ما هو الشلل الدماغيّ؟

الشلل الدماغيّ هو مجموعة من الاختلالات في النموّ الحركيّ والأدائيّ، تُنسب إلى خلل يحصل في الدماغ النامي لدى الجنين أو الطفل، ويتسبّب في إعاقة الكثير من الأنشطة. الاختلالات الحركيّة في حالة الشلل الدماغيّ ترافقها أضرار حسّيّة وذهنيّة، وتواصليّة، وإدراكيّة، و/أو سلوكيّة، و/أو نوبات صرع، وجميعها تؤثّر على جودة حياة المصاب، وعلى جودة حياة عائلته.

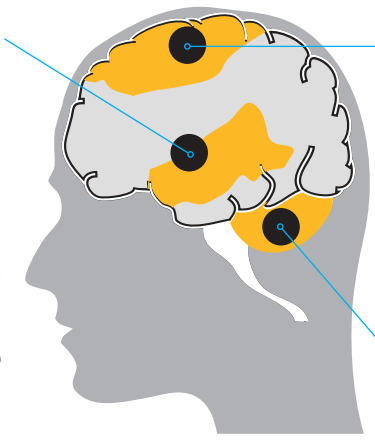
أنتم أيضًا تستطيعون الإسهام في الأبحاث التي تتناول الشلل الدماغيّ. لمزيد من المعلومات:

http://en.worldcpday.org/cpregisters

17 مليون

شخص يعيشون اليوم في العالم مع شلل دماغيّ

خصائص أنواع الإصابة الحركيّة



فرط التوتّر التشنّجيّ
70-80%. الإصابة الأكثر شيوعًا. عضلات متوتّرة وصُلبة. تنبع الإصابة من ضرر في منطقة غلاف المخّ الحركيّ.

الشلل الدماغيّ المكنوع
6%. تتميّز الإصابة بحركات لا إراديّة تنبع من الضرر اللاحق بمنطقة العقد القاعديّة في الدماغ.

المختلط
الحالة التي تظهر فيها أنواع متعدّدة من الأضرار الحركيّة.

الشلل الدماغيّ الرنحيّ
6%. تتميّز الإصابة بارتجاف الحركات، وباختلال التوازن، وبصعوبة إحساس موقع الجسم في الحيّز. تنبع الإصابة من ضرر في المُخَيْخ.

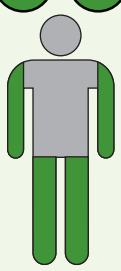
أجزاء مختلفة من الجسم

يؤثّر الشلل الدماغيّ على أجزاء مختلفة من الجسم.

كوادرويبليغيا

إصابة في الأطراف

1 2 3 4

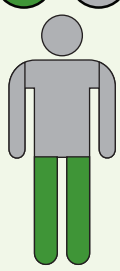


شلل في الظهر واليدين والرجلين

ديبليغيا

إصابة في الأطراف

1 2 3 4

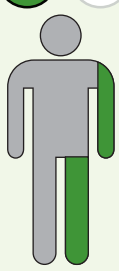


شلل في النصف السفليّ من الظهر، والرجلين

هيميفليغيا

إصابة في الأطراف

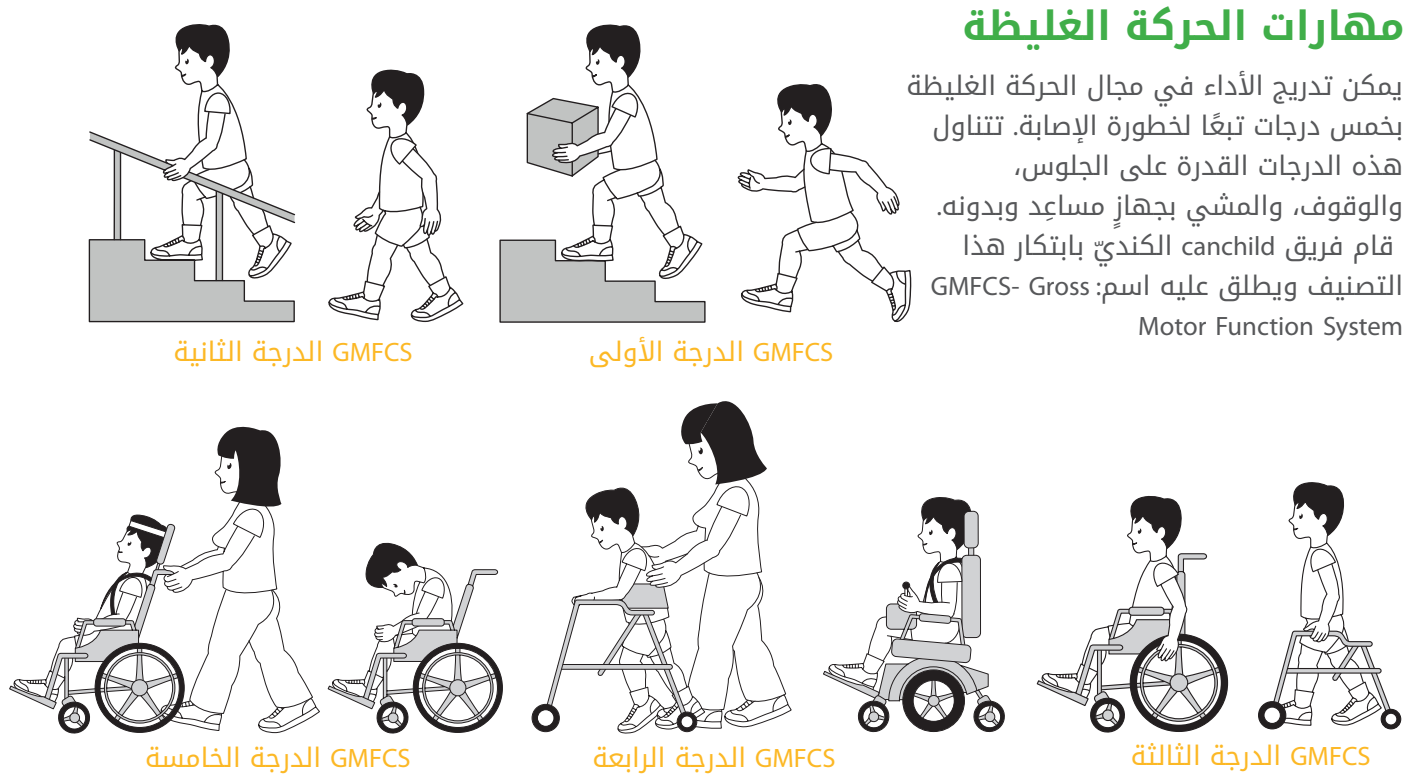
1 2 3 4



شلل في الجهة اليمنى أو اليسرى من الجسم

مهارات الحركة الغليظة

يمكن تدريج الأداء في مجال الحركة الغليظة بخمس درجات تبعًا لخطورة الإصابة. تتناول هذه الدرجات القدرة على الجلوس، والوقوف، والمشي بجهازٍ مساعِد وبدونه. قام فريق canchild الكنديّ بابتكار هذا التصنيف ويطلق عليه اسم: GMFCS- Gross Motor Function System

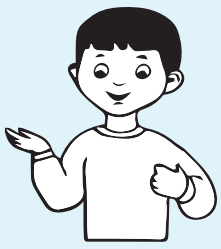


المصدر: البروفيسور غيرم، المستشفى الملكيّ للأطفال، ملبورن، أستراليا

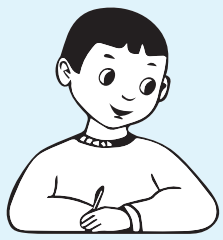
أداء اليدين

يواجه ثلثا الأطفال والأحداث المصابين بالشلل الدماغيّ صعوبات في تنفيذ الأعمال اليوميّة، نحو تناول الطعام، وارتداء الثياب، والكتابة؛ وذلك لصعوبات في الأداء في يد واحدة أو في الاثنتين.

تناوُل الطعام



ارتداء الملابس



الكتابة

الإمساك بالكرة

اختلالات مرافقة

يتعامل الأطفال المصابون بشلل دماغيّ مع مجموعة واسعة من الاختلالات الذهنيّة والبدنيّة

- **1 من كلّ 3** لا يستطيع المشي
- **1 من كلّ 4** لا يستطيع التكلّم
- **3 من كلّ 4** يشعرون بالآلام
- **1من كلّ 4** يتعرّض لنوبات صَرَع
- **1 من كلّ 4** مع اضطرابات سلوكيّة
- **1 من كلّ 2** مع اختلالات في وظائف التفكير
- **1 من كلّ 10** مع اختلال خطير في النظر
- **1 من كلّ 4** مع مشاكل في التحكّم بالمثانة
- **1 من كلّ 5** مع اضطرابات في النوم
- **1 من كلّ 5** مع مشاكل سَيَلان اللعاب

WORLD CEREBRAL PALSY DAY 6 OCTOBER

בית איזי שפירא
לשינוי באיכות חייהם של אנשים עם מוגבלויות
בקמפוס ווילי וסיליה טראמפ

World Cerebral Palsy Day worldcpday.org

Proudly supported by The Allergan Foundation

References: Novak I, Hines M, Goldsmith S, Barclay R (2012). Clinical prognostic messages from a systematic review on cerebral palsy.
E & Galuppi B (1997). Development and validation of a Gross Motor Function Classification System for children with Cerebral Palsy.
Childhood Disability Research www.canchild.ca. Australian Cerebral Palsy Register Report 2013 www.cpregister.com.