

Приспособление кресел-колясок и других вспомогательных устройств для сидения

ГЛАВА 65

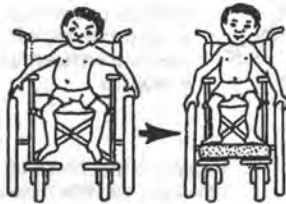
Многие дети нуждаются в большей поддержке или в индивидуальном расположении, по сравнению с тем, которое обычно обеспечивается стандартным креслом-коляской. К сожалению, многие дети получают кресла-коляски, которые велики для них. Часто других вообще нет. Мы предлагаем 3 способа приспособления этих кресел.

ДЦП

1. Если складывающееся кресло слишком широкое, сделайте тканевые сиденье и спинку более узкими. Кресло не будет раздвигаться на всю ширину (но может быть слишком высоким).

СЛИШКОМ ШИРОКОЕ

БОЛЕЕ УЗКОЕ (НО БОЛЕЕ ВЫСОКОЕ)



Проверьте, может ли ребенок вращать колеса.

2. Если кресло имеет слишком большое расстояние от передней части до спинки или если ребенок нуждается в лучшем положении, попробуйте использовать клиновидную подушку и деревянную спинку с мягкой прокладкой.



Некоторые дети нуждаются в ремнях, натянутых в области тазобедренных или голеностопных суставов, чтобы поддерживать ребенка в хорошем положении (см. с. 589).

3. Если необходима большая помощь, чтобы усадить ребенка в нужном положении, изготовьте раму для сиденья, отвечающую его нуждам. Ниже представлен пример.

ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ. Не все дети нуждаются в показанных здесь элементах. Приспособьте специальные элементы к потребностям конкретного ребенка, опробуйте их, прежде чем сделать постоянными.



Каркас для сиденья можно установить прямо на земле.



Его можно установить на столе (привязать к сиденью автомобиля).



Его можно поставить в кресло-коляску.



Можно изготовить простое деревянное кресло-коляску со всеми элементами каркаса для сиденья (см. с. 620 и 621).

Приспособления для сидения конкретных детей

ДЦП

Приспособления, рассматриваемые здесь, предназначены для удовлетворения **особых потребностей отдельных детей**, главным образом с ДЦП. Запомните, что приспособления должны быть тщательно подогнаны, иначе они могут принести больше вреда, чем пользы.

1. **Внимательно рассмотрите потребности ребенка**, прежде чем установите какое-либо приспособление или сиденье.
2. После изготовления приспособления **оцените, как ребенок пользуется им**.
3. **Проверяйте и смотрите, помогает ли оно ребенку**. Приспособление для растущего ребенка может помочь ему на одной стадии, а через несколько недель или месяцев может задержать его развитие.

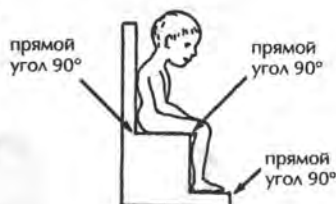
Общее положение

Мы уже немного говорили об этом, но стоит повторить.

Обычно – правильно

Обычно – неправильно

Большинство детей, для которых требуются специальные сиденья, сидят наилучшим образом, когда их тазобедренные суставы, колени и голеностопные суставы согнуты под прямым углом.



Стул подобной формы может привести к тугоподвижности и выпрямлению ребенка со спастикой, а сильно парализованный ребенок на этом стуле может соскальзывать вперед и падать.

УГОЛ НАКЛОНА ТЕЛА И ГОЛОВЫ

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

Ребенок все же падает вперед или остается в согнутом положении.

Этому ребенку можно помочь, если еще больше отклонить кресло назад.

Подушка под головой поможет занять такое положение, чтобы глядеть вперед и несколько уменьшит спастичность. Кроме того, это может уменьшить спастичность глазных мышц.



Однако это может привести к отклонению головы назад, поэтому его глаза смотрят вверх.



Голова младенца и маленького ребенка может быть такой большой, что подголовник наклоняет ее вперед, поэтому глаза смотрят вниз.

Установка подголовника за деревянной спинкой позволяет ребенку удерживать голову в лучшем положении.



НАПОМИНАЕМ! Все замечания, изложенные на этих страницах, касаются кресел-колясок, а также специальных стульев без колес.

Другие способы удержания тазобедренных суставов под прямым углом

НАБЕДРЕННЫЕ РЕМНИ

Если тазобедренные суставы отклонены назад так, как в этом случае,



высоко расположенный набедренный ремень не принесет большой пользы.

НЕПРАВИЛЬНО

Низко расположенный набедренный ремень помогает удерживать тазобедренные суставы под хорошим углом.



ПРАВИЛЬНО

Но если тазобедренные суставы наклонены вперед так, как в этом случае, низко расположенный набедренный ремень не принесет большой пользы.



Высоко расположенный набедренный ремень помогает удерживать тазобедренные суставы под лучшим углом.



Обратите внимание: у обоих этих детей с церебральным параличом поддержание тазобедренных суставов в лучшем положении помогает всему телу занимать более нормальное положение.

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПОДУШКИ

Ребенку, у которого тазобедренные суставы отклонены назад или верхняя часть тела свободно "висит", опора с подушкой поперек нижней части спины поможет держаться в хорошем положении.

Если подушки хорошие, то ремни не нужны.

БЕЗ ПОДУШЕК



ребенок с ДЦП

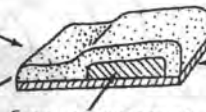
С ПОДУШКАМИ



Эта подушка не позволяет тазобедренным суставам выдвигаться вперед.

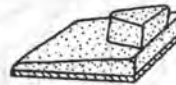
Упор с прокладкой для носка ноги не допускает ран и язв, вызываемых спастическими усилиями.

прокладка из губчатой резины



тонкое деревянное основание

блок, удерживающий тазобедренные суставы от соскальзывания вперед



Опора с прокладками поможет удерживать тазобедренные суставы сзади и ноги разведенными врозь (см. с. 610).

Ножной ремень или блок, который удерживает колени согнутыми, поможет ребенку удержаться от резкого выпрямления.

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

Удержание тела в прямом положении с обеих сторон



Даже на твердом деревянном сиденье тело этого мальчика прогибается в одну сторону. Это может привести к увеличению изгиба позвоночника (сколиоз).



Направляющие для бедер помогут ему сидеть прямее.



Иногда одних направляющих для бедер недостаточно.



Чтобы помочь удержаться в более прямом положении, могут понадобиться также тщательно расположенные направляющие для тела.

направляющие для бедер

направляющая с прокладкой для тела

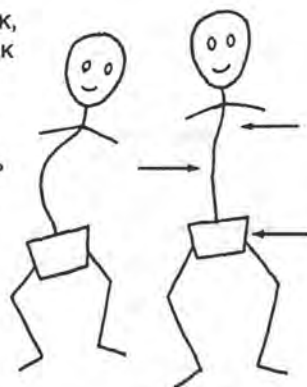
направляющая для бедра

Местоположение направляющих для тела

1. Внимательно посмотрите, как ребенок сидит.



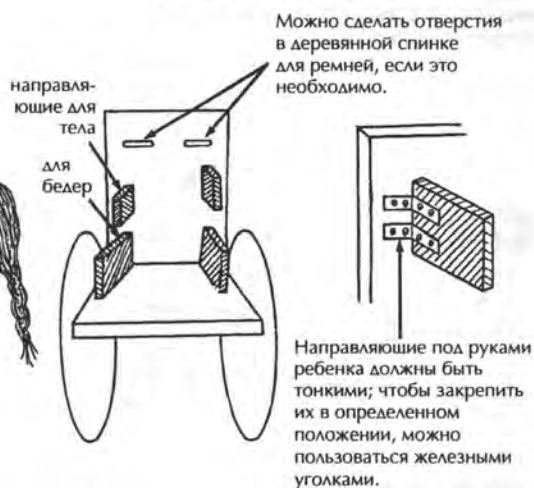
2. Сделайте набросок, показывающий, как он сидит. Затем нанесите стрелки в тех местах, где вам нужно оказать нажим, чтобы помочь ему сидеть прямее.



3. Когда кто-нибудь поддерживает ребенка в наилучшем положении, отметьте места, где, по вашему мнению, должны располагаться направляющие.



4. Сначала установите направляющие временно.



5. Посмотрите, хорошо ли сидит ребенок на приспособленном сиденье. Если вы не можете улучшить это сиденье, прочно закрепите направляющие и снабдите их мягкими прокладками, чтобы они не причинили вреда.



Тщательная оценка типа опор, в которых нуждается ребенок

Ноги Марии выпрямлены, прижаты друг к другу и повернуты внутрь. Это влияет на положение всего тела.

Педро – тяжелый ребенок, тело негибкое, колени раздвинуты.

Деревянная спинка, которая сгибает тазобедренные суставы в большей степени, и коленная подпорка помогают улучшить положение всего тела без ремней!



Набедренный ремень в какой-то степени удерживает тазобедренные суставы **сзади**, но не намного улучшает общее положение.



Сочетание деревянной спинки с направляющими, специальной подушки и коленного блока не помогает ему.

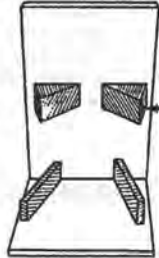


Набедренный ремень вместе с **блоками**, установленными с наружной стороны колен, дает ему лучшее положение. (Он может также нуждаться в ножных ремнях).



КРЫЛЬЕОБРАЗНЫЕ ОПОРЫ ДЛЯ ЛОПАТОК

Спастические мышцы Паблито отводят его плечи назад и затрудняют сведение рук вперед. Была предложена такая идея.



Установили крыльцеобразные опоры позади лопаток, чтобы помочь ему выдвинуть плечи вперед.

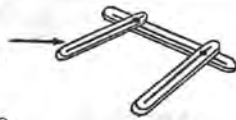


Теперь Паблито может свести руки вместе, ему стало легче играть в игрушки.

ПЕРЕКРЫВАЮЩИЕ СТОЛИКИ

Эти столики можно изготовить из тонкой деревянной панели, фанеры или фибрового картона. Они должны легко сниматься, но прочно закрепляться.

Из картона или жесткой бумаги вы можете изготовить простой инструмент, чтобы измерить тело ребенка для вырезания перекрывающего столика.



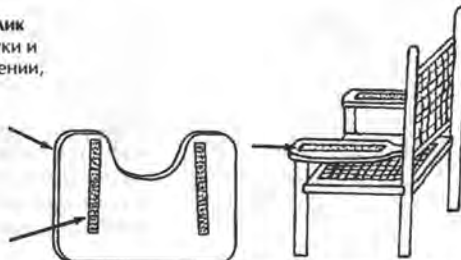
Дополнительные отверстия для изменения положения ручек



Приподнятые бортики

Две ручки для захвата помогут ему сидеть или передвигаться в лучшее положение, они также помогают развивать контроль за руками.

Перекрывающий столик удерживает плечи, руки и тело в лучшем положении, особенно если часть его вырезана так, чтобы охватывала спереди тело ребенка.



Самоклеющейся лентой, столик приклепляется к креслу, при этом его легко снять и перемещать вперед или назад.

На подлокотниках кресла обязательно разместите более мягкую часть липкой ленты. О грубые части ребенок может оцарапаться, если столик не используется.

Перекрывающий столик обычно устанавливается на той же высоте, что и **подлокотники** (см. с. 602). Поэкспериментируйте, чтобы найти лучшее решение.

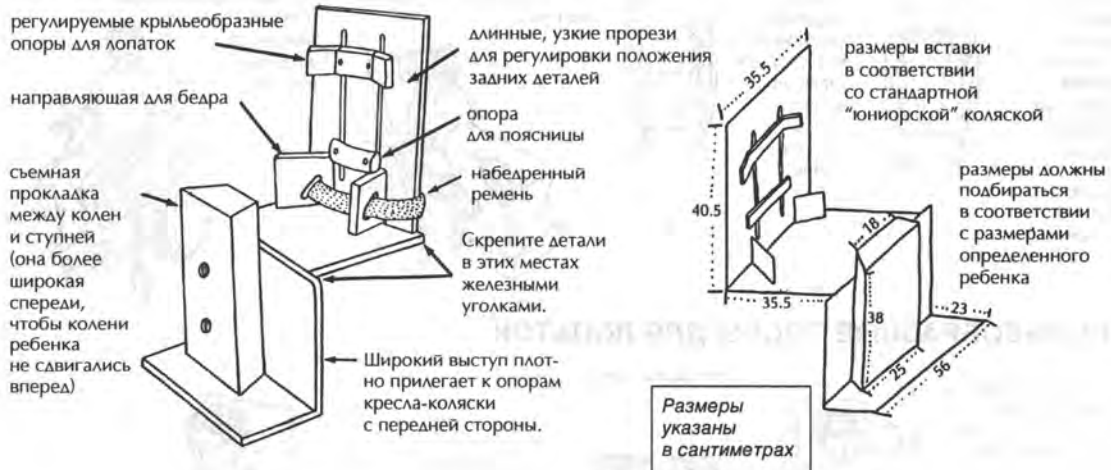


Вместе с перекрывающим столиком можно использовать направляющие для рук, чтобы удерживать плечи ребенка выдвинутыми вперед, а руки – в лучшем положении.

ВСТАВКА ДЛЯ КРЕСЛА-КОЛЯСКИ

Эта вставка обеспечивает достаточный контроль и особенно полезна для некоторых детей со спастикой. Хотя она была сконструирована в качестве вставки для кресла-коляски, ее можно использовать как раму деревянного кресла-коляски или стула без колес.

ДЦП



КОНСТРУКЦИЯ РАМЫ ДЛЯ СИДЕНИЯ С ПРЯМЫМИ НОГАМИ

(в основном для малышей)

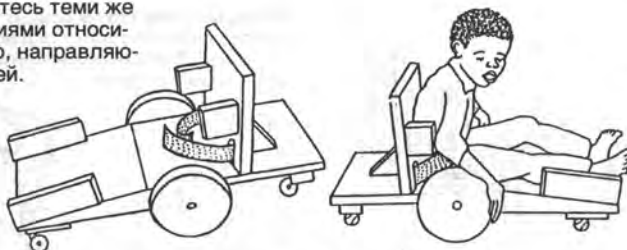


Чтобы усадить ребенка, раму можно установить на земле, столе, стуле или в кресле-коляске.



КОНСТРУКЦИЯ ТЕЛЕЖКИ НА РОЛИКАХ (ДОСКИ НА КОЛЕСАХ)

Воспользуйтесь теми же предложениями относительно опор, направляющих и ремней.



Примечание. Вес ребенка приходится на большие колеса. Он может перекачиваться с одного ролика на другой. При перемещении по неровной земле он научится балансировать на центральном колесе и лишь слегка касаться земли другими колесиками.

ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЕ. Ко всем конструкциям для сидения обязательно добавляйте подушки и соответствующие прокладки. У детей, с произвольными движениями тела, очень легко могут развиваться пролежни (см. гл. 24).