

JOURNAL OF EXERCISE THERAPY AND REHABILITATION

Journal of Exercise Therapy and Rehabilitation. 2022;Sup (1)

S-15

SÖZEL BİLDİRİLER/ ORAL PRESENTATIONS

DİPARETİK SEREBRAL PALSİLİ ÇOCUKLARDA GÖVDE KONTROLÜ İLE EL BECERİLERİ SINIFLANDIRMA SİSTEMİ VE KABA MOTOR FONKSİYON SINIFLANDIRMA SİSTEMİ ARASINDAKİ İLİSKİ

Melike AKDAM1. Feride YARAR2

¹KTO Karatay Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Yüksekokulu Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Konya ²Pamukkale Üniversitesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Fakültesi, Denizli

Amaç: Bu çalışmanın amacı diparetik Serebral Palsili (SP) çocuklarda gövde kontrolü ile El Becerileri Sınıflandırma Sistemi (EBSS) ve Kaba Motor Fonksiyon Sınıflandırma Sistemi (KMFSS) arasındaki ilişkiyi incelemektir.

Yöntem: Çalışmaya diparetik tip SP tanısı almış toplamda 22 birey (11,82 ± 3,86 yıl) dahil edilmiştir. Çocukların el becerilerini sınıflandırmak için EBSS, kaba motor fonksiyonları değerlendirmek için KMFSS ve gövde kontrolünü değerlendirmek için ise Gövde Kontrol Ölçüm Skalası (GKÖS) kullanılmıştır. Çocukların EBSS ve KMFSS seviyeleri 1,2 veya 3 olarak sınıflandırılmıştır.

Bulgular: EBSS ile GKÖS statik oturma dengesi (r=-0.441, p=0.40), selektif hareket kontrolü (r=-0.686, p<0.001), dinamik uzanma (r=-0.640, p=0.001), dinamik oturma dengesi (r=-0.693, p<0.001) ve toplam puan (r=-0.664, p=0.001) arasında negatif yönde anlamlı ilişki saptandı. KMFSS ile GKÖS statik oturma dengesi (r=-0.555, p=0.007), selektif hareket kontrolü (r=-0.587, p=0.004), dinamik uzanma (r=-0.774, p<0.001), dinamik oturma dengesi (r=-0.675, p=0.001) ve toplam puan (r=-0.670, p=0.001) arasında negatif yönde anlamlı ilişki olduğu bulundu.

Sonuç: Çalışmamızda diparetik SP'li çocuklarda gövde kontrolünün el becerilerini ve kaba motor fonksiyonlarını etkilediği görüldü. Gövde kontrolündeki sınırlanmalar gerek oturma, ayakta durma, yürüme gibi kaba motor becerilerde gerek de kavrama gibi ince motor beceriler sınırlılıklara sebep olmaktadır. Diparetik SP'li çocukların el becerileri ve kaba motor fonksiyonlarını geliştirmeye yönelik fizyoterapi programlarında gövde kontrolünün üzerinde durmak önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Diparetik Serebral Palsi, Gövde Kontrolü, El Becerisi, Kaba Motor

THE RELATIONSHIP BETWEEN TRUNK CONTROL AND MANUAL ABILITY CLASSIFICATION SYSTEM AND GROSS MOTOR FUNCTION CLASSIFICATION SYSTEM IN CHILDREN WITH DIPARETIC CEREBRAL PALSY

Purpose: The aim of this study is to examine the relationship between trunk control and Manual Ability Classification System (MACS) and Gross Motor Function Classification System (GMFCS) in children with diparetic Cerebral Palsy (CP).

Methods: A total of 22 individuals (11.82 ± 3.86 years) diagnosed with diparetic type CP were included in the study. MACS was used to classify children's manual ability, GMFSS was used to evaluate gross motor functions, and Trunk Control Measurement Scale (TCMS) was used to evaluate trunk control.

Results: Negative significant relationships were found between MACS and TCMS static sitting balance (r=-0.441, p=0.40), selective movement control (r=-0.686, p<0.001), dynamic reaching (r=-0.640, p=0.001), dynamic sitting balance (r=-0.693, p<0.001) and total score (r=-0.664, p=0.001). Negative significant relationships were found between GMFCS and TCMS static sitting balance (r=-0.555, p=0.007), selective movement control (r=-0.587, p=0.004), dynamic reaching (r=-0.774, p<0.001), dynamic sitting balance (r=-0.675, p=0.001) and total score (r=-0.670, p=0.001).

Conclusion: In our study, it was observed that trunk control affected dexterity and gross motor functions in children with diparetic CP. Limitations in trunk control cause limitations in gross motor skills such as sitting, standing, walking, and fine motor skills such as grasping. It is important to emphasize trunk control in physiotherapy programs aimed at improving hand skills and gross motor functions of children with diparetic CP. **Key words:** Diparetic Cerebral Palsy, Trunk Control, Manual Ability, Gross Motor



www.jetr.org.tr