

## **Bobath koncept – NRT**

Neurorazvojna terapija (Bobathov NRT ) još se naziva i "konceptom života" (po Berti i Karelu Bobathu). Temeljen je na svladavanju problema, a uključuje terapiju poremećaja pokreta u djece s patologijom središnjega živčanog sustava. Djetetu se prilazi kao cjelini, a proces intervencije je individualiziran. Neurorazvojni pristup interaktivan je proces između djeteta, roditelja/njegovatelja i interdisciplinarnoga tima.

Sveobuhvatni je cilj terapije povećanje osobne sposobnosti za funkcioniranje. Da bi se dosegao taj cilj, radi se na kvaliteti pokreta koristeći principe znanosti o pokretima. Terapija uključuje aktivno sudjelovanje djeteta s postupnim povlačenjem direktnoga djelovanja od strane terapeuta. Ovaj proces pridonosi povećanoj individualnoj neovisnosti i pojačava kvalitetu života.

Ciljevi su neurorazvojne terapije postizanje što veće moguće samostalnosti uz kvalitetu življenja. Za djecu s cerebralnom paralizom to znači ostvariti najveći mogući stupanj neovisnosti, te se tako pripremiti za toliko normalan adolescentni i odrasli život koliko je to moguće postići. Stoga se za dijete postavlja program sveukupne terapije, u kojemu specijalizirana fizioterapija čini bitan dio rehabilitacijskoga postupka. Rehabilitacijski postupak primjenjuje se na sveukupni razvoj djeteta – senzomotorički, fizički, mentalni, emocionalni i socijalni. Često su različiti pridruženi senzorički i percepcijski gubitci posljedica fizičke ometenosti, koja sprječava dijete da se istražuje. Ne razvija se koncept svojega tijela – takozvana "tjelesna shema", što se normalno dogodi tijekom prvih 18 mjeseci, prije no što se dijete orijentira u prostoru. Nestvaranje "tjelesne sheme" kod djeteta uzrokovano je i roditeljskim neiskustvom i nesposobnošću da se nose s djetetovim hendikepom (roditelj instinktivno slijedi dijete u njegovim patološkim stavovima i reakcijama, umjesto da ih suzbija i korigira), što je jedan od glavnih argumenata za rano prepoznavanje i ranu terapiju cerebralne paralize. To je jednako toliko važno kao i prevencija kontraktura i deformiteta, koji nisu prisutni kod rođenja, no mogu se razviti kasnije u djetinjstvu jer dijete koristi abnormalne uzorke pokreta u kompenzacijskoj funkcionalnoj aktivnosti.

### **Prednosti i problemi vrlo ranoga tretmana**

Mnogi su razlozi zašto cerebralno paralizirano dijete ima više koristi od rane terapije, nego od terapije dane u kasnijoj dobi. Rana terapija, u dobi od oko 3–4 mjeseca, važna je zbog velike prilagodljivosti i plastičnosti dječjega mozga. Tijekom prvih 18 mjeseci djetetova života prisutan je najviši potencijal za učenje i za prilagodbu na cerebralnu paralizu.

Razvojna terapija mora biti timska, što znači jednako razumijevanje problema, jednako poznavanje razvoja, poznavanje metode rada drugih članova tima, poznavanje koncepta neurorazvojne terapije (NRT) i zajednički cilj. Rana NRT započinje najkasnije s 3 mjeseca starosti djeteta.

### **Indikacije za NRT**

Prevladavajući nenormalni uzorci kretanja od trećega mjeseca korigirane starosti, dominantni nenormalni uzorci kretanja prije trećega mjeseca korigirane starosti, smetnje vida, smetnje hranjenja, smetnje disanja.

### **Prekidanje NRT**

Uspostavljena ravnoteža pri hodanju i slobodne ruke – dijete je i dalje pod kontrolom odgovornoga liječnika.

Desa Jakupčević-Grubić, dr. med., spec. fizikalne medicine i rehabilitacije

Iz zbornika radova: Cerebralna paraliza - izlječiva ili neizlječiva