

Зачем ребенку с ДЦП нужна ортопедическая обувь, если он не ходит?

При серьезной деформации стопы назначается сложная ортопедическая обувь для детей, которая в основном изготавливается на заказ. Нашла свое применение спецобувь и в реабилитационных программах детей инвалидов, в том числе с ДЦП.

Назначение обуви сложного типа



К основным целям, при которых назначается ортопедическая обувь для детей ДЦП, относятся:

- коррекция положения голеностопа и стопы и поддержание его при ходьбе;
- корректное перераспределение нагрузки с отдельных частей стопы на всю ступню;
- компенсация аномалий, например, укорочения ноги;
- улучшение опоры и облегчение передвижения.

Главное отличие спецобуви заключается в наличии особой колодки, предназначенной для конкретной деформации. Также ортопедическая обувь для детей с ДЦП должна соответствовать следующим характеристикам:

- наличие высокого задника – он нужен для надежной фиксации голеностопа, поэтому должен быть оптимальной степени жесткости;

- наличие высоких и жестких берц, используемых для предотвращения заваливания ступни при ходьбе;
- обязательно должны быть невысокий каблук и съемные стельки – последние должны иметь возможность дополнения специальными элементами.

Также обувь должна удобно одеваться и сниматься, поэтому ее хорошая раскрываемость также является важным фактором.

Виды ортопедической спецобуви.



Как правило, сложная ортопедическая обувь для детей ДЦП классифицируется на три большие группы. В основе деления лежит тип сложности обуви и заболевания, для которых она предназначена. Так выделяют:

Антивальгусная обувь. Главным назначением в ее применении является X-образная постановка стоп, вызванная тем, что связки ступни не выдерживают тело ребенка. Это может быть следствием избыточной массы тела либо слабого мышечного тонуса свода ступни. Внутренний край стопы при этом провисает, а передний отводится наружу.

Антивальгусная обувь характеризуется:

- двухсторонним высоким берцом жесткого типа, обеспечивающим стабилизацию голеностопа в вертикальном положении;
- удлиненным внутренним берцом, удерживающим пятку от заваливания;
- супинатором с продольными вкладками, необходимыми для поддержки свода ступни.

Антиварусные модели предназначены для исправления косолапости, при котором суставы колен изогнуты в стороны. В итоге ребенку приходится опираться на внешние своды ступней при ходьбе. Данный диагноз подразумевает наличие обуви с жесткой фиксацией заднего отдела стопы с одновременным отведением переднего. Так, спецобувь должна быть оснащена:

- высоким задником до трети голеностопа в нижней его части;
- жестким задником, с внутренней стороны продленным до пальцев;
- стелькой – пронатором.

Стабилизирующая ортопедическая обувь



Она применяется при эквино-варгусной и эквино-варусной аномалии стопы, характерной для ДЦП. Обувь развивает навыки движения, формируя правильную походку и препятствуя дальнейшей деформации. Отличительными особенностями моделей являются:

- высокий до середины голени задник;
- двухсторонний берц жесткого типа;
- стелька-супинатор;
- фиксирующий элемент в подошве.