

2024-02-09

# Leva med cerebral pares

Tillfälle 1  
Att ha CP – vad innebär det för mig?



1

---

---

---

---

---

---



---

---

2024-02-09

# Välkomna!

- Presentation av gruppledare
- Namnrunda
- 5 tillfällen – olika teman
- Tidsåtgång
- Föreläsning
- Diskussion
- Ställ gärna frågor!



2

---

---

---

---

---

---

---


---

2024-02-09

# Spelregler för gruppen

Självklara regler:

- Det som sägs stannar i rummet
- Vi filmar och fotar inte
- lämna återbud vid förhinder
- Andra förslag? Vad är viktigt för mig?



3

---

---

---

---

---

---

---

---

2024-02-09

### Teman vid de olika tillfällena

- 1. Att ha CP – vad innebär det för mig?
- 2. Att få vardagen att fungera - kognitiva svårigheter
- 3. Att få vardagen att fungera - trötthet, fatigue
- 4. Att hantera livets förändringar
- 5. Att möta framtiden

4

---

---

---

---

---

---

---

---

2024-02-09

### Dagens program

- Hur cerebral pares uppkommer
- Olika typer av cerebral pares
- Fysiska symtom
- Kognitiva symtom

5

---

---

---

---

---

---

---


---

### Cerebral Pares (CP) en "Paraplydiagnos"

Alltid rörelsenedsättning

Orsakad av hjärnskada

Inträffat före 2 års ålder



ca 200 barn/ år i Sverige

6

---

---

---

---

---

---

---

---

**Hjärnskadad**

**Orsaker i Sverige:**  
 Genetiska, infektioner, blödningar/infarkter, syrebrist (ca 10%), trauma, okända  
 - kombinationer!

**Risikfaktorer adderas**  
 40% är födda för tidigt.  
 50 ggr ökad risk för CP om född före v.28.

7

---

---

---

---

---

---

---

---

**"Tidtabell" för hjärnskadad**

0 → 40 veckor

8

---

---

---

---

---

---

---

---

**Subtyper av cerebral pares**

Subtyp	Procent	Ansordning
spastisk hemiplegi	44%	bilateral
spastisk diplegi	34%	
spastisk tetraplegi	5%	
dyskinetisk	12%	
ataktisk	3%	

9

---

---

---

---

---

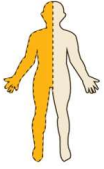
---

---

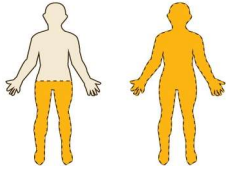
---

**Spastisk cerebral pares**

Unilateral  
= hemiplegi



Bilateral  
= diplegi eller tetraplegi



10

---

---

---

---

---

---

---

---

**Dyskinetisk cerebral pares**

Ofrivilliga rörelser:

- fastnar i vissa positioner (dystoni)
- oförutsägbara rörelser (chorea)
- ständiga vridande rörelser (atetos)

Spasticitet

11

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ataktisk cerebral pares**

- Balansstörning
- Svårt att koordinera rörelser
- Tremor

12

---

---

---

---

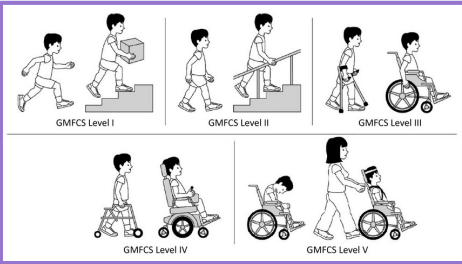
---

---

---

---

### Gross Motor Function Classification System (GMFCS)



I : Går utan begränsningar

II: Går med begränsningar

III: Går med hjälpmedel

IV: Kör rullstol

V: Körs i rullstol

13

---

---

---

---

---

---

---




---

### Klassifikationssystem

**Handfunktion:**  
Manual Ability Classification System (MACS)

**Kommunikation:**  
Communication Function Classification System (CFCS)

**Ät- och sväljfunktion:**  
Eating and Drinking Ability Classification System (EDACS)

14

---

---

---

---

---


---

---


---

### Diskussion

- Vad vet du om din diagnos utifrån de indelningar vi gått igenom?



2024-02-09



15

---

---

---

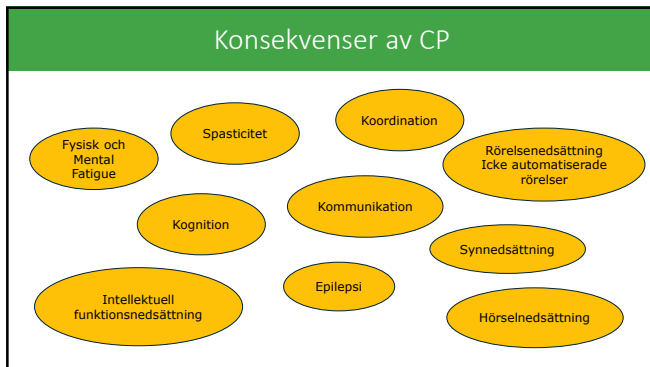
---

---

---

---

---



16

---

---

---

---

---

---

---

---

### Spasticitet

- Hastighetsberoende ökning av muskelmotståndet vid passiv rörelse
- Ökad muskelspänning
- Livliga reflexer

Orsakar t ex:

- Smärta, felställningar
- Svårigheter att gå, sitta eller ligga
- Praktiska problem vid ADL
- Sexuell påverkan

17

---

---

---

---

---

---

---

---

### Koordination

- Svårt att koordinera rörelser

Orsakar t ex:

- Svårt använda båda händerna samtidigt, hantera föremål.
- Kommunikation

18

---

---

---

---

---

---

---

---

## Kommunikation

- Svårighet att koordinera andning, röst och artikulation – dysartri
- Extra spastisk vid svåra situationer så kommunikationen låser sig
- Svårt att andas på rätt sätt för att kunna prata vid spända situationer.

Orsakar t ex:

- Svårigheter att göra sig förstådd, t ex tala i telefon
- Kan vara allt från lätt påverkan till att man inte kan prata

19

---

---

---

---

---

---

---

---

## Kognition

- Hålla saker i minnet (arbetsminne)
- Planera, organisera och utföra
- Koncentration, flexibilitet
- Tolka och sortera sinnesintryck

Orsakar t ex:

- Svårigheter att utföra dagliga aktiviteter
- Mental trötthet

20

---

---

---

---

---

---

---

---

## Rörelsenedsättning

Nedsatt förmåga att skapa automatiska motoriska program.

Rörelse kräver aktiv uppmärksamhet och mental energi!

21

---

---

---

---

---

---

---

---

## Fysisk och Mental trötthet (Fatigue)

Orsakar t.ex:

- Svårigheter att orka vardagen
- Svårt att uppnå balans mellan aktivitet och vila.
- Ökad stresskänslighet
- Sömnsvårigheter

22

---

---

---

---

---

---

---

---

## Övrigt

Epilepsi  
Synnedsättning  
Hörselnedsättning  
Intellektuell funktionsnedsättning

23

---

---

---

---

---

---

---

---

## Diskussion

- Känner du igen dig i någon/några av svårigheterna vi pratat om?
- Vad vill du berätta om din funktionsnedsättning till andra?
- För vem och vad ska du berätta?
- Vad får dina kompisar veta?
- Vad ska din chef få veta?
- Hur berättar du det?
- Vilka konsekvenser kan det få om man inte berättar?
- Vilka konsekvenser kan det få om man berättar?



2024-02-09

24

---

---

---

---

---

---

---

---



2024-02-09

## Sammanfattning

- Personer med CP har olika typer av svårigheter.
- Hjärnskadans storlek, lokalisering och när den inträffat påverkar vilka svårigheter som personen får.
- Cerebral pares kan ge både fysisk och kognitiv påverkan.
- Information till omgivningen?
- Vad tar du med dig från idag?

25

---



---



---



---



---



---



---

## Tack för idag!

Nästa veckas tema:  
Att få vardagen att fungera – kognitiva funktioner



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN  
HABILITERING & HÄLSA

26

---



---



---



---



---



---



---