

ورقة عمل حول :

واقع مصابي الشلل الدماغي في محافظة شمال غزة



إعداد
مصطفى احمد عابد
جمعية الإغاثة الطبية الفلسطينية
برنامج التأهيل المجتمعي شمال غزة

ابريل 2008م

الإهداء

إلى الباحثين عن الحقيقة في زمن الظلمة ...

إلى الأمهات اللواتي صمدن رغم قسوة الظلم والقهر ...

إلى المخلصين من أبناء شعبنا الذين دعموا قضية المعاقين لنصرتهم ...

إلى الذين قالوا معاقون نعم عاجزون لا ...

إلى الذين رسموا بدمائهم خارطة الوطن وبقوا الأوفياء للأوفياء في زمن عز فيه الوفاء ...

إلى المؤسسات التأهيلية الصادقة العاملة من أجل إثبات هوية المعاقين ...

أهدى هذا العمل المتواضع ،،،

ملخص الدراسة :

- يعتبر الشلل الدماغي من الناحية الوصفية هو إصابة وليس مرضاً ، الذي يظهر على شكل اضطراب في حركة وشكل الجسم يرجع ذلك لقصور في النمو الطبيعي لجزء صغير من الدماغ يتحكم في الحركة .
- هدفت الدراسة إلى التعرف على واقع مصابي الشلل الدماغي في محافظة شما غزة وقد بلغت عينة الدراسة (165) شخص معاق يقومون في محافظة شمال غزة وقد استخدمت الإستبانة كأداة للقياس وقد استخدمت بعض الأساليب الإحصائية التكرارات والنسب المئوية للوصول إلى النتائج التي تلخصت بالتالي :
- إن أكثر العوامل شيوعاً من بين العوامل المتعددة كان (عدم وصل الأكسجين أو الدم للجنين أو للمولود بشكل كاف) حيث بلغ الوزن النسبي له 60.6% .
 - أما بخصوص أنواع الشلل الدماغي كان الأكثر انتشاراً هو النوع التشنجي ، وبلغ الوزن النسبي له 76.96 % .
 - دلت الدراسة على أن مشاكل النطق وصعوبات الكلام كانت من أثير الأعراض انتشاراً حيث احتلت المرتبة الأولى وبوزن نسبي 10.5% .
 - وضحت الدراسة بأن أكثر المؤسسات خدمة لمصابي الشلل الدماغي كانت جمعية الإغاثة الطبية الفلسطينية – برنامج التأهيل شمال غزة إذ بلغ الوزن النسبي لها 2% .
 - أشارت الدراسة على أن خدمة العلاج الطبيعي كانت أكثر الخدمات تقديماً من قبل المؤسسات العاملة في شمال غزة حيث بلغ الوزن النسبي لها 77% .

الفهرس

م.	الموضوع	رقم الصفحة
1.	الإهداء	2
2.	ملخص الدراسة	3
3.	الفهرس	4
4.	مدخل إلى الدراسة	5
5.	الإطار النظري	8-6
6.	الدراسات السابقة	10-9
7.	إجراءات الدراسة	11
8.	نتائج الدراسة	18-12
9.	التوصيات والاقتراحات	19
10.	الملاحق	20

مدخل إلى الدراسة

مقدمة :

يعتبر الشلل الدماغي من الناحية الوصفية هو إصابة كما أنه لا يعتبر مرضاً، ومن غير المؤلف أن تحدث إصابتان في عائلة واحدة. وأما معدل الإصابة بالشلل الدماغي بين الأطفال بشكل عام هو طفل واحد من بين 500 طفل، ومن المعروف أن هذه الإصابة على الأقل من الممكن تجنبها في بعض الأحيان، وأن التطور في مستوى الخدمات الذي يقدمه قسم الولادة في المستشفيات يقلل حلها من الإصابة بالشلل الدماغي. هناك عدة عوامل تؤدي للإصابة، قد تكون أثناء الحمل.. وقد يصاب دماغ الطفل أثناء ولادته.. وفي حالات قليلة تكون بسبب مرض أو تلف في الدماغ حدث في السنوات الأولى من حياة الطفل. وما زال المختصون غير قادرين على حصر جميع الأسباب، مما يستلزم المزيد من الأبحاث.

إن مصدر المشكلة ليس في ليس في الجزء المصاب ولكنه في خلايا الدماغ نفسها.. فالمعالجة الصحيحة التي يتم تقديمها في مراحل مبكرة غالباً ما تجلب الفائدة للشخص المصاب على الرغم من أنها ليست شفاء مطلقاً. وحتى الوقت الراهن لم يتم العثور على طريقة لإصلاح ذلك التلف لخلايا الدماغ نفسها. ولكن المعالجة الماهرة قد تساعد في التقليل من درجة الإعاقة التي سببها ذلك التلف ويعتبر الشلل الدماغي اضطراب في حركة وشكل الجسم حيث يظهر في السنوات الأولى من العمر. ويرجع هذا الشلل لتلف أو قصور في النمو الطبيعي لجزء صغير من الدماغ يتحكم في الحركة.

على الرغم من الدراسات والأبحاث التي أجريت حول الشلل الدماغي إلا أن المختصون لا زالوا غير قادرين على حصر جميع العوامل التي تؤدي إلى الشلل الدماغي مما دفعني بالقيام بدراسة وصفية لهذه الفئة في محافظة شمال غزة.

مشكلة الدراسة :

تحدد مشكلة الدراسة بالتساؤلات التالية :

1. ما أكثر العوامل المسببة للشلل الدماغي لدى الأشخاص المصابين في محافظة شمال غزة ؟ .
2. ما أكثر الأعراض انتشاراً لدى مصابي الشلل الدماغي في محافظة شمال غزة ؟
3. ما أكثر أنواع الشلل الدماغي انتشاراً لدى الأشخاص المصابين في محافظة شمال غزة ؟ .
4. ما أكثر المؤسسات خدمة لمصابي الشلل الدماغي في محافظة شمال غزة ؟ .
- 5 : ما أكثر أنواع الخدمة تقديماً لمصابي الشلل الدماغي من المؤسسات العاملة في محافظة شمال غزة ؟

أهداف الدراسة : تهدف الدراسة إلى :

- التعرف على أكثر (العوامل المسببة ، الأعراض) .
- التعرف على أكثر (أنواع الشلل ، المؤسسات خدمة) لمصابي الشلل الدماغي في محافظة شمال غزة .

أهمية الدراسة:

تتضح أهمية الدراسة من خلال العينة التي تتناولها الدراسة ألا وهي الأشخاص المصابين بالشلل الدماغي ، وكذلك أيضاً من خلال أهمية النتائج التي ستخرج بها الدراسة كما أنها ستزودنا ببعض المفاهيم النظرية المتعلقة بالشلل الدماغي .

كما أنها قد تفيد المؤسسات ذات العلاقة في توضيح مدى خطورة تلك المشكلة والتي من خلال ذلك تدفع بالقائمين على تلك المؤسسات الاهتمام بتقديم برامج فاعلة خاصة بهذه الفئة من المعاقين .

❖ مصطلحات الدراسة :

الشلل الدماغي : هو اضطراب في حركة وشكل الجسم حيث يظهر في السنوات الأولى من العمر. ويرجع هذا الشلل لتلف أو قصور في النمو الطبيعي لجزء صغير من الدماغ يتحكم في الحركة. يأخذ الشلل الدماغي أشكالاً متعددة ، وفي الحقيقة لا يوجد اثنان مصابان بالشلل الدماغي متشابهين تماماً .. فالبعض تكون إصابتهم خفيفة بحيث إن إعاقته لا تكاد تكون ملحوظة ، وآخرون تكون إعاقته شديدة حيث نجدهم يعانون من صعوبة في المشي أو صعوبة في استخدام اليدين أو النطق . والبعض الآخر تجدهم غير قادرين على الجلوس ولا يخدمون أنفسهم إلا قليلاً . يمتد التلف في بعض الأحيان إلى أجزاء أخرى قريبة من الدماغ ، مما يؤدي إلى الصمم ومشاكل أخرى في الإدراك . وكثير من الأطفال المصابين بالشلل الدماغي لديهم صعوبات في التعلم مما يسبب بطأ في النضج . يتمتع المصابون بالشلل الدماغي ، أحياناً ، بدرجة عالية من الذكاء ولكن إعاقته تحول دون تقدمهم بالسرعة الكافية فيصعب عليهم التحكم في تعبيرات وجوههم ويبدون بذلك متخلفين عقلياً مع أنه لا توجد في الحقيقة علاقة بين المظهر الجسدي والقدرة الذهنية.

*محافظة شمال غزة تضم 4 مناطق جغرافية هي " معسكر جباليا - جباليا البلد - بيت لاهيا - بيت حانون " ويبلغ عد سكانها 250 ألف نسمة .

⦿ حدود الدراسة :-

الحد الزمني: تم تطبيق الدراسة في فبراير عام 2008

الحد المكاني : محافظة شمال غزة .

الحد البشري : الأشخاص المعاقين المقيمين في محافظة شمال غزة .

تصنيف الشلل الدماغي

التصنيف حسب شدة الإعاقة :

- الحالات البسيطة : حيث يستطيع الطفل المشي واستخدام أطرافه الأربعة بدون مساعدة دائمة له .
- الحالات المتوسطة : الطفل يحتاج إلى أجهزة تعويضية وتدريب للمشي واستخدام اليدين ، وهو ما يحتاج إلى علاج طبيعى مستمر .
- الحالات الشديدة : قد لا يستطيع الطفل المشي بسهولة ويعتمد على الكرسي المتحرك في تنقلاته ، ويحتاج إلى العلاج الطبيعى والتمارين بشكل مستمر .

أنواع الشلل الدماغي

- الشلل الرباعي: حيث يكون الشلل في الأطراف الأربعة.
- الشلل الشقي (الفالج): حيث يكون الشلل في نصف الجسم.
- الشلل النصفى: حيث يكون الشلل في الأطراف السفلية.
- الشلل الثلاثى: حيث يكون الشلل في ثلاثة أطراف.
- شلل أحادي الطرف: حيث يكون الشلل في طرف واحد فقط.
- الشلل النصفى الطرفى المزدوج: حيث يكون الشلل في الأطراف الأربعة ، ولكن في الأطراف السفلى أكثر وضوحاً من الأطراف العليا.
- الشلل الشقي المزدوج: حيث يكون هناك شلل في الأطراف الأربعة ، ولكن في الأطراف العليا أكثر منه في الأطراف السفلى.

الدراسات السابقة

دراسة (1) ماريو رزق الله لحلوح (2007)

عنوان الدراسة : دراسة إحصائية حول الإصابة بالشلل الدماغي .

هدف الدراسة : وضع خطط مستقبلية لطرق الوقاية من الإصابة بالشلل الدماغي .

عينة الدراسة : 1080 طفل من سوريا .

منهج الدراسة : المنهج .

أداة الدراسة : استمارة (إستبانة) .

الأساليب الإحصائية : النسب المئوية والتكرارات .

النتائج :

- إن الولادة بالمنزل بلغت 39.8%.
- الولادة بالمشفى بلغت 60.2%.
- الولادة الطبيعية بلغت 84.8%.
- الولادة القيصرية بلغت 15.2%.
- الولادة المتعسرة بلغت 13.8%.
- الولادة الخداجة بلغت 10.4%.
- ولادة باليرقان بلغت 8.1%.

دراسة (2) سيد عادل رطروط (2000) .

عنوان الدراسة : إعاقاة الطفل العقلية كإحدى عوامل الخطورة المحركة لإيقاع الإساءة عليه .

هدف الدراسة : للتعرف على احتمالية إصابة الطفل العاق عقليا لمخاطر سوء المعاملة الوالدين ولكيفية تعامل الأسرة مع طفلها المعاق عقليا .

منهج الدراسة : استخدمت المنهج الكيفي النوعي القائم عليه دراسة الحالة .

مجتمع الدراسة : جميع حالات الجميع حالات الإساءة الواقعة على الأطفال حيث بلغت 345 حالة من سكان الأردن .

عينة الدراسة : دراسة حالة واحدة (لطفلة أنثى) .

أداة الدراسة : إستبانة وتم تصميمها عن طريق الأسئلة المفتوحة والمغلقة حيث طبقت الاستبانة على القائمين على رعاية الطفلة .

إجراءات الدراسة

خطوات الدراسة :

- الإطلاع على الأدب التربوي والدراسات السابقة وتم تحديد مشكلة الدراسة بشكل دقيق .
- تم اختيار المنهج الوصفي للدراسة الذي يعطينا وصفا دقيقا حول الظاهرة المراد دراستها والتي لا يتدخل الباحث في مجرياتها أو محاولة الضبط لمتغيراتها ومن تم بناء أداة القياس للدراسة والتي تمثلت في :
 - تم تحديد عينة الدراسة الإستبانية وبعد ذلك تم تطبيق الأداة على عينة الدراسة .
 - تم تحديد الأساليب الإحصائية المناسبة لأسئلة الدراسة .
 - جمع البيانات ومن ثم استخراج النتائج وتفسيرها .
- **عينة الدراسة :** بلغت عينة الدراسة 165 شخص معاق من المصابين بالشلل الدماغي حيث تم اشتقاق العينة بالطريقة العشوائية .

جدول(1) يوضح توزيع عينة الدراسة

الاجمالي	إناث	ذكور	المنطقة
33	13	20	بيت حانون
27	11	16	بيت لاهيا
61	24	37	معسكر جباليا
44	25	19	جباليا البلد
165	73	92	المجموع

- ❖ **أداة الدراسة :** تم استخدام الاستبانة كأداة أساسية في الحصول على البيانات المطلوبة للدراسة الحالية .
- ❖ **الأساليب الإحصائية :** التكرارات والنسب المئوية

نتائج الدراسة

نتيجة السؤال الأول: ما هي أكثر العوامل المسببة للشلل الدماغي ؟

الترتيب	العوامل	الرقم	تأثير
3	إصابة المرأة الحامل بعدوي فيروسية أو بكتيرية خلال فترة الحمل	1	تأثير
1	نتيجة للتعرض لحادث/ ماس كهربائي	2	
1	عامل ريسيسي، عدم توافق فصيلتي الدم بين الأم والجنين	3	
1	إصابة الأم بالحصبة الألمانية	4	
2	افتقار الأم الحامل لتلقي الرعاية والعناية أثناء فترة حملها	5	
1	انفصال المشيمة في غير التوقيت المحدد لها أثناء الحمل	6	
2	التسمم بالرصاص	7	
7	الولادة المبكرة.	8	

9	استغراق الولادة لوقت طويل من الزمن (تعسر الولادة)	14
10	أخطاء في عملية توليد المرأة .	0
1	التفاف الحبل السري على عنق الجنين،	1
2	استخدام أجهزة الشفط أثناء الولادة	1
3	إصابات الرأس التي تكون بسبب حوادث تعرض لها	5
4	عدم وصول الأكسجين أو الدم للجنين أو المولود حديثاً بشكل كافٍ	52
1	الإهمال بعناية الطفل.	1
2	الحمى الشوكية	36
3	اليرقان (الاصفرار)	1
4	الاستخدام السيئ للأدوية	
5	عمليات جراحية للام الحامل	
6	الأمراض المزمنة	
7	أخرى حدد	

أسباب أثناء
الولادة

أسباب ما
بعد الولادة

من خلال التحقق من الإجابة على السؤال ما هي أكثر العوامل المسببة للشلل الدماغي ؟
تبين أن أكثر العوامل المسببة للشلل الدماغي هي عدم وصول الأكسجين وقد بلغ الوزن النسبي لها 40.6%
كما أشارت نتيجة الفقرة الثانية (الحمى الشوكية) بلغ الوزن النسبي لها 28.1%
أما الفقرة التاسعة (عسر الولادة) و بلغ الوزن النسبي لها 11%
إن ارتفاع الفقرة الرابعة من المجال الثاني هذا يشير إلى عدم اهتمام القائمين على سلامة و صحة المرأة
والمولود أثناء عملية الولادة وهذا ما أشارت إليه نتائج الدراسة .

نتيجة السؤال الثاني ما أكثر أنواع الشلل الدماغي انتشاراً لدى الأشخاص المصابين في محافظة شمال غزة؟

م.	النوع	المجموع	الوزن النسبي
1.	التشنج	127	76.96
2.	ضعف التوازن (التخلج)	13	7.87
3.	رخوي	13	3.63
4.	المختلط	6	3.63
5.	الكنعي	6	7.87
	المجموع	165	% 100

يتضح من الجدول السابق بان أكثر أنواع الشلل الدماغي انتشاراً في محافظة شمال غزة هو (التشنجي) إذ بلغ الوزن النسبي لها 76.96% كما تبين أن نوع الشلل الدماغي (المختلط و الكنعي) هما اقل الأنواع انتشاراً إذ بلغ الوزن النسبي لهما 3.63% لكل منهما .

نتيجة السؤال الثالث ما أكثر الأعراض انتشارا لدى الأشخاص المصابين بالشلل الدماغي في محافظة

شمال غزة ؟

م.	الأعراض	المجموع	النسبة المئوية
1.	ضعف الرؤية/ مشاكل بالإبصار	44	%4
2.	مشاكل في السمع	54	%4.9
3.	صعوبة التعلم	93	%8.4
4.	مشاكل النطق وصعوبات الكلام	117	%10.5
5.	مشاكل في الأكل والبلع	39	%3.5
6.	التهاب اللثة ومشاكل الأسنان	19	%1.7
7.	إدراك وإحساس غير طبيعيين / غير منتظم	17	%1.5
8.	حركات لاإرادية (عشوائية)	19	%1.7
9.	اضطراب في السلوك	28	%2.5
10.	تشنجات (الصرع)	40	%3.6
11.	التخلف العقلي	72	%6.5
12.	عدم التحكم في البول والغائط	71	%6.4
13.	تيبس العضلات	65	%5.9
14.	جمود واعوجاج المفاصل	52	%4.7
15.	قصر الأوتار	54	%4.9
16.	تأخر نمو	27	%2.4
17.	تحكم بالرأس	41	%3.7
18.	التقلب	40	%3.6
19.	الجلوس	46	%4.1
20.	الحيو / الزحف	43	%3.9
21.	الوقوف	62	%5.6
22.	المشي	67	6
	الإجمالي	1110	

تبين من نتيجة التحقق من السؤال ما أكثر الأعراض انتشارا؟ بان مشاكل النطق و صعوبات الكلام احتلت المرتبة الأولى و بوزن نسبي 10.5% و كذلك أيضا احتل عرض صعوبة في التعلم المرتبة الثانية و بوزن نسبي 8.4% وقد تبين أن إدراك وإحساس غير طبيعيين / غير منظم كانت اقل المشاكل ظهورا على شكل عرض حيث بلغ الوزن النسبي لها 1.5% وهو التهاب اللثة ومشاكل الأسنان .في شمال غزة.

إجابة السؤال الرابع :

ما أكثر المؤسسات خدمة لمصابي الشلل الدماغي في شمال غزة ؟

الرقم	اسم المؤسسة	الخدمة	الوزن النسبي
1	الإغاثة الطبية الفلسطينية برنامج التأهيل المجتمعي	165	%100
2	فلسطين المستقبل	30	%18
3	برنامج غزة للصحة النفسية	50	%30
4	تنمية الطفل	15	%9
5	المركز الوطني	25	%15
6	مستشفى النصر	50	%30
7	مستشفى الشفاء	30	%18
8	بيتنا	20	%12
9	جمعية جباليا للتأهيل	25	%15
10	جمعية المعاقين حركياً	33	%20
11	مستشفى كمال عدوان	45	%27

12	مركز لا تنسوني أبداً	20	%12
13	عيادة الوكالة	41	%25
14	مبرة الرحمة	20	%12
15	مستشفى القدس	5	%3
16	مستشفى الوفاء	22	%13
17	مستشفى العودة	10	%6
18	جمعية الهلال الأحمر لقطاع غزة	6	%3.5
19	جمعية السلامة	10	%6
20	مستشفى إسرائيل	7	%4
21	مستشفى رام الله	8	%5
22	مستشفى بيت لحم	6	%3.5
23	جمعية نبراس	3	%2
24	الشؤون الاجتماعية	120	%72
25	الأرض المقدسة	4	%2.5
26	MBDL	30	%18
27	طبيب خاص	120	%72
28	مستشفيات مصرية	19	%11.5
29	الحلو الدولي	3	%2

يتضح من الجدول السابق أن جمعية الإغاثة الطبية الفلسطينية أكثر المؤسسات خدمة إذ بلغ الوزن النسبي لها 100% و أيضا أدنى المؤسسات خدمة الحلو الدولي حيث بلغ الوزن النسبي 2% وقد يرجع ذلك إلى نوع البرامج العاملة داخل المؤسسة ذاتها.

إجابة السؤال الخامس :

ما أكثر أنواع الخدمة من المؤسسات تقديماً لمصابي الشلل الدماغي في محافظة شمال غزة ؟

الرقم	نوع الخدمة المقدمة	الإجمالي	الوزن النسبي
1	علاج طبيعي	127	77%
2	التحويل لذوي اختصاص	93	56%
3	أدوات مساعدة	52	31%
4	حليب	29	17%
5	حفاظات	20	12%
6	دمج مدرسي أو روضة	11	7%
7	خدمات تعليمية (مؤسسة خاصة)	4	2.4%
8	تدريب مهني	2	1.2%
9	علاج تخاطب	1	0.6%
9	المساعدة النفسية من جانب الأهل والأصدقاء	1	0.6%
9	أدوية	1	0.6%
10	تأهيل جسدي	0	0%
11	أخرى حدد	-	-

- بلغت نسبة الأشخاص الذين تلقوا علاج طبيعي 77% من إجمالي عينة الدراسة.
- بلغت نسبة الأشخاص الذين تم تحويلهم إلى ذوي الاختصاص 56% من إجمالي عينة الدراسة.
- بلغت نسبة الأشخاص اللذين تلقوا علاج تخاطب 0.6% من إجمالي العينة 165 شخص.
- بلغت نسبة الأشخاص اللذين تلقوا المساعدة النفسية من الأهل والأصدقاء 0.6% من إجمالي عينة الدراسة.
- بلغت نسبة الأشخاص اللذين حصلوا على أدوية 0.6% من إجمالي عينة الدراسة.

الحلول المقترحة :

تنفيذ برنامج وقائي للحد من انتشار الشلل الدماغي من خلال الفحص و المتابعة الطبية تنفذها وزارة الصحة بمشاركة مؤسسات المجتمع المدني الصحية.

(في محافظات غزة)

- عقد ورشات عمل تختص بالجانب التثقيفي الصحي للأمهات و الفتيات (في شمال غزة).
- القيام بحملة إعلامية بشكل متواصل بين فترة و أخرى حول الشلل الدماغي و طرق الوقاية منه و كيفية التعامل معه.
- برنامج إرشادي نفسي اجتماعي يستهدف أسر الأشخاص المصابين بالشلل الدماغي .
- العمل على توفير الاحتياجات الأساسية للأشخاص المصابين (أدوية, حفاظات ,حليب....الخ).

آليات العمل:

- زيادة فعالية التعاون بين الوزارات المعنية و مؤسسات المجتمع المدني.
- التركيز على تنفيذ برامج مشتركة ما بين مؤسسات المجتمع المدني تستهدف (الأسرة - المعاق – المجتمع)
- تطوير الكادر العامل بمجال الإعاقة.

التوصيات:

- زيادة الاهتمام بالأفراد المصابين بالشلل الدماغي.
- زيادة عدد المؤسسات التي تستهدف تلك الفئة .
- التركيز على توعية الأسر لكيفية التعامل مع أبنائهم المصابين.

الإستبانة

اسم الحالة / الجنس / / موطن / ☐ لاجئ / ☐ العنوان / جوال / عدد أفراد الأسرة : ذكور ☐ إناث ☐ دخل الأسرة / عمر الأم عند الزواج / مهنة الأب : ☐ عامل / ☐ موظف حكومي / ☐ موظف وكالة / ☐ موظف قطاع خاص / ☐ لا يعمل / ☐ عاطل عن العمل المستوى التعليمي للأب : ☐ أمي / ☐ ابتدائي / ☐ إعدادي / ☐ ثانوي / ☐ دبلوم / ☐ جامعي / ☐ دكتوراه مهنة الأم : ☐ ربة منزل / ☐ موظفة حكومي / ☐ موظفة وكالة / ☐ موظفة قطاع خاص / ☐ عاطلة عن العمل المستوى التعليمي للأم : ☐ أمي / ☐ ابتدائي / ☐ إعدادي / ☐ ثانوي / ☐ دبلوم / ☐ جامعي / ☐ دكتوراه صلة القرابة بين الوالدين : 1 - ابن عم / خال لزم () 2 - ابن عم / خال غير لزم () 3 - لا قرابة () 4 - من الحمولة / العائلة () من ناحية الأب () / من ناحية الأم () . ما هو نوع الشلل الدماغي ؟	القائم بتعبئة الاستبانة / تاريخ الميلاد / مكان الإقامة / الهاتف / عدد الأشخاص المعاقين بالمنزل / ترتيب الابن المعاق / عمر الأب عند الزواج / مهنة الأب : ☐ عامل / ☐ موظف حكومي / ☐ موظف وكالة / ☐ موظف قطاع خاص / ☐ لا يعمل / ☐ عاطل عن العمل المستوى التعليمي للأب : ☐ أمي / ☐ ابتدائي / ☐ إعدادي / ☐ ثانوي / ☐ دبلوم / ☐ جامعي / ☐ دكتوراه مهنة الأم : ☐ ربة منزل / ☐ موظفة حكومي / ☐ موظفة وكالة / ☐ موظفة قطاع خاص / ☐ عاطلة عن العمل المستوى التعليمي للأم : ☐ أمي / ☐ ابتدائي / ☐ إعدادي / ☐ ثانوي / ☐ دبلوم / ☐ جامعي / ☐ دكتوراه صلة القرابة بين الوالدين : 1 - ابن عم / خال لزم () 2 - ابن عم / خال غير لزم () 3 - لا قرابة () 4 - من الحمولة / العائلة () من ناحية الأب () / من ناحية الأم () . ما هو نوع الشلل الدماغي ؟
--	--

1. تشنجي Spastic ☐ / 2. ضعف التوازن (التخلخ) Ataxia ☐ / 3. الكنعى athetoide ☐ / 4. المختلط mix ☐ 5. رخوي ☐ .

ما هي الأعراض المترتبة نتيجة الشلل الدماغي ؟

1. ضعف الرؤية / مشاكل بالإبصار ☐ / 2. مشاكل في السمع ☐ / 3. صعوبة التعلم ☐ / 4. مشاكل النطق وصعوبات الكلام ☐
 5. مشاكل في الأكل والبلع ☐ / 6. التهاب اللثة ومشاكل الأسنان ☐ / 7. حركات لا إرادية (عشوائية) ☐ / 8. التخلف العقلي ☐
 9. اضطراب في السلوك ☐ / 10. تشنجات (الصرع) ☐ / 11. عدم التحكم في البول والغائط ☐ / 12. تيبس العضلات ☐
 13. جمود و اعوجاج المفاصل ☐ / 14. قصر الأوتار ☐ / 15. تأخر النمو ☐ / 16. تحكم بالرأس ☐ / 17. التقلب ☐
 18. الجلوس ☐ / 19. الحبو / الزحف ☐ / 20. الوقوف ☐ / 21. المشي ☐ / 22. أخرى ☐ حدد
- ما هي المؤسسات التي تقدم خدمات متنوعة لمصابي الشلل الدماغي والمدة الزمنية التي استغرقت :-
 أولاً/ نوع الخدمة :

1. التحويل لذوى اختصاص ☐ / 2. علاج طبيعي ☐ / 3. علاج التخاطب ☐ / 4. علاج مهني ☐ / 5. تأهيل جسدي ☐
 6. المساعدة النفسية من جانب الأهل والأصدقاء ☐ / 7. دمج مدرسي او روضة ☐ / 8. أدوات مساعدة ☐
 9. خدمات تعليمية (مؤسسة خاصة) ☐ / 10. حفاظات ☐ / 11. حليب ☐ / 12. أدوية ☐ / 13. أخرى ☐ حدد.....
- ثانياً/ المؤسسة :
 ثالثاً / المدة الزمنية :
 رابعاً / النوع :