

# Poruchy motoriky

## Vývojové motorické poruchy

Jsou poruchy, které se v různé míře vyskytují u člověka během ontogenetického vývoje, a to jak vlivem prostředí, tak genetickou determinací.

- **Snížené pohybové nadání** (motorická debilita) – jedná se o deficit motorických schopností (především koordinačních), který omezuje schopnost motorického učení na úroveň dítěte mladšího školního věku (6 – 9 let). Projevuje se zejména v nejistých a nekoordinovaných jemných pohybech.
- **Motorický infantilismus** – je projevem výrazné pohybové retardace, kdy dítě školního věku vykazuje pohybové vzorce jako batole, či kojeneček. Dochází k ustrnutí vývoje na ranném stupni vývoje.

Výše uvedené motorické poruchy (motorická zaostalost obecně) souvisí zpravidla s mentální retardací – 98% mentálně postižených je postiženo i motoricky.

# Druhy poruch

## 1. Nervové

- **Periferní** – svalová atrofie (ochabnutí svalstva), lokální obrny, svalové dysbalance, křečovitě pohyby, hypomobilita
- **Centrální** – hemiplegie (jednostranné vertikální ochrnutí
  - paraplegie (ochrnutí dolní části těla)
  - hyperkinéza (zvýšená mimovolní pohybová činnost)
  - ataxie (porucha koordinace pohybů)

## 2. Somatické

- **Získané** – skolióza, hyperlordózy, hyperkyfózy, poúrazové stavy, amputace, deformity
- **Vrozené** – anomálie – menší odchylky ( kyfózy, chybějící prst,...)
  - deformity – velké odchylky (kratší, nebo nevyvinuté končetiny, velké skoliózy,...)

Odstraňováním, nebo mírněním motorických poruch se zabývá lékařský obor – **REHABILITACE** (kinesioterapie), využívající nejrůznější formy zdravotní péče, avšak současně může plnit tuto funkci i **ZDRAVOTNÍ TV** ve školách.

**Při rehabilitaci jde především o :**

- Reedukaci – obnovení, navrácení hybnosti a funkce postižené části těla
- Kompenzaci – nahrazení funkce prostřednictvím jiných částí těla (zapojením jiných svalů), nebo podporu pomůckami

**V rámci zdravotní TV sledujeme dvě tendence péče o pohybově postižené**

- Zapojování dětí do normální TV s úlevami, nebo individuálním plánem, přináší sociologický a psychologický efekt (oboustranný – jak pro postižené dítě, tak pro zdravé děti)
- Samostatné skupiny ZTV (sestavené s ohledem na formu postižení)