



Bedensel Yetersizlik

Tanım: Doğum öncesi, esnası veya sonrası hayatın bir döneminde; hastalık, kaza ve genetik faktörlere bağlı olarak kas, iskelet ve sinir sisteminin işlevlerini yerine getirmemesi sebebiyle ortaya çıkan, bireyin günlük yaşam aktivitelerini kısıtlayan hareketle ilgili yetersizlikler bütünüdür.

Sınıflandırma

Hafif Derecede Bedensel Yetersizlik: Kişisel İhtiyaçlarını bağımsız veya çok az bir destekle karşılayabilen ama ileri düzey becerilerinde desteğe ihtiyaç duyan bireyleri kapsar.

Orta Düzey Bedensel yetersizlik: Öz bakım ve Sosyal yaşamda belirli düzeyde desteğe ihtiyaç duyan bireyleri kapsar. Yürüteç ve ortez gibi yardımcı araçlara gereksinim duyan bireylerin yetersizlik durumudur.

Ağır Düzeyde Bedensel Yetersizlik: Destek veya cihaza tam bağımlı olan bireyleri kapsar. Bu seviyede, bireyin özellikle öz bakım ve sosyal yaşamda yaygın desteğe ihtiyaç duyduğu yetersizlikleri vardır.

Bedensel Yetersizliğin Başlıca Nedenleri

Doğum Öncesi: Kan uyuşmazlığı, akraba evliliği, anne yaşı, annenin geçirdiği kaza - travma, alkol- sigara bağımlılığı, genetik olarak aileden geçen özellikler, hamilelik dönemi hastalıklar, kullanılan ilaçlar ve yetersiz beslenme.

Doğum Esnası: Zor doğum, veya erken doğum, bebeğin oksijensiz kalması, doğum travmaları ve doğumdaki hijyen koşulları.

Doğum Sonrası: Ateşli hastalıklar (eşlik eden havale), zehirlenmeler, hastalıklarda yanlış ya da geç müdahale, kazalar-travmalar, enfeksiyona maruz kalma (menenjit gibi), kas-iskelet sistemi ve sinir sistemi hastalıkları, ve beslenme bozuklukları.

Belirtiler ve Tanı

Bebeginiz;

- 3 aylıkken başını kontrol edemiyorsa,
- 6 aylıkken uzanma-kavrama yapamıyorsa,
- 8 aylıkken dönemiyorsa,
- 1 yaşına geldiği halde oturamıyorsa,
- 2 yaşında iken hala yürüyemiyorsa,

veya

Bebeklik dönemi normal gelişim tamamlandığı halde 4-5 yaşından sonra hayatın herhangi bir döneminde merdiven inip-çıkma ve yürümede sık sık denge kaybı ya da düşmeler yaşıyorsa mutlaka uzman hekime başvurulmalıdır.

Ayrıca günlük yaşam aktivitelerini kısıtlayacak düzeyde süregelen hareket problemleri varsa gecikmeden mutlaka uzman hekime başvurulmalıdır. Unutmamalıyız ki bütün bu nedenlere bağlı ortaya çıkan hareket problemlerinde erken teşhis, tanı tedaviyi daha etkin kılar ve rehabilitasyon sürecini hızlandırır.

Tedavi ve Rehabilitasyon

Uzman hekim tarafından yapılan tıbbi değerlendirmeler neticesinde tanı konulur. Sonrasında Rehberlik ve Araştırma Merkezlerinde Fizyoterapistler tarafından değerlendirme yapılır. Tedavi ve rehabilitasyon süreci böylece başlar.

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon süreci, bireye tanısı konulduktan hemen sonra başlatılmalıdır. Fizyoterapist tarafından uygulanan yöntemlerle zayıf kasları kuvvelendirme ve eklem hareket açıklığını artırarak vücuda gerekli esneklik sağlanması yönünde çalışmalar yapılır. Rehabilitasyonun genel amacı; bireyin fonksiyonel kapasitesini artırmak, özürüllüğü önlemek ve iyileştirmek, bireyin günlük yaşamda bağımsız duruma gelmesini sağlamak ve yaşam kalitesini artırmaktır. Bazı durumlarda ise (ilerleyici seyir gösteren hastalıklar, yerleşik deformasyonlar vb.) bireyin mevcut fonksiyonel kapasitesini korumak ve düşüşü yavaşlatmak temel amaçtır.