykurcz lub osłabienie mięśni brzucha

Może się pojawiać w: Heinego-medina, dystrofii mięśniowej, MPD, rozszczep kręgosłupa, Zespół Downa, u dzieci które nie rosną



Plecy okrągłe



Kifoza

Może się pojawiać w: Arthritis, uszkodzenie rdzenia kręgowego, MPD, kostnieniu niedoskonałym

Trudne, bolące
zgięcie lub guz

Rozpoczyna się powoli bez bólu



Dziedziczne

Może doprowadzić do porażenia
dolnego odcinka ciała

Gruźlica kręgosłupa

Ciemny guz

Po urodzeniu



Czasem tylko miękki albo z lekką
opuchlizną wokół kręgosłupa

Rozszczep kręgosłupa

Oslabienie utrata czucia w kkd i
dolnego odcinka ciała

Inne deformacje

Jeśli dziecko ma to

i także to

może mieć

Wrodzone

Brakujące części ciała



Wrodzone z brakującą
kończyną lub niekompletną

Utrata w wypadku,
amputacja



Amputacje

Stopniowa utrata palców
ręki, stopy, dłoni, stopy

Zapalenie kości i szpiku

(osteomyelitis)

Utrata czucia

Spotykane w :



Trąd

Rozszczep kręgosłupa

(stopa)

Pojawia się w :

Dystrofi mięśniowej

Zanik mięśni

Heinego-medina

Uszkodzenie rdzenia na
poziomie szyi

Trąd

Uszkodzenie splotu

Problem ręki

Porażenie wiotkie

Może doprowadzić do przykurczów, problemów z otwarciem dłoni



Niekontrolowane napięcie
mięśni

Spastyczność

Ręka zaciśnięta w pięść

Spastyczne MPD



Oparzenia, blizny



Oparzenia

Pojawia się w :

Dystrofi mięśniowej

Heinego-medina

Rozszczep kręgosłupa

Arthritis

MPD

Uszkodzenie rdzenia

Stopa szpotawa, zgięta



Może zaczynać się od wiotkości a następnie zmieniać się w sztywność, jeśli nie jest stosowane działanie prewencyjne powstają przykurcze

Sygnały które pojawiają się często z lub wtórnie z innymi wadami

Jeśli dziecko ma to i także to

Opóźniony rozwój



Przyczyną może być powolna lub niekompletna funkcja mózgu lub głęboka niepełnosprawność

Spotykane w :

może mieć

Spotykane w :

Upośledzenie umysłowe

MPD

nadopiekuńczość

Upośledzenie umysłowe

MPD

Wtórnie spotykane w :

Heinego-medina

MPD

Rozszczep kręgosłupa

Arthritis

Dystrofia mięśniowa

Erb'a porażenie

Amputacje

Trąd

Przykurcze



Oslabione lub spastyczne mięśnie

Zaburzona równowaga mięśniowa

Problemy z zachowaniem



Mogą pojawiać się przy :

Uszkodzeniu mózgu

Trudność w zrozumieniu sytuacji

Trudna sytuacja w domu

Nadopiekuńczość

Niektóre dzieci z padaczką w wyniku uszkodzenia mózgu, wyrrywają włosy, gryzą się

Problemy z zachowaniem

powszechnie występują w :

Opóźnienie umysłowe

Padaczka

MPD

Przyczyny emocjonalne :

Uszkodzenie rdzenia

Dystrofia mięśniowa

Głuchota

Może pojawić się razem z :

Głuchota

Opóźniony rozwój

MPD

Zespół Downa

Zajęcza warga

Rozszczep podniebienia

Problemy z mową i komunikacją

Często głuchota, ślepotą lub oba

Niektóre dzieci słyszą i widzą

dobrze ale nadal nie mówią



Bibliografia :

Disabled Village Children - A guide for community health workers, rehabilitation workers, and families = rozdział 6

Thumaczenie rudziuchna@gmail.com