

Приспособления для кресел-колясок и другие вспомогательные устройства для сидения

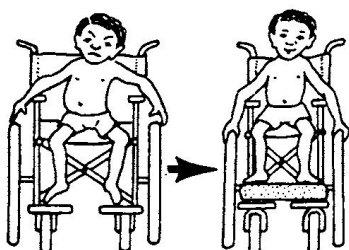
Многим детям необходима дополнительная поддержка или другое положение тела, отличающееся от того, что обеспечивают стандартный стул или кресло-коляска. Поэтому необходимо **приобрести или изготовить приспособление для сидения, соответствующее индивидуальным потребностям конкретного ребенка**. К сожалению, многие дети получают кресла-коляски, которые **слишком велики** для них. Зачастую колясок других размеров вообще невозможно найти. Мы предлагаем 3 способа приспособить стандартную коляску под индивидуальные нужды ребенка.

дцп

1. Если складывающееся кресло слишком широкое, сделайте его тканевое сиденье и спинку уже. Кресло не будет раскладываться так широко, как прежде (но может оказаться слишком высоким).

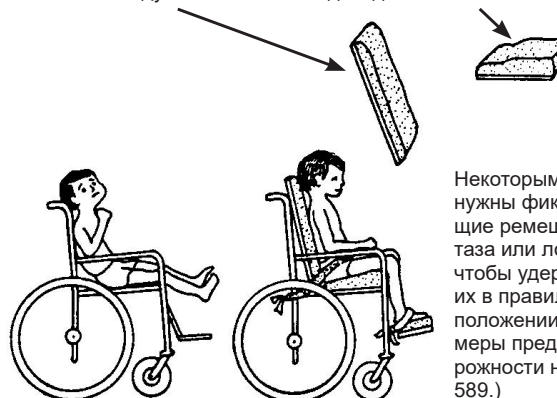
СЛИШКОМ
ШИРОКОЕ

УЖЕ (НО
ВЫШЕ)



Проверьте, легко ли ребенок достает руками до колес, чтобы вращать их.

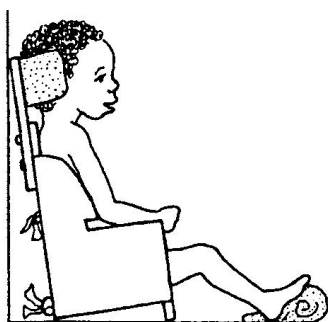
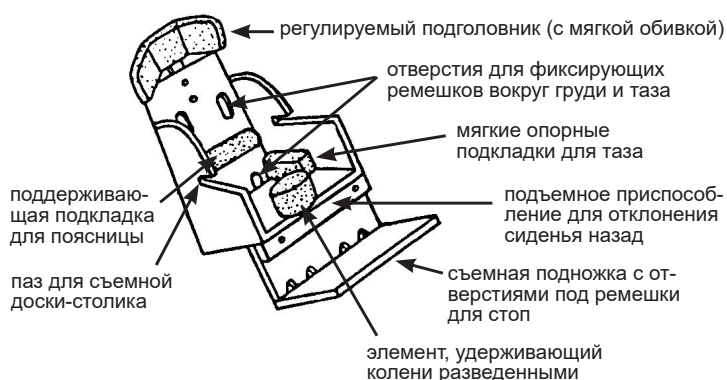
2. Если сиденье кресла слишком глубокое (большое расстояние от переднего края сиденья до спинки кресла), или если необходимо изменить позу сидящего ребенка, попробуйте воспользоваться клиновидной подушкой и мягкой подкладной спинкой.



Некоторым детям нужны фиксирующие ремешки для таза или лодыжек, чтобы удерживать их в правильном положении. (См. меры предосторожности на с. 589.)

3. Если для придания правильной позы в положении сидя телу ребенка **нужна дополнительная поддержка**, сделайте **раму для сидения**. Здесь показан образец такой рамы.

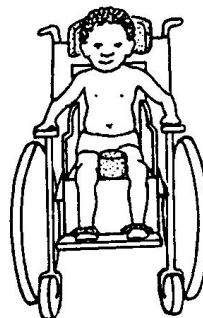
ВНИМАНИЕ! Не всем детям нужен каждый из показанных здесь элементов рамы. Некоторым нужны совсем другие приспособления. Приспособьте эти элементы под потребности конкретного ребенка. **Сначала опробуйте их и только потом закрепите окончательно.**



Раму для сидения можно поставить на землю.



Ее можно расположить на стуле (или закрепить ремешками на сиденье машины).



Ее можно вставить в кресло-коляску.



Либо сделать простое деревянное кресло-коляску со всеми нужными элементами рамы для сидения (см. с. 620 и 621).

Приспособления для сидения, отвечающие индивидуальным потребностям ребенка

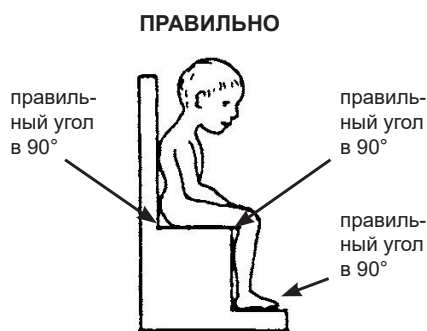
В этой главе рассматриваются приспособления, отвечающие индивидуальным потребностям детей, и особенно детей, страдающих ДЦП. Помните, что **у каждого ребенка свои потребности**, и приспособления следует тщательно подбирать под нужды конкретного ребенка, иначе они принесут больше вреда, чем пользы.

1. **Тщательно изучите потребности ребенка прежде, чем** подбирать какое-либо приспособление или специальное сиденье.
2. После того, как приспособление сделано, **оцените, как ребенок его использует.**
3. **Регулярно проверяйте**, продолжает ли оно помогать ребенку. Приспособление может стимулировать развитие растущего ребенка на определенный период, но начать тормозить его дальнейшее развитие через несколько недель или месяцев.

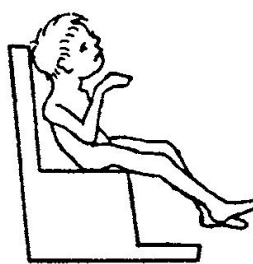
Основное положение

Мы уже много раз говорили об этом, но стоит повторить еще раз:

Большинство детей, которым требуются специальные сиденья, сидят наиболее устойчиво, если их тазобедренные, коленные и голеностопные суставы согнуты под правильными углами.



НЕПРАВИЛЬНО



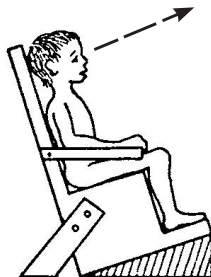
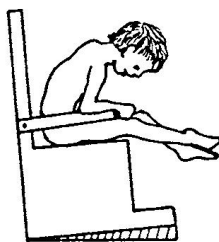
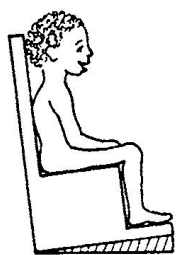
Стул подобной формы может спровоцировать у ребенка с мышечной **спастичностью** скованность мышц и напряженное вытягивание тела, а ребенок с тяжелой формой **паралича** может соскользнуть с такого стула вперед и сильно удариться.

УГОЛ НАКЛОНА ТЕЛА И ГОЛОВЫ

Небольшой наклон кресла назад позволяет большинству детей сидеть в более удобном, расслабленном положении.

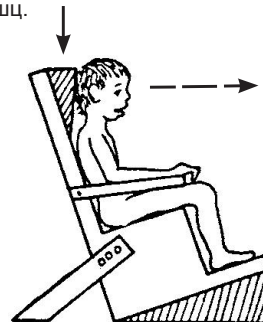
Если ребенок продолжает падать или его сковывает в положении наклона корпуса вперед,

ему можно помочь, еще немного увеличив угол наклона кресла назад.

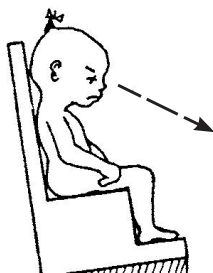


Но в этом положении голова может откинуться назад, и тогда глаза ребенка будут смотреть вверх.

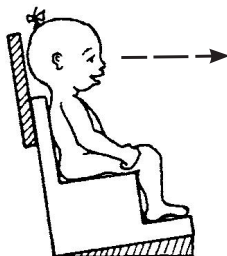
Подголовник может помочь ребенку смотреть прямо перед собой и несколько уменьшить мышечную спастичность. Этот же прием может помочь снизить спастичность глазодвигательных мышц.



Голова у младенца и маленького ребенка может быть такой крупной, что обычный подголовник наклоняет ее вперед, и глаза ребенка смотрят вниз.



Установка подголовника позади спинки кресла позволяет ребенку удерживать голову в более правильном положении.

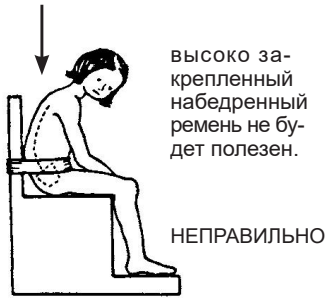


ПОМНИТЕ: Все приспособления для сидения, показанные на этих страницах, подходят и для кресел-колясок, и для специальных сидений без колес.

Другие способы зафиксировать положение таза под правильным углом

ПОЯСНЫЕ РЕМНИ

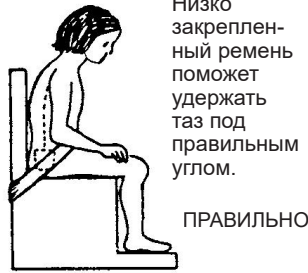
Если таз отклоняется назад, как здесь,



высоко за-
крепленный
набедренный
ремень не бу-
дет полезен.

НЕПРАВИЛЬНО

Низко за-
креплен-
ный ремень
поможет
удержать
таз под
правильным
углом.



ПРАВИЛЬНО

Но если таз наклонен вперед, как здесь,



низко за-
креплен-
ный ре-
мень не
поможет.



А высоко за-
креплен-
ный ремень
сможет удер-
жать таз под
более пра-
вильным
углом.

Обратите внимание, что у обоих детей с ДЦП фиксирование таза в более правильном положении помогает стабилизировать всё тело в более правильной позе.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПОДУШКИ

Подкладная подушка с мягкой обивкой под поясницу может помочь сидеть в правильном положении ребенку с отклонением таза кзади и со слабостью (пониженным тонусом) мышц верхней половины тела.

БЕЗ ПОДУШЕК



ребенок со
спастической
формой ДЦП

С ПОДУШКАМИ



Эта подушка не
позволяет тазу
соскользнуть
вперед.

Мягкий упор для
большого пальца
бережет от порезов и ран от вне-
запных спастичес-
ких подергиваний.

Голеностопный ремешок или блок, удерживающий колени согнутыми, помогает ребенку удерживать тело от напряженного вытягивания при спастике.

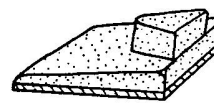
Хорошие подушки иногда делают ремни ненужными.

обивка из
губчатой резины



тонкое основа-
ние из дерева

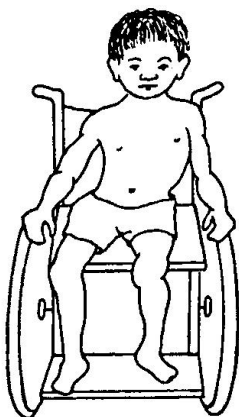
блок, удерживающий
таз от соскальзывания
вперед



Такой блок с обив-
кой также помогает
удержать таз от соскальзывания, а ко-
лени фиксирует в
положении разведе-
ния (см. следующую
страницу).

ПРИМЕЧАНИЕ. Конструкции подушек для людей с травмами **спинного мозга** представлены на с. 200.

Как помочь сидеть прямо, без наклона корпуса на бок

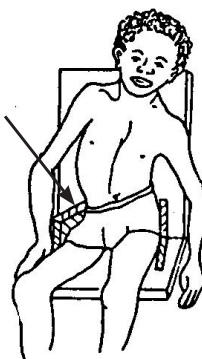


Даже на твердом деревян-
ном сиденье корпус этого
мальчика изгибается в сто-
рону. Это может привести
к увеличению искривления
позвоночника (сколиоз).

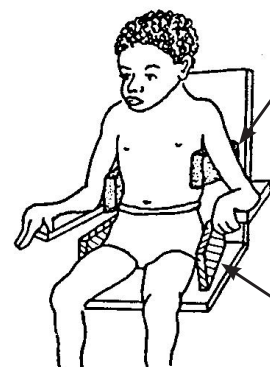


**Направляющие фикса-
торы для таза** могут помочь
ему сидеть прямее.

направ-
ляющие
фиксато-
ры для
таза



Иногда, одних направляю-
щих фиксаторов для таза
недостаточно.



направ-
ляющие
фиксато-
ры для
корпуса,
с мягкой
обивкой

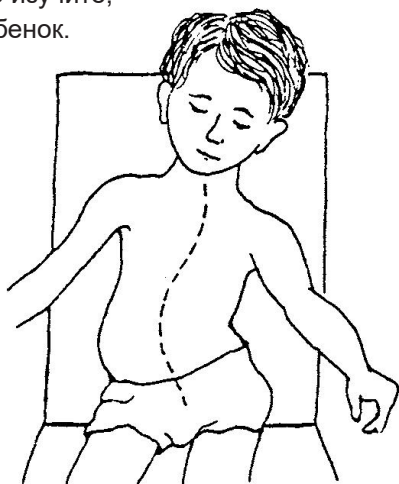
направ-
ляющие
для таза

Чтобы удержать корпус в
более прямом положении,
могут также понадобиться
правильно установленные
направляющие фиксаторы
для корпуса.

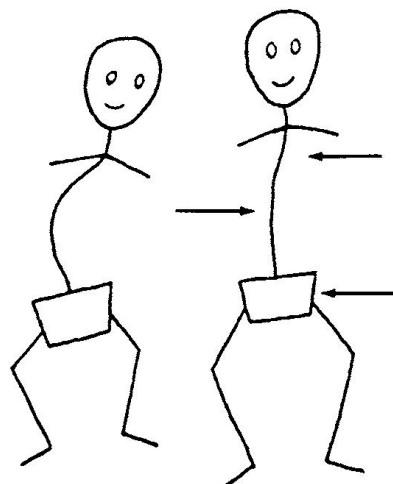
Как правильно установить направляющие фиксаторы для корпуса

дцп

1. Внимательно изучите, как сидит ребенок.



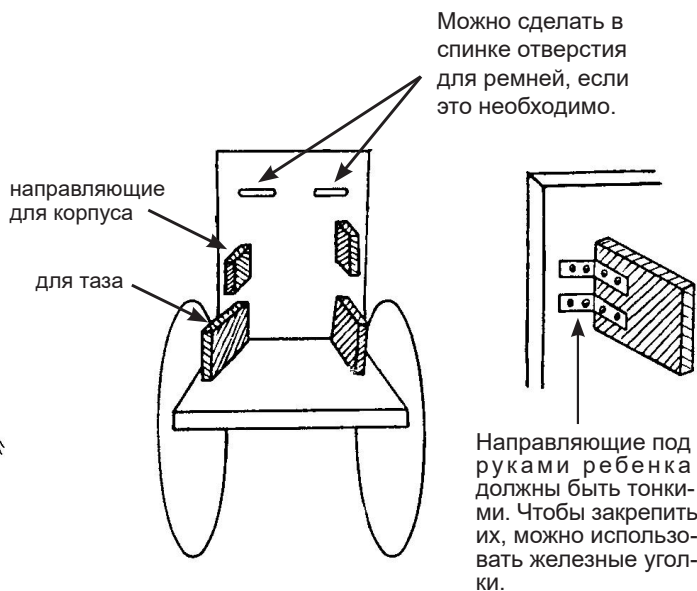
2. Сделайте схематичный рисунок, показывающий, как он сидит. Затем отметьте стрелками точки, куда нужно приложить давление, чтобы ребенок смог сидеть прямее.



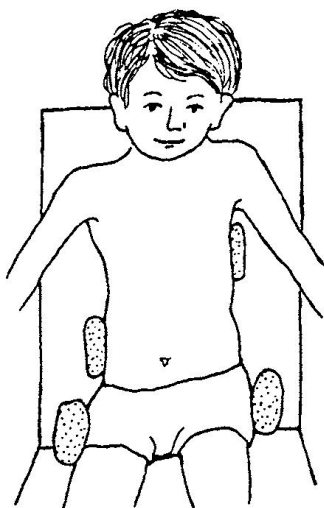
3. Пока кто-то удерживает тело ребенка в наиболее правильном положении, отметьте места, где, по вашему мнению, необходимо установить направляющие.



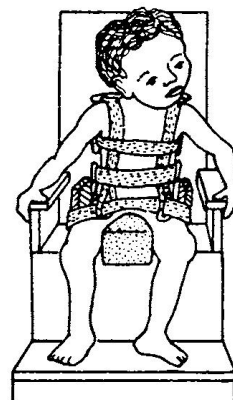
4. Сначала установите направляющие временно.



5. Посмотрите, как сидит ребенок на приспособленном стуле. Если поза максимально откорректирована, и дополнительно улучшить ее уже невозможно, прочно закрепите направляющие и обейте их мягким материалом, чтобы они не травмировали кожу ребенка.



«Н» образное крепление с ремешками, которые просовываются через отверстия в спинке стула, — еще один способ удерживать корпус ребенка с тяжелыми нарушениями.

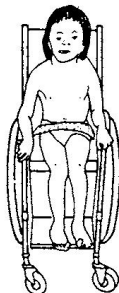


Тщательно оцените, какие поддерживающие приспособления нужны каждому конкретному ребенку.

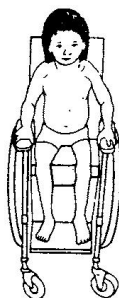
Ноги Марии вытянуты, крепко сжаты и развернуты внутрь. От этого ухудшается положение всего тела.

Педро – ребенок с большим весом, чье тело сковано, а колени разведены в стороны (мышечный гипертонус).

Набедренный ремень в какой-то степени прижимает и удерживает таз, но это недостаточно исправляет позу.



Однако **подкладная доска под спину**, увеличивающая угол сгибания тазобедренных суставов, а также **подпорка под коленные суставы**, помогают улучшить положение тела **без использования ремней!**



Сочетание твердой **спинки** с направляющими, специальной **подушкой** и **разделителя для коленей** не помогает ему.

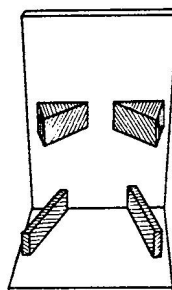
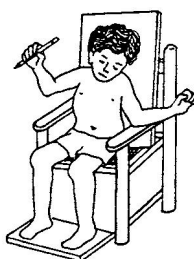


Однако **набедренный ремень** и установленные по бокам **блоки для коленей** позволяют занять намного более правильное положение. (Могут еще понадобиться фиксирующие ремни для ступней ног.)



НАПРАВЛЯЮЩИЕ ДЛЯ ПЛЕЧ И ЛОПАТОК

Спастичные мышцы Паблито оттягивают его плечи назад и не позволяют ему соединить руки перед собой. У сельской команды появилась идея.



Они установили на спинке стула позади его лопаток направляющие блоки, как показано здесь, чтобы помочь ребенку удерживать плечи в положении легкого наклона вперед.

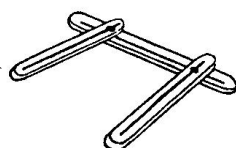


Теперь Паблито может соединить руки перед собой, и ему стало гораздо легче играть с игрушками.

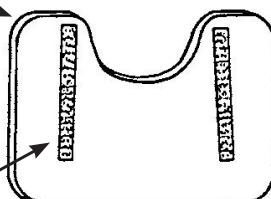
ДОСКА-СТОЛИК

Такую доску можно изготовить из тонкого листа дерева, фанеры или фибролита. Она должна легко сниматься, но прочно закрепляться на стуле.

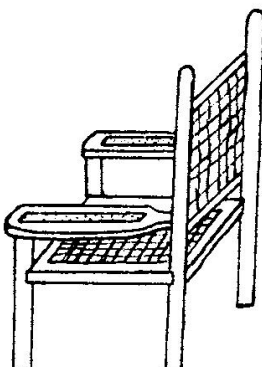
Из картона или твердой бумаги вы можете изготовить простой инструмент для снятия мерок с ребенка, чтобы вырезать доску-стол по размеру.



Доска-стол может помочь ребенку удерживать плечи, руки и тело в более правильном положении, особенно если она вырезана по размеру и правильно прилегает к телу ребенка.



Для удобства крепления такой доски к стулу, можно использовать **застежку-липучку**. Так ее будет легко снимать, кроме того, это позволяет передвигать доску вперед или назад.



Не забудьте, что на подлокотники нужно прикрепить мягкую сторону **застежки-липучки**. Грубая сторона липучки может исцарапать руки ребенка, когда доска отсоединена и не используется.

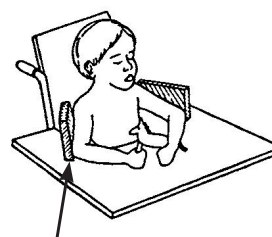
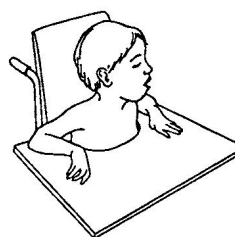
Дополнительные отверстия для изменения положений колышков

Приподнятые бортики не дадут игрушкам падать с доски.

Два установленных в отверстия колышка помогут ребенку сесть поудобнее или сменить положение. Также они помогут развивать контроль рук (игры в колечки и т. д.).



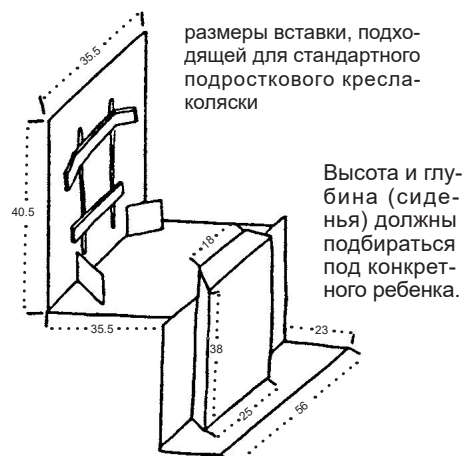
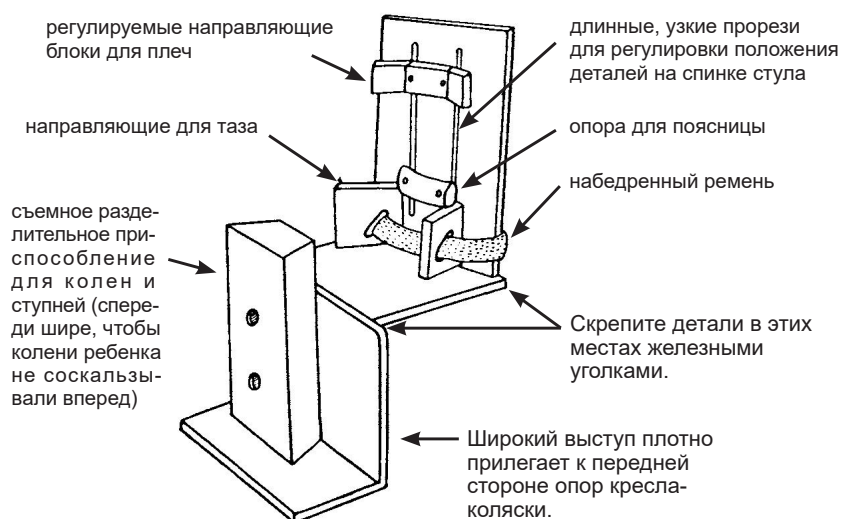
Доска-стол как правило устанавливается **на той же высоте**, что и подлокотники (см. с. 602). Поэкспериментируйте, чтобы найти наилучшее решение.



Если необходимо, вместе с доской-столом можно использовать направляющие для рук, чтобы удерживать плечи ребенка слегка наклоненными вперед, а руки – в более удобном для игры и занятий положении.

КОНСТРУКЦИЯ ВСТАВКИ ДЛЯ КРЕСЛА-КОЛЯСКИ

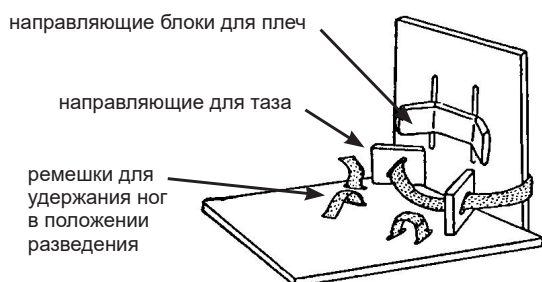
Такая вставка, взятая из книги *Positioning the Client with Central Nervous System Deficits* (Коррекция положения тела пациентов с нарушениями ЦНС), позволяет контролировать положение тела, и особенно полезна для некоторых детей с мышечной спастикой. Хотя изначально она была сконструирована в качестве вставки в кресло-коляску, такую конструкцию можно использовать как раму деревянной кресла-коляски или кресла без колес, изготовленного для конкретного ребенка.



Размеры указаны в сантиметрах (см). Для перевода в дюймы разделите на 2,5.

КОНСТРУКЦИЯ РАМЫ ДЛЯ СИДЕНИЯ С ВЫПРЯМЛЕННЫМИ НОГАМИ

(в основном для очень маленьких детей)

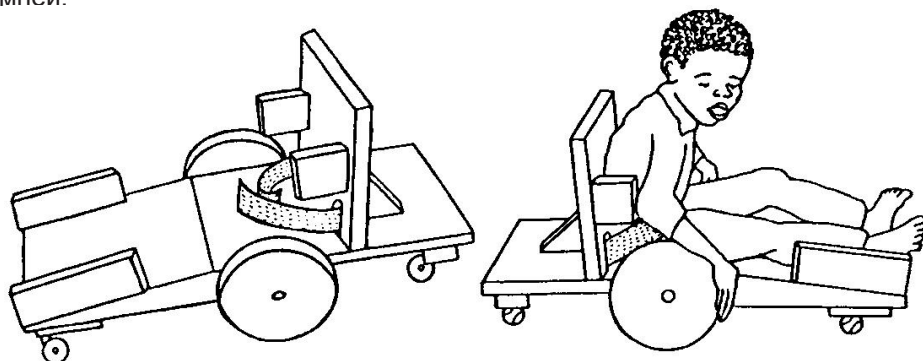


Чтобы усадить ребенка, раму можно установить на земле, столе, стуле или в кресло-коляску.



КОНСТРУКЦИЯ КАТАЛКИ НА РОЛИКАХ (ДОСКА НА КОЛЕСАХ)

Используйте те же решение для поддерживающих опор, направляющих и ремней.



Примечание. Вес ребенка должен приходиться на большие колеса. Он может переносить вес своего тела с передних роликов на задние, и обратно. Для перемещения по неровной поверхности он научится балансировать на больших центральных колесах, при этом лишь слегка касаясь земли роликовыми колесами.

ВНИМАНИЕ! Ко всем конструкциям для сидения обязательно добавляйте специальные подушки или подкладки с мягкой обивкой. У детей с непроизвольными резкими подергиваниями тела легко могут образоваться пролежни (см. гл. 24).