

Elevi cu dizabilități fizice

Leziunea măduvei spinării



Leziunea măduvei spinării



Tipuri de recomandări la nivel de clasă (accent pe metodele instructionale)

1. **Informați clasa despre prezența unui elev cu leziunea măduvei spinării** (de ex. printr-un proiect, o discuție, participare a părinților, povestire sau implicare a copilului însuși, în funcție de vârsta copiilor), având grijă să nu stigmatizați elevul sau să îl faceți să se simtă jenat.
2. **Organizați activități de promovare a acceptării și a sprijinului pentru a evita marginalizarea.**
3. **Fiți atenți și urmăriți schimbările simptomelor și/sau semnele de oboseală anormală de-a lungul zilei.**
4. **Observați și tratați problemele emoționale sau comportamentale specifice** pe care acești elevi le pot avea ca urmare a afecțiunii lor și încurajați-i întotdeauna să își exprime sentimentele.
5. **Aveți în vedere nevoile fizice ale elevilor când alcătuiți programul cursurilor.**
6. **Încurajați elevii cu LMS să participe la toate activitățile din clasă în ritmul lor și potrivit gradului lor de confort.**
7. **Furnizați opțiuni pentru tutoriat sau timpul liber pentru a concepe atribuții și a îndeplini sarcini.**
8. **Diminuați cerințele și temele scrise și fiți mai indulgent când este vorba despre teme scrise, ținând cont de timpul suplimentar necesar pentru ședințele de terapie.**
9. **Arătați înțelegere pentru aspecte precum întârzieri, absențe, plecări mai devreme de la școală, oboseală, schimbări de dispoziție și teme nefăcute din cauza ședințelor de terapie.**
10. **Furnizați un set specific de materiale didactice**, de exemplu în formă digitală, așa încât elevii cu LMS să nu fie nevoiți să transporte cărți grele la și de la școală.
11. **Furnizați copii ale notițelor profesorilor sau lecții înregistrate**, precum și notițe digitale pentru elevii care folosesc tehnologia.
12. **Diferențiați testarea și evaluarea** oferind opțiuni potrivit nevoilor individuale ale elevului. Acestea pot să însemne teste cu timp suplimentar sau fără limită de timp, evaluare unu la unu, alternarea modului de a răspunde și folosirea unui laptop și/sau a altor tehnologii suport.
13. **Permiteți elevilor să plece de la ore devreme pentru a avea timp mai mult să ajungă la următoarea oră.**

14. **Permiteți așezarea preferențială lângă ușă a unui elev cu LMS**, pentru a asigura accesul ușor în și din clasă, dar și lângă prize, în caz că apare necesitatea de a se conecta și a încărca diferite dispozitive electrice, inclusiv scaunele cu roțile acționate electric.
15. **Dacă elevii folosesc scaune cu roțile, pe cât posibil plasați-vă la nivelul ochilor lor când vorbiți cu ei.**
16. **Este posibil să fie nevoie ca tabla din clasă să fie plasată mai jos dacă elevul este într-un scaun cu roțile.**
17. **Organizați clasa în ceea ce privește locurile și poziția** pentru a facilita mișcarea și participarea la activități în siguranță. Consultați fizioterapeutul elevului pentru nevoile specifice de așezare.



Tipuri de recomandări la nivel de școală (accent pe metodele instructionale)

Comunitate

Găsiți și stabiliți detalii de contact valide ale asociațiilor locale /naționale care se ocupă de LMS.

Adaptări curriculare

Stabiliți planuri de învățare individualizate pentru elevii cu LMS în colaborare cu alți specialiști și cu familia.

Disciplină

Monitorizați siguranța elevilor în timpul activităților curriculare și extracurriculare, în timpul orelor, pauzelor și al altor tipuri de activități.

Vizite educaționale / Excursii în aer liber / Tabere / Schimburi academice/ Excursii în străinătate

Când se organizează excursii în aer liber și evenimente școlare, stabiliți totul luând în considerare următoarele, pe baza nevoilor individuale ale elevului: Cât de departe trebuie să meargă elevul cu LMS? Există o platformă pentru scaun cu roțile în autobuz? Este destul loc în autobuz pentru un scaun cu roțile? Destinația excursiei în aer liber este accesibilă pentru un scaun cu roțile? Profesorii care însoțesc grupul de elevi au fost informați despre nevoile elevului?

Părinți / Asociații de părinți

1. Organizați întâlniri între părinți și personal și alți specialiști care lucrează cu elevii precum fizioterapeuți, astfel încât să se afle cât mai multe despre diagnostic, nivelul actual al elevului privind abilitatea și posibilele nevoi în cursul anului școlar. Concepeți un proiect la nivelul școlii pentru a crește gradul de conștientizare în rândul profesorilor, elevilor și părinților cu privire la LMS.
2. **Facilitați sprijinul familiei și încrederea în parenting pentru cei care au un copil cu leziunea măduvei spinării.**

Siguranță

1. Când se organizează excursii în aer liber și evenimente școlare, stabiliți totul luând în considerare următoarele, pe baza nevoilor individuale ale elevului: Cât de departe trebuie să meargă elevul cu LMS? Există o platformă pentru scaun cu roțile în autobuz? Este destul loc în autobuz pentru un scaun cu roțile? Destinația excursiei în aer liber este accesibilă pentru un scaun cu roțile? Profesorii care însoțesc grupul de elevi au fost informați despre nevoile elevului?
2. **Oferiți acces și facilități pentru elaborarea unor proiecte școlare incluzive, evenimente și festivități adresate tuturor elevilor, oferind facilități pentru ca cei cu LMS să poată participa (de ex. condiții de siguranță, adaptarea sălilor, traficul pe coridoare).**
3. **Asigurați-vă că, în caz de urgență, planul de evacuare permite elevilor cu LMS să iasă din clădire în siguranță.**
4. Monitorizați siguranța elevilor în timpul activităților curriculare și extracurriculare, în timpul orelor, pauzelor și al altor tipuri de activități.
5. **Furnizați asistență medicală la școală ori de câte ori apar îngrijorări cu privire la respirație sau la ritmul cardiac sau elevul se plânge de alte simptome pe care nu le-a mai avut, cum ar fi afecțiuni ale ochilor, oboseală sau înțepenire.**

Recreații

Monitorizați siguranța elevilor în timpul activităților curriculare și extracurriculare, în timpul orelor, pauzelor și al altor tipuri de activități.

Festivități școlare / Evenimente / Activități

Oferiți acces și facilități pentru elaborarea unor proiecte școlare incluzive, evenimente și festivități adresate tuturor elevilor, oferind facilități pentru ca cei cu LMS să poată participa (de exemplu, condiții de siguranță, adaptarea sălilor, traficul pe coridoare).

Achiziții ale școlii

1. **Faceți demersuri pentru evaluare și furnizare de tehnologie suport** pentru uz personal, de exemplu pentru a desfășura activitățile de la clasă.
2. **Echipați clădirea școlii cu elemente de accesibilitate și siguranță adaptate**, precum lift, rampe și bănci speciale.
3. Permiteți elevilor cu LMS să folosească dispozitive tehnologice de sprijin care îi ajută să își îndeplinească sarcinile și să își îmbunătățească performanțele. O așezare comodă în clasă și echipamentul de sprijin menționat mai sus pot să amelioreze abilitățile fizice ale elevului.

Suport elevi

1. **Asigurați-vă că există resurse pentru elevii care ar putea avea nevoie de sprijin în timpul orelor**, cum ar fi prezența unui profesor asistent.
2. **Oferiți elevilor sprijin suplimentar pe cât posibil**, inclusiv sprijin financiar, predare individuală, de exemplu prin programarea unor ore de pregătire suplimentară și construirea unei relații de sprijin.
3. **Furnați asistență medicală la școală ori de câte ori apar îngrijorări cu privire la respirație sau la ritmul cardiac** sau elevul se plânge de alte simptome pe care nu le-a mai avut, cum ar fi afecțiuni ale ochilor, oboseală sau înțepenire.
4. **Acordați timp pentru deplasare elevilor care trebuie să meargă în alte săli pentru cursuri, astfel încât să ajungă la timp și în siguranță la ora următoare**. Dacă este nevoie, un coleg, un prieten sau altcineva care îl ajută îi poate duce cărțile și alte materiale pentru cursuri.
5. **Găsiți și stabiliți detalii de contact valide ale asociațiilor locale/naționale care se ocupă de LMS**.

Dezvoltarea profesională a cadrelor didactice

Oferiți formare profesorilor care au elevi cu leziuni ale măduvei spinării în clasele lor, așa încât să vă asigurați că ei posedă informații adecvate și importante despre dizabilitate și că știu cum să acționeze în diferite situații.

Tehnologie

1. **Faceți demersuri pentru evaluare și furnizare de tehnologie suport** pentru uz personal, de exemplu pentru a desfășura activitățile de la clasă.
2. **Echipați clădirea școlii cu elemente de accesibilitate și siguranță adaptate**, precum lift, rampe și bănci speciale.

3. Permiteți elevilor cu LMS să folosească dispozitive tehnologice de sprijin care îi ajută să își îndeplinească sarcinile și să își îmbunătățească performanțele. O așezare comodă în clasă și echipamentul de sprijin menționat mai sus pot să amelioreze abilitățile fizice ale elevului.

Întocmire orar

Acordați timp pentru deplasare elevilor care trebuie să meargă în alte săli pentru cursuri, astfel încât să ajungă la timp și în siguranță la ora următoare. Dacă este nevoie, un coleg, un prieten sau altcineva care îl ajută îi poate duce cărțile și alte materiale pentru cursuri.

Literatură de specialitate

Definiție: Măduva spinării poate fi definită, în general, ca un grup de nervi care coboară pe mijlocul spatelui unei persoane și conduce semnale între corp și creier, traversând prin gât și spate. O leziune a măduvei spinării, de obicei abreviată ca LMS, reprezintă vătămarea produsă măduvei spinării care cauzează schimbări în funcția ei, schimbări care pot fi temporare sau permanente. Respectivul schimbări implică, în general, pierderea funcției mușchilor, a funcției senzoriale sau a celei autonome în acele părți ale corpului deservite de măduva spinării care se află mai jos de nivelul leziunii. În consecință, pacienții cu LMS prezintă, de obicei, deficiențe neurologice grave și dizabilități permanente. Leziunile măduvei spinării pot apărea la orice nivel al măduvei spinării și pot fi grupate în două clase, și anume *complete* sau *incomplete*.

- LMS complete: absența funcțiilor senzorială și motorie „mai jos de nivelul leziunii - nici senzație, nici mișcare – și ambele părți ale corpului sunt afectate în mod egal. Leziunile complete pot fi localizate la orice nivel al măduvei spinării.” (*Spinal Cord Injury*, disponibil online)
- LMS incomplete: păstrarea funcției senzoriale sau motorii mai jos de nivelul leziunii, incluzând ultimele segmentele sacrale (Lawrence S Chin, *Spinal Cord Injuries*), sau „mișcare a unui membru mai mult decât a celuilalt, simț în părți ale corpului sau mai buna funcționare a unei părți a corpului față de cealaltă. Leziunile incomplete pot fi localizate la orice nivel al măduvei spinării” (*Spinal Cord Injury*, disponibil online).

Tipuri de LMS

Există trei tipuri principale de LMS:

- Tetraplegia (tetra = „patru”) înseamnă pierderea mișcării și a simțului în toate cele patru membre (brațe și picioare).
- Paraplegia (para = două părți similare) înseamnă pierderea mișcării și a simțului în partea inferioară a corpului, incluzând ambele picioare.
- Triplegia (tri = „trei”) înseamnă pierderea mișcării și a simțului într-un braț și în ambele picioare și, de obicei, rezultă din LMS incompletă.

Cauze ale LMS

- Împușcare sau înjunghiere
- Leziune traumatică
- Accident de scufundare
- Șoc electric
- Răsucire extremă a mijlocului corpului
- Cădere în cap în cursul unui accident sportiv

- Cădere de la o înălțime mare
- Cauze non-traumatice: infecție, circulație sanguină insuficientă și tumori

Simptome ale LMS

Simptomele variază în funcție de severitatea și localizarea LMS:

- Poziția anormală a capului
- Amorteală sau furnicături care se simt în braț sau în picior
- Slăbiciune
- Mers cu dificultate
- Paralizie (pierderea mobilității) a brațelor sau a picioarelor
- Pierderea controlului asupra vezicii urinare sau asupra sfincterelor
- Stare de șoc (paloare, învinețirea buzelor și a unghiilor; stare de confuzie sau semiconștiență)
- Lipsa vioiciunii sau incoștiență
- Înțepenirea gâtului, durere de cap sau de gât (Dennis Ogiela, *Spinal Injury*)
- Spasticitate musculară
- Probleme de respirație
- Probleme cu ritmul cardiac și cu tensiunea
- Probleme digestive
- Disfuncții sexuale

(http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/conditions/physical_medicine_and_rehabilitation/spinal_cord_injury_85,P01180/)

O leziune a măduvei spinării este o urgență medicală, al cărei tratament imediat poate reduce efectele pe termen lung. Tratamentele pot include medicamente, corsete sau tracțiuni care să stabilizeze coloana vertebrală și operație. Tratamentul ulterior de obicei include medicamente și terapie de recuperare.

Site-uri web și rapoarte UE

Spinal Cord Injury: Signs, Causes & Prevention – Healthline: <http://www.healthline.com/health/spinal-injury>

Spinal cord injury - Reeve Foundation: <https://www.christopherreeve.org/living-with-paralysis/health/causes-of-paralysis/spinal-cord-injury>

Spinal Cord Injury Information Pages: <http://www.sci-info-pages.com/>

WHO | Spinal cord injury: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs384/en/>

Spinal Cord Injury Resource Center: <http://www.spinalcord.org/>

AANS – Spinal Cord Injury: <http://www.aans.org/patient%20information/conditions%20and%20treatments/spinal%20cord%20injury.aspx>

ASCIP - Academy of Spinal Cord Injury Professionals: <http://www.academyscipro.org/>

Spinal Injuries Association – SIA: <https://www.spinal.co.uk/>

Fundatia Wings for Life <http://www.wingsforlifeworldrun.com/ro/ro/ajuta-nesa-strangem-fonduri-pentru-vindecarea-leziunilor-coloanei-vertebrale/>

Fundația S Trauma: <http://www.arcmed.ro/partener/fundatia-s-trauma>

SPINAL CORD REPAIR Report Summary - http://cordis.europa.eu/result/rcn/55544_en.html

EU Accessibility Act -
[http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/IDAN/2016/571382/IPOL_IDA\(2016\)571382_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/IDAN/2016/571382/IPOL_IDA(2016)571382_EN.pdf)

Referințe

A Guide for School Personnel Working with Students with Spinal Cord Injuries
https://www.kennedykrieger.org/sites/default/files/community-related-files/guide_for_school_personnel_working_with_students_with_spinal_cord_injuries_1.pdf

Dennis Ogiela, MD, Spinal Injury, <http://umm.edu/health/medical/ency/articles/spinal-injury>

Lawrence S Chin, MD, Spinal Cord Injuries,
<http://emedicine.medscape.com/article/793582-overview>

Palmer, Sara, Kriegsman, Kay Harris, Palmer, Jeffrey B., 2000, Spinal Cord Injury: A Guide for Living, Johns Hopkins University Press

Selzer, Michael E., 2010, Spinal Cord Injury, Accessible Publishing Systems PTY LTD.

Spinal Cord Injury,
http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/conditions/physical_medicine_and_rehabilitation/spinal_cord_injury_85,P01180/

Reviste

The Journal of Spinal Cord Medicine, <http://www.tandfonline.com/loi/yscm20>

Spinal Cord Journal - International Spinal Cord Society, <http://www.iscos.org.uk/spinal-cord-journal>

Journal of Spinal Cord Medicine, <http://www.spinalcord.org/resource-center/askus/index.php?pg=kb.page&id=664>