

مقالات

الانترنت التربوي

د. بدر عمر العمر

سوف يخصص الانترنت التربوي هذه الزاوية لعرض مشكلات خاصة بالأطفال الصغار وقد تم استخلاص هذه الزاوية من موقع الأسرة في الانترنت ونحن نقوم بعرضها لعميم القاعدة.

١- تصلب أطراف طفلك:

❖ ماذلاحظ؟

إذا لاحظت بأن طفلك يواجه صعوبة في إدارة رأسه أو ينحني بجسمه ويمد رسم القدم أو اليد لكي يحبو أو يمشي، أو يقذف الكرة، قد يكون مصاباً بما يعرف "الوتيرة العالية للعضلات High muscle tone". والتي تعني بأن عضلاته مشدودة.

❖ ما هي الأسباب؟

إن تصلب العضلات من الأعراض العامة للشلل الدماغي التشنجي. ويتم سنويا تشخيص ١٠٠٠ طفل في الولايات المتحدة بهذه الأعراض. في حالات الشلل الدماغي يرسل المخ غير لسوي إشارات إلى العضلات التي تقوم بتشييدها أكثر من اللازم. وإن حالات المخ غير السوية هذه غير معروفة المرجع رغم أن بعضها نتيجة نصج غير طبيعي، إن نصف الأطفال المصابين يحتاجون إلى ما يعينهم على الحركة. وقد يعني البعض منهم من التخلف العقلي أو الأعاقات البصرية أو السمعية.

❖ بماذا ينصح الأطباء؟

من طرق العلاج للأصابة بالشلل الدماغي هو العلاج الطبيعي، كما تقول جاي جيرولامي - اخصائية العلاج الطبيعي التي تقوم بتدريس مهارات خاصة لإبراهيم Gay Girolami

العضلات، إننا نهني، بيئه واقعية وأنشطة تمكّن الأطفال من ممارسة مهاراتهم بطرق مختلفة كأن يقذف الكرة من فوق رأسه ويتم معانجه هذا المرض أيضاً ببعض الأدوية التي تعمل على تجحيم العضلات بشكل مؤقت، وقد استخدمت هذه الطريقة معأطفال عمرهم 18 شهراً. ويتم ذلك بحقن الدوا، في عضلة المريض ليقيها جامدة لفترة من شهر إلى أربعة أشهر. وفي هذا الوقت يعطي الفرصة للعضلة الأخرى المتقدمة فيعطي فرصة لبناء العضلة المقابلة وبهذا تتاح الفرصة لبناء نظام عضلي متوازن. هناك أدوية تستخدّم مع الكبار تعمل على إرخاء العضلات لكن لا ينصح استخدامها مع الأطفال لأنها تؤدي إلى النوم.

٢- ارتخاء العضلات:

❖ مَا تلاحظ؟

عندما نلاحظ أن عضلات طفلك مردحية فإنه يعني من ما يطلق عليه الوثيرية المتخممة للعضلات Low muscle tone. ويفسر ذلك بقلة مقاومة ذراع أو رجل الطفل عندما تحركهم. يقول الدكتور "أندرو آديزمان" رئيس أطباء في قسم طب أطفال التمو السلوكي في مستشفى "شنايدر" Schneld، إذا مسكت طفلك من تحت ذراعيه وطوطنه، فلالاحظ إن كان هؤلاء الأطفال ينزلقون من بين يديك. يمكن تشخيص الإصابات الخفيفة عندما يبدأ الطفل المعني أو يتعلم ركوب العجلة حيث يلاحظ عليهم قلة الكفاءة في حركاتهم مثل فقدان التوازن أو همة التنسق أو ضعف العضلة وتدنّي الرعن الاستجابة الحركية للمثيرات.

❖ مَا أسبابه؟

لا يعرف الأطباء أسباب مرض الوثيرية المنخفضة للعضلات لكن أكثر الأسباب مرتبطة بمتلازمة الداون أو الضعف العضلي. وهذا المرض لا يؤدي إلى تأخير واضح في النمو رغم أنه يبدأ متأخرًا عن الآخرين في أنشطة الجري والتسلق وركوب الدراجة لكن هذه المشكلة تحل نفسها مع مرور الوقت ولا تشير إلى مشكلة جادة في النمو.

❖ بعْلًا ينصح الأطباء؟

يرى الأطباء ضرورة تحريك الطفل كثيراً وأعانته على الحركة والتمارين حتى يقوى عضلاته ويقاوم أي مؤثرات لضعفها. يقول الدكتورة "جيرولامي" Giroleme بيان دروس التربية البدنية مثل السباحة أو أي أنشطة يجدها بأعلى مستوى من الحيوية. إن هؤلاء الأطفال يصعب عليهم أن يصلوا إلى نفس كفاءة العاديين من حيث القوة والتسيق العضلي لكن قوية العضلات يفيدهم في أداء المهارات الجسمية فيما بعد.

٣- عدم تمكّن الطفل من المشي

❖ مَا تلاحظ؟

إذا لا حظت بأن طفلك مازال يعبو أو يزحف على مؤخرته بينما الأطفال الآخرين الذين

هي نفس سنّه قد تمكّوا من المشي علىك أن تيقن من سلامة نموه الحركي. لا وصل طفلك إلى سنّ سنة ونصف ولم يتمكّن من المشي فإنه يقع في فئة غير الأسواء العاديين لكن قد يشير ذلك إلى وجود شيء غير طبيعي.

◆ ما السبب؟

إذا كان الطفل طبيعيًا في جوانب النمو الأخرى فقد يكون سبب عدم مشيه أنه لم يحصل على التشجيع أو القرصنة الماسية. ذكر المعالجة جي جيرولامي¹ بأنه في مثل هذه الحالات يوجه نظرها إلى الظروف العائلية والبيئية فقد تكون العائلة مثلاً مشغولة باستمرار فتضيع الطفل في الجهاز المساعد على المشي حيث يحجز على أطراف أصابعه. لذلك عندما تأتي فترة الوقوف تجده صعبوبة لأن جذعه وعظامه المصيادة على الوقوف لم تتمو بشكل طبيعي، وبعدت أيدياناً أن يعمل الطفل أكثر من اللازم رغم رغبته بممارسة المشي، أو يوضع في الجهاز الجالس playben ويوفر له كل شيء، هيدرك عندها أنه ليس في حاجة للمشي. لذلك من الضروري تشجيع الطفل على المشي.

أن الوتيرة العالية والمدحضة للغضلات أحد أسباب عدم المشي حيث تؤدي الحالة الأولى إلى عدم الحفاظ على التوازن و يؤدي الحالة الثانية عدم تحقيق العوازن. وهي بعض الحالات النادرة يقرر الأطباء بأن السبب يمكن في مشكلات من منطقة الورك أن المشي تأخير كما يقول آيزمان² هو نتيجة لاختلاف العقل، فالطفل الذي تأخر في المشي من المحتمل أن يكون تأخير في الجلوس والعبو، ولهذا السبب يحاول أن ينظر إلى هذه المشكلة في إطار النمو الحركي العام للطفل.

◆ لماذا يتضح الأطباء؟

إذا كنت قلقاً من تأخير طفلك في المشي عليك مراجعة الطبيب المختص بما فيهم اختصاصيو الأعصاب وفحص مرنة المفاصل والمدى الحركي، وقوّة الغضلات ونمطها في النمو الأخرى. إذا لم يجد الطبيب أسباب واضحة سوف ينصح بالتمارين والألعاب وتشجيع الطفل على المشي. أما إذا عرف الطبيب المسببات فإن العلاج سوف يتراوح بين علاج طبيعي إلى إجراء عمليات جراحية لتتصبح بعض المشكلات في البنية الجسمية.

٤- الطفل يمشي على أطراف أصابعه

◆ ماذا تلاحظ؟

إن قيام الطفل بالمشي على أطراف أصابعه من الشعور المألوف خصوصاً إذا كانت الأرض غير مغطاة بسجاد، فهو يقوم بذلك بين الحين والأخر للتسلية أو جذب الأنظار، لكن بعض الأطفال يعيشون على أطراف أصابعهم بشكل مستمر والبعض الآخر لا يمكنه حمل جسمه على الأرض السطحة. وهاتين الحالتين تدعوان للعلق.

❖ ما السبب؟

إن أحد أسباب المشي على أطراف الأصابع قد يرجع إلى فصر في وتر العرقوب الذي يمنعه من الوقوف على الأرض ويحد من حركة الكاحل (رسخ الرجل) لكن المشي المستمر بهذه الطريقة يشير إلى مشكلة حركية في الأغلب شلل دماغي طفيف والنوع الشائع منه هو "الدبلجيا" Diplegia الذي يتعلق بالنصف الأسفل من الجسم وهذا يكثر عند الأطفال الذين يولدون غير مكتملي النمو، فإذا كانت الحالة كذلك فهذا يعني أن الطفل يمشي بهذه الطريقة لأن وتر العرقوب وعضلات الساق متقبضين الأمر الذي يؤدي إلى رفع الكعب وسحب أصابع القدم إلى أسفل.

إذا لم يجد الطبيب علامات للشلل الدماغي أو أي مشكلات جسمية، وإذا كانت الوتيرة العضدية سليمة وإذا كان مدى حركة الكاحل سليمة يمكن أن تشخص المشكلة بأنها فردية وغير معروفة Idiopathic. قد يرقبط هذا النوع من التشنج ببعض مظاهر التأخر النفسي وأشكال معينة من الأعراض التوحيدية لذلك من الضروري التأكد من حلول الطفل من صعوبات الاتصال والمهارات الاجتماعية وقد يتبين من الضروري القيام بفحص للمظاهر التمالية.

❖ بماذا ينصح الأطباء؟

إذا كانت العلة في حد قصیر وتر العرقوب يصبح العلاج عبارة عن برنامج لشد الكعب باستخدام جهاز يبقى القدم بزاوية 90 درجة وهناك أكثر من نوع من الأجهزة يؤدي نفس الغرض، لكن قد يحتاج الأمر في بعض الأوقات إلى إجراء عملية جراحية/ إذا لم تكن المشكلة جسمية بل اجتماعية أو هي عملية التواصل فيمكن معالجة ذلك بعد القيام بتنمية النمو العام للطفل ومنه يتحدد نوع العلاج المطلوب.

٥- حركة الطفل غير رشيقه

❖ ماذا تلاحظ؟

إن حركة الطفل بطبيعتها غير متناسقة فهو يقع دائمًا ويصطدم بالأشياء مراراً لأنه في سببه إلى استخدام جسمه بطريقة جديدة، وكلما كان الطفل حركاً كلما زاد ذلك من فرصة اصطدامه بالأشياء، لكن إذا زاد هذا السلوك كأن يصطدم بأي خط دائمًا أو ينزلق من درجات السلالم فقد يكون هي ذلك مصدرًا للفتق.

❖ ما السبب؟

من مظاهر عدم الرشاقة الحركية هو أن الطفل يقع عند محاولة جلوسه على الكرسي أو يقع شيء من يديه وهو يحاول وضعه على الطاولة، إن هذه المواقف تشير إلى مشكلة في الأبصار مثل قرب النظر أو صعوبة في إدراك العمق depth perception، إن الزيادة في هذه المشكلات قد تكون نتيجة الوتيرة المضلالية العالية أو المتخفضة المرتبطة بالشلل الدماغي، إن

ظهور الحركات غير المتناسقة أو إزدياد حدتها قد يكون علامة علاقة لأضطرابات الشلل الدماغي. لذلك عليك بمراجعة الطبيب المختص.

❖ بماذأ يتصح الأطباء؟

إذا كان الطفل يعاني من أضطرابات جسمية أو عصبية فقد ينصح الطبيب بعمل فحوصات للنظر بالإضافة إلى MRI و X Ray حيث أن المسالة تهدى على هذين للحالات فالانفاس الطبيعية مثلًا تعالج مشكلة الإبصار.