

Cos'è la Paralisi cerebrale?

La Paralisi cerebrale è una disabilità che colpisce la postura e il movimento.

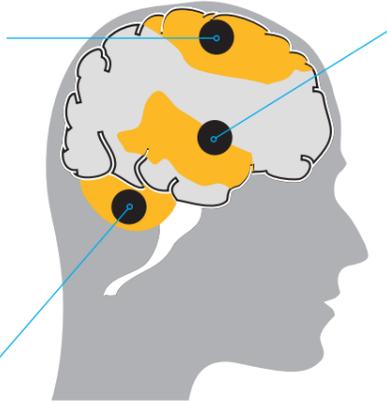
La Paralisi cerebrale è la disabilità fisica più comune nell'infanzia

17 MILIONI
di persone nel mondo con
Paralisi cerebrale

CLASSIFICAZIONE IN BASE ALLA FUNZIONE MOTORIA

SPASTICA: 70-80%.

forma più comune. I muscoli appaiono rigidi e stretti. Causata da un danno alla corteccia motoria.



DISCINESI: 6%.
Caratterizzata da movimenti involontari. Causata da un danno ai gangli basali.

FORMA MISTA:
Combinazione di forme

ATASSIA: 6%

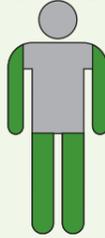
Caratterizzata da movimenti traballanti. Colpisce l'equilibrio e il senso di posizionamento nello spazio. Causata da danni al cervelletto.

PARTI DEL CORPO

La Paralisi cerebrale può interessare diverse parti del corpo

QUADRIPLEGIA/ BILATERALE:

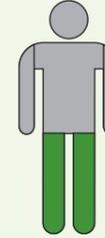
ARTI COLPITI
1 2 3 4



Entrambe le braccia e le gambe. Sono interessati anche i muscoli del tronco, del volto e della bocca.

DIPLEGIA/ BILATERALE:

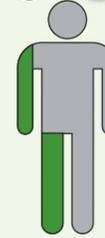
ARTI COLPITI
1 2 3 4



Entrambe le gambe. Le braccia possono essere interessate in misura minore.

HEMIPLEGIA/ UNILATERALE:

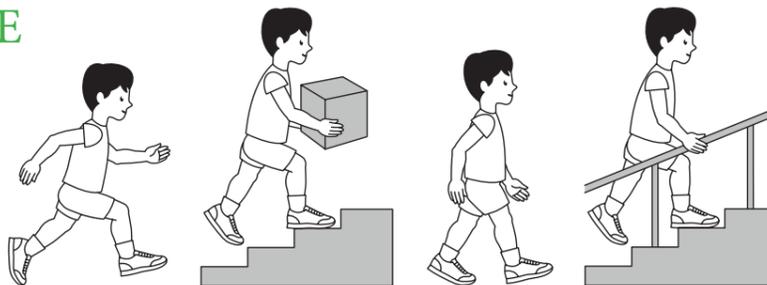
ARTI COLPITI
1 2 3 4



Viene colpito un lato del corpo (un braccio e una gamba)

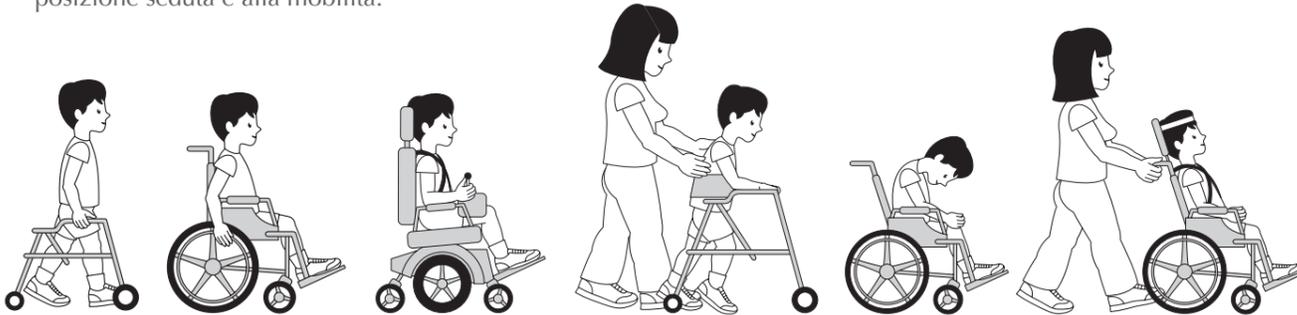
ABILITA' MOTORIE

Le abilità motorie (per esempio sedersi e camminare) di bambini e giovani con Paralisi cerebrale possono essere categorizzate in 5 livelli differenti, utilizzando il Sistema di Classificazione della Funzione Grosso Motoria (GMFCS) che considera il movimento spontaneo con particolare attenzione alla posizione seduta e alla mobilità.



GMFCS Level I

GMFCS Level II



GMFCS Level III

GMFCS Level IV

GMFCS Level V

Source: Professor H K Graham, Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia

ABILITA' MANUALE

Almeno due terzi dei bambini con Paralisi cerebrale avrà difficoltà di movimento che interesseranno una o entrambe le braccia. Quasi tutte le attività quotidiane possono essere interessate.



MENOMAZIONI ASSOCIATE

I bambini con Paralisi cerebrale possono anche avere una serie di menomazioni fisiche o cognitive.

1 su 3

Non è grado di camminare



1 su 4

Non è in grado di parlare



3 su 4

Prova dolore



1 su 4

Ha un disturbo del comportamento



1 su 4

Ha un disturbo del comportamento



1 su 2

Ha una menomazione fisica



1 su 10

Ha una grave menomazione visiva



1 su 4

Ha un problema di controllo vescica



1 su 5

Ha problemi nel dormire



1 su 5

Ha problemi nel controllo della salivazione



World Cerebral Palsy Day worldcpday.org

Proudly supported by The Allergan Foundation

References: Novak I, Hines M, Goldsmith S, Barclay R (2012). Clinical prognostic messages from a systematic review on cerebral palsy. *Pediatrics*. Nov 2012;130 (5). Palisano R, Rosenbaum P, Walter S, Russell D, Wood E & Galuppi B (1997). Development and validation of a Gross Motor Function Classification System for children with Cerebral Palsy. *Developmental Medicine and Child Neurology*, 39, 214-223. CanChild Centre for Childhood Disability Research www.canchild.ca. Australian Cerebral Palsy Register Report 2013 www.cpreregister.com.

