

Downs Syndrom

Motorisk utveckling

Habiliteringen VGR barn och ungdom



Sensomotorik

Barnets första utvecklingsstadium är det sensomotoriska (0-ca 2 år). Barnet förstår och upplever sin omgivning med hjälp av sina sinnen och sina rörelser.

Perception = varseblivning av sinnesintryck tex vad vi ser, vad vi känner, lukt och smak, tolkning av i vilka lägen vi har kroppen.

Motorik = förmåga att röra kroppen och behärska rörelser.

Lyfta och bära barnet

Håll ihop ben och armar

Bära över axeln

Bära framför sig

Lyfta upp barnet från liggande

Lägga ner barnet

Motorisk utveckling ofta långsammare.

Att rulla

Att sitta

Att krypa

Att resa sig

Att stå

Att gå

Att springa

Att hoppa



Motoriska svårigheter hos barn med DS

Generellt försenad motorisk utveckling

Låg (Hypoton) spänning i muskler

Ökad ledrörlighet på grund av svag muskulatur

Svårt att stabilisera sina leder

Försenade hållnings- och skyddsreaktioner

Svårt att automatisera rörelsesekvenser

Svårt att böja i höft och knä - Krypställning och stå på knäna.



Vilka ortopediska problem kan finnas?

Plattfot vanligt förekommande.

Vanligt med ortopediska sandaler och inlägg.

Skolios ca 10%

Instabilitet i halskotpelaren.

Inte uppmuntra barnet att göra kullerbyttor.



Höftledsluxation ovanligt (5%).

Håll ihop höfterna när vi bär barnet när barnet är litet. Ge barnet guidning i hur barnet förflyttar sig mellan liggande och sittande utan att ha höftlederna i ytterläge i utåtföring. Inte sitta W-sittande. Använd happy strap vid behov.

Motorisk stimulans

0-2 år

Massage

Ögonkontakt och anknytning

Se, känna och smaka på leksaker

Magläge

Rotationer och vändningar

Uppresningar till sittande

Krypställning

Knästående

Krypa

Uppresning till stående

Stående

Gå i sidled längs med lågt bord

Snurra – Gunga



Motorisk stimulans

2-6 år

Besök hos sjukgymnast utifrån barnets behov.
Stimulering av grovmotoriken utifrån där barnet är i den grovmotoriska utvecklingen.

Träna balans i stående, träna gångförmågan på plant underlag, ojämnt underlag, gång över hinder, gång i trappa.

Bedömning av fötter och behov av inlägg och / eller stabila skor. Undersökning av barnets rygg.

Vägledning till föräldrar och förskolepersonal

Motorisk stimulering av barn med DS

7-17 år

Uppföljning av motorik vid behov, dels i skolan och dels i hemmet.

Barnet träffar ortopedläkare vid behov

Råd och tips om lämpliga motoriska aktiviteter

