

Fizjoterapia dzieci z asymetrią



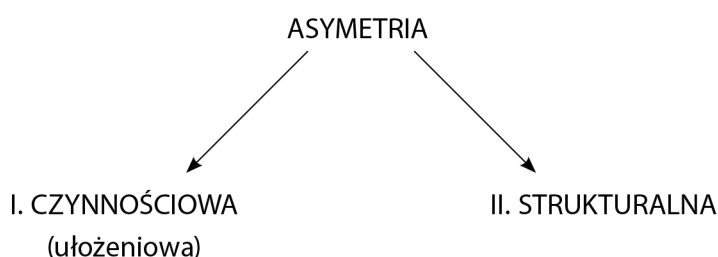
Spis treści

Fizjoterapia dzieci z asymetrią	5
Prawidłowe noszenie	5
Kładzenie i podnoszenie	7
Zabawa	8
Przebieranie	9

Fizjoterapia dzieci z asymetrią

Aby prawidłowo przeprowadzić terapię niemowlaka z asymetrią, na początku należy poznać przyczyny jej powstania. Można tutaj zastosować następujący podział:

Rodzaje asymetrii



I. O asymetrii czynnościowej mówi się wtedy, gdy dziecko już w łonie matki układa się na jednej ze stron ciała. Przyczyną tego może być duża waga dziecka lub wykonywanie przez mamę asymetrycznych, często powtarzalnych czynności, np. wykonywany zawód. Do asymetrii czynnościowej można również doprowadzić poprzez złą pielęgnację dziecka, np. noszenie czy karmienie tylko na jednej stronie.

Asymetria czynnościowa

Z tym rodzajem asymetrii można uporać się bardzo szybko. Wystarczy prawidłowy instruktaż pielęgnacyjny dla rodziców oraz kontrola pod okiem fizjoterapeuty raz na miesiąc.

PRAWIDŁOWE NOSZENIE

Najczęściej korzystamy z pozycji tzw. „fasolki”. Pozycja ta stosowana jest szczególnie u bardzo małych dzieci, przypomina im nieco pozycję płodową. Daje maksymalne poczucie bezpieczeństwa, a jednocześnie pozwala na dużą swobodę ruchów. Jedną ręką podtrzymujemy pupę malucha – kładziemy ją pod obydwiema nóżkami, które są lekko odwiedzone i zgięte w stawach biodrowych i kolanowych. Dzięki temu dziecko może nimi swobodnie kopać w powietrzu. Tułów dziecka opiera się z jednej strony na przedramieniu ręki, na której leży główka, a z drugiej na naszym brzuchu. Uniemożliwia to zbyt odchylenie się do tyłu, a jednocześnie nie stanowi zagrożenia dla kręgosłupa. Główka dziecka ustawiona jest w przedłużeniu linii tułowia. Nie powinna być zbyt zgięta albo zbyt odchylna do tyłu. Spoczywa w zgięciu naszego łokcia, oparta na potylicy, nie na szyi. Ramiona ułożone są luźno, tak aby maluch

Prawidłowe noszenie

mógł się swobodnie bawić rączkami. Dążymy do osiągnięcia możliwie najbardziej symetrycznej pozycji dziecka. Kiedy jest jeszcze małe, trzymamy je poziomo. W miarę jak się rozwija, możemy je układać coraz bardziej pionowo.



Zdj. 1. Pozycja do noszenia boczna

Maluch siedzi na naszej dłoni tak, jak byśmy posadzili go na krześle, a następnie odchyłili to krzesło do tyłu. Warunkiem stosowania tej pozycji jest bardzo dokładne dostosowanie kąta odchylenia naszego ciała do wieku i warunków rozwojowych dziecka. Im jest mniejsze, tym bardziej my sami musimy odchylić się do tyłu, tak aby maluch leżał na naszej klatce piersiowej. Im większe dziecko i lepiej kontroluje głowę, tym bardziej pionowo możemy je trzymać. Jego ciężar jest rozłożony równomiernie na naszej piersi i dłoni ułożonej pod pupą. Staramy się zachować symetrię jego ciała. Nóżki są zgięte i lekko odwiedzione.



Zdj. 2. Pozycja do noszenia „krzeselko”