

## AİLELERE ÖNERİLER

- ✘ Doğru tanının zamanında konulması önemlidir.
- ✘ Kalça çıkığı problemi erken tanı konduğunda birkaç ay içinde tedavi edilebilecekken ileri yaşlardaki tanılar ömür boyu sürecektir yürüme problemlerine neden olabilir.
- ✘ Ev ortamı ve odası uygun şekilde düzenlenmelidir.
- ✘ Tuvaletlerde tutacak yerlerin olması, lavabonun yüksekliği bireyin boyuna göre ayarlanmalıdır.



- ✘ Fizyoterapistle yapılan çalışmalarla yetinilmeyip programlı bir şekilde egzersizlerin evde de tekrarlanması gerekmektedir.
- ✘ Çocuğun yetersizliğini ve özelliğini bilmek, onun zorlanabileceği durumlarda yardımcı olmak açısından önemlidir.
- ✘ Çocuğun yardımla yapabileceği beceriler desteklenmelidir. Doktorun ve fizyoterapistin verdiği cihazlar kullanılmalıdır.
- ✘ Normal okula devam etmesi sağlanmalıdır. Sosyal çevrede ve ev hayatında en az bağımlı şekilde yaşaması sağlanmalıdır.

## ÖĞRETMENLERE ÖNERİLER

- ✘ Fiziksel ortamlar düzenlenmeli, tekerlekli sandalye için rampa olmalıdır.
- ✘ Sınıf binanın giriş katında olmalıdır. Tekerlekli sandalyenin girebileceği bir masa kullanılmalıdır.
- ✘ Masada defter ve kalemi tutacağı bir düzenek olmalıdır. Çocuğa zaman ayrılmalı ve desteklenmelidir.
- ✘ Ellerin kullanmakta zorlanıyor ise çoktan seçmeli ve sözlü sınav yapılmalıdır. Öğretmen masasının yakınına oturtulmalıdır.
- ✘ Tekerlekli sandalyede oturduğunda göz hizasında konuşulmalıdır.
- ✘ Öğrenci sınıfa gelmeden önce diğer öğrencilere, bedensel engel hakkında bilgi verilmelidir.
- ✘ Sınıfa rahat girip çıkabileceği bir yere oturtulmalıdır.
- ✘ Tuvaletlerde tutacak yerler olmalı, lavabonun yüksekliği bireyin boyuna göre ayarlanmalıdır.
- ✘ Söylediklerini anlamayınca tekrar etmesi istenmelidir.
- ✘ Öğrenci, kendi gösterdiği gelişim ile değerlendirilmelidir.
- ✘ Öğrencinin yapamadıkları değil yapabildiklerine yoğunlaşılmalıdır. Öğrencinin başarısı anında ödüllendirilmelidir.
- ✘ Öğrencinin sosyal iletişiminin ve etkileşiminin artırılması için etkinliklere katılımı sağlanmalıdır.

AKYAZI REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

AKYAZI REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



## ÖZEL GEREKSİNİMLİ ÇOCUKLAR 4 - BEDENSEL ENGEL

ADRES:HASTANE MAH. KÜÇÜK CAD. AKYAZI SOSYAL HİZMET  
MERKEZİ BLOK NO 1F AKYAZI/SAKARYA

E-Mail: akyaziram@gmail.com



## BEDENSEL YETERSİZLİK NEDİR ?

Hastalıklar, kazalar ve genetik faktörlere bağlı kas, iskelet, sinir sistemi ve eklemlerin işlevlerini yerine getirememesi sonucunda meydana gelen hareket ile ilgili yetersizlikler durumudur.



AKYAZI REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



## SEREBRAL PALSI (CP)

Doğum öncesinde, doğum esnasında ya da doğumdan sonra erken dönemde beyin hasarı sonucu ortaya çıkan ilerleyici olmayan fakat yaş ile beraber değişebilen kalıcı motor fonksiyon kaybı, postür ve hareket bozukluğudur.

CP' nin ilk belirtileri genellikle çocuk 3 yaşına gelmeden önce ortaya çıkar. İstemli hareketler sırasında kas koordinasyonu eksikliği (ataksi), kaslarda katılık ya da abartılı refleksler (spastisite), tek ayağını ya da bacağına sürüyerek yürüme, ayak uçlarında, eğilerek yada makaslayarak yürüme, tavşanvari emekleme, aşırı gevşek(flask) kas tonusudur.



AKYAZI REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ



## MUSKULER DİSTROFİLER

En sık rastlanan kas hastalığı Duchenne Muskuler Distrofidir. Kas erimesi olarak bilinir. 2-5 yaş arası teşhis koyulur. Tipik olarak erkek çocuklarda görülür. Bulguları kaslarda ağrı ve sertlik , koşma ve sıçramada güçlük, parmak ucunda yürüme, oturma veya ayağa kalkmada zorluk, konuşmada gecikme, sıkça düşmeler, erken yorulma, merdiven ve yokuş çıkmada zorluk

## BEDENSEL ENGELLİLİK YAYGINLIK

- ✘ Ülkemizde nüfusun %12'sini engelli bireyler oluşturmaktadır.
- ✘ Sadece zihinsel engelli, ortopedik (bedensel) engelli, işitme engelli , görme engelli ve dil ve konuşma güçlüğü çeken bireylerin sayısı ise ülke nüfusunun %2,5 den fazla gelmektedir.
- ✘ Bedensel yetersizliği olan öğrenciler: Ek engelli olanlar dışında yalnızca bedensel engelli olanların toplam öğrenci nüfusu içindeki oranları %2,4 olarak kaydedilmektedir. Kaba bir hesap ile bu sayı yaklaşık 2 milyon kişidir.

## NASIL FARK EDİLİR ?

- ✘ Bağımsız hareket edebilme becerileri, devinimsel koordinasyonları sınırlıdır.
- ✘ Hareketten çekinir, pasif kalmayı tercih ederler.
- ✘ Sıklıkla yorgunluktan şikayet ederler.
- ✘ Denge bozuklukları görülür.
- ✘ Özel yürüyüş tarzları vardır.
- ✘ Kol, bacak ve eklem ağrılarında şikayet ederler.



## SPINA BİFİDA

Açık ya da ayırık omurga anlamına gelmektedir. Omurgadaki açıklığın büyüklüğü ve yerleşim yeri ile omuriliğin ve sinirlerin etkilenen bölümü engelin ciddiyetini belirler. Myelomeningosel, meningosel ve spina bifida okülta olmak üzere üç tipi vardır. Beyin omurilik sıvısının (BOS) aşırı miktarda artması ve beyin içindeki boşluklara fazla basınç yapmasıyla hidrosefali gelişebilir. Hidrosefali gelişmesi ve beynin hasar görmesi zamanında tedavi edildiğinde zekaları normalden farklı olmaz.