



CURSO DE VALORACIÓN EN FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA. MÓDULO II. Dirigido a niños con discapacidad.

INTRODUCCIÓN

Los fisioterapeutas que trabajan en el área de la pediatría normalmente utilizan escalas motrices y test funcionales para observar y registrar el nivel de desarrollo de los niños en relación a la edad cronológica. A través de las valoraciones se puede observar si existen limitaciones funcionales e identificar los posibles déficits que requieren un programa terapéutico. Algunos test valoran el movimiento espontáneo mientras que otros valoran actividades específicas y/o alteraciones posturales. Algunos son más útiles para planificar el tratamiento individual, otros para comparar el desarrollo global según la edad cronológica y otros test están diseñados para valorar a niños con discapacidad.

Aunque hoy en día existen diferentes escalas para valorar el desarrollo de la habilidad motora, músculo-esquelética y psicomotriz del niño, el fisioterapeuta debe conocer y saber aplicar herramientas de valoración reconocidas internacionalmente que se utilizan para poder identificar cuantitativamente y cualitativamente la capacidad motriz y psicomotriz del niño, su sistema músculo-esquelético en crecimiento y cuando los valores registrados difieren de los parámetros normales. Cada una de las valoraciones puede ofrecer una particularidad que será útil para una población determinada, patología o disfunción en particular, planificar o determinar la eficacia de un abordaje terapéutico particular y/o hacer un registro básico útil para una investigación. Unas valoraciones ofrecen un registro de maduración global de diferentes áreas, otras valoran aspectos básicos de la motricidad gruesa y/o fina y otras permiten realizar un seguimiento del estado músculo-esquelético del niño en su crecimiento. Este proceso debería ser continuo, comprensible y coordinado incorporando los nuevos conceptos del control motor. Para ello es necesario utilizar, muchas veces, un enfoque interdisciplinario y dinámico, ya que la valoración es un proceso complejo que determina las capacidades o déficit del niño involucrando todas las áreas del desarrollo.



METODOLOGÍA

Este seminario se ha diseñado y estructurado para ofrecer una formación específica de valoración a fisioterapeutas que trabajan en el campo de la discapacidad. Se impartirá una formación teórico-práctica sobre como se aplican algunas escalas de valoración internacional y métodos de valoración específicos basados en la literatura reciente de fisioterapia pediátrica. Se realizará una exposición teórica de cada escala o valoración y la demostración práctica a través de casos clínicos

OBJETIVOS

- Conocer y saber aplicar algunas escalas de valoración internacional.
- Adquirir habilidad en el proceso de valoración del niño con disfunción neuromotriz y con discapacidad
- Saber identificar el tipo de valoración más adecuada a las particularidades de cada niño.

CONTENIDOS

Inventario de Evaluación de Discapacidad en Pediatría (PEDI)

El PEDI es una herramienta de valoración clínica exhaustiva que valora las habilidades funcionales principales y el rendimiento de niños entre 6 meses y 7½ años de edad. Asimismo se puede utilizar para valorar a niños mayores si sus habilidades funcionales son inferiores a las de un niño de 7½ años no discapacitado. Este test sirve para establecer un diagnóstico del estado actual del niño, así como para valorar su progreso. El PEDI mide la capacidad y conducta de las actividades funcionales en tres ámbitos: cuidado personal, motricidad y habilidades sociales. La capacidad se valora identificando las habilidades funcionales que el niño demuestra. La actividad funcional se mide según el nivel de ayuda que necesita y las adaptaciones que requiere en su entorno. Cada ámbito, a su vez, utiliza tres criterios de valoración: habilidades funcionales, ayuda y adaptaciones. En total, el PEDI se compone de 197 ítem de actividades funcionales, y otros 20 ítem que valoran la ayuda y adaptaciones necesarias. El PEDI está diseñado para que lo usen fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, profesores de educación especial, psicólogos, y otros profesionales que necesiten valorar la capacidad funcional de niños discapacitados. El PEDI es una herramienta importante para el fisioterapeuta ya que permite observar al niño en las diferentes situaciones y así conseguir un conocimiento objetivo de su comportamiento. Esto nos resulta muy útil tanto para obtener información



diagnóstica como para identificar las áreas de progreso, permitiéndonos elaborar un plan de tratamiento específico para cada niño.

Imparte: Alicia Manzananas. Fisioterapeuta pediátrica del Instituto de Ortopedia y fisioterapia Sant Joan. Barcelona.

Pacf. Protocolo para la evaluación de las características físicas. Acceso al ordenador para personas con discapacidad motora.

El PACF es un protocolo ilustrado, diseñado para guiar de una forma sistematizada a los profesionales que tienen que evaluar el acceso al ordenador de personas con parálisis cerebral. Consta de 70 preguntas divididas en 8 secciones. La primera sección comienza con la selección de la parte del cuerpo mejor adecuada y controlada por el individuo para acceder al ordenador. Las seis secciones siguientes valoran las ayudas que le facilitan el acceso, de forma directa o indirecta, con los movimientos de la parte del cuerpo seleccionada previamente. Se tiene en consideración, si hace falta, la velocidad y cualidad del movimiento. La última parte hace referencia al posicionamiento del cuerpo con el objetivo de reducir el cansancio y el estrés y facilitar el uso del ordenador. Se llega a la decisión final a partir de los resultados obtenidos, el consenso entre los evaluadores y, si es posible, también con la persona implicada.

Imparte: Marta Casbas. Fisioterapeuta pediàtrica de l'Equip d'Assessorament Psicopedagògic B47 - Eixample. Consorci d'Educació de Barcelona.

Valoración de la alimentación de los niños con alteraciones neuromotrices

Los niños con alteraciones neuromotrices pueden presentar graves problemas para ser alimentados y también ligeras deficiencias que pueden impedir una adecuada inserción social (ir a un restaurante, comer en la escuela...). Tanto los problemas más graves como los más ligeros tienen que ser debidamente evaluados y correctamente programados para intentar de obtener los objetivos prioritarios a trabajar y adecuar las ayudas técnicas para mejorar el aprendizaje de estas actividades. El objetivo de esta valoración es repasar las funciones orofaciales la regulación de la postura y respiración de los órganos fonoarticulatorios, desarrollo del aparato bucofonoarticular del niño en crecimiento y establecer unos objetivos terapéuticos según las desviaciones y problemas evaluados dentro y fuera de la alimentación.



Imparte: Teresa Espinosa. Fisioterapeuta y Logopeda de la Escuela Especial Pedralbes.

Valoración músculo-esquelética de la extremidad inferior

Los niños con disfunción neuromotriz crónica generalmente presentan desviaciones articulares en diferentes planos con alineaciones anormales de pelvis y extremidades inferiores. La fuerza de la gravedad y la actividad muscular frecuentemente impiden la maduración normal de los factores de torsión y rotación de la estructura esquelética y del alineamiento articular. Este procedimiento de valoración músculo-esquelética permite a) diferenciar que proporción del trastorno que presenta el niño se debe a problemas musculares a problemas esqueléticos o a un deficiente control motriz, b) conocer y saber valorar los rangos de movimiento y torsión articular cuando el crecimiento del niño experimenta rangos de movimiento que se desvían de los parámetros normales, c) es un complemento para valorar el tipo de marcha patológica, d) ayuda a establecer el abordaje terapéutico y a determinar el diseño ortésico para cada caso en particular.

Imparte: Carles Montserrat. Fisioterapeuta Pediátrico y psicomotricista del Servicio de Atención Precoz del Garraf

Valoración del Control Postural en Sedestación (Seated Postural Control Measure) SPCM.

Es una escala de valoración que se utiliza en niños que requieren un sistema de sedestación adaptada. La escala se divide en dos partes, una valora la alineación postural y consta de 22 ítems y la otra valora el movimiento funcional y consta de 12 ítems. Esta escala puede ser administrada en 20 minutos. Para la valoración de la alineación postural se utilizan representaciones gráficas y descripciones escritas de las posturas. Y en los tres planos del espacio. Tomando una serie de referencias anatómicas se valoran las desviaciones que se producen en relación a la alineación normal. La valoración del movimiento funcional en sedestación consiste en 4 niveles. Algunos de los ítems son el control de cabeza y tronco en relación con: las actividades de alcance y manipulación de objetos, deglución, respiración, etc., teniendo en cuenta la integración de los movimientos en secuencias de actividades coordinadas.

Imparte: Mireia Romero. Fisioterapeuta pediátrica de un Equipo de Asesoramiento Psicopedagógico del Departamento de Educación de la Generalitat de Catalunya.



DURACIÓN: 30 horas

PARTICIPANTES: Fisioterapeutas pediátricos con formación específica en este campo y con un mínimo de 3 años de experiencia.

NUMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES:
El número mínimo de participantes es de 18.

FECHAS Y HORARIO

Sábado 6 de febrero de 2010.

- Valoración músculo-esquelética de la extremidad inferior (10 h)

De 9.00 a 14.00 h y de 15.00 a 20.00 h
Imparte: Carles Montserrat

Sábado 27 de febrero de 2010.

- PACF. Protocolo para la evaluación de características físicas. (5 h)

De 9.00 a 14.00 h
Imparte: Marta Casbas

- Valoración de la alimentación de los niños con alteraciones neuromotrices (5 h)

De 15.00 a 20.00 h
Imparte: Teresa Espinosa

Sábado 13 de marzo de 2010.

- PEDI. Inventario de Evaluación de Discapacidad en Pediatría (5 h)

De 9.00 a 14.00 h
Imparte: Alicia Manzanos



- Valoración del control postural en sedestación (SPCM) (5 h)

De 15.00 a 20.00 h
Imparte: Mireia Romero

INFORMACIÓN

Persona de contacto: Maite Matalonga

Teléfono: 93 504 20 27 / 93 504 20 00

Dirección electrónica: infofisio@csc.uic.es

Centro responsable: Facultad de Ciencias de la Salud. Estudios de Fisioterapia