

DOWN SENDROMU



FZT. NAZLI REZAN KUTLU

DOWN SENDROMU NEDİR?

- Kromozomları ilgilendiren genetik bir farklılıktır.
- Her hücrede 46 kromozom yaşamaktadır. Bu 46'nın (23 çift) yarısı anneden yarısı babadan gelir. Down sendromunun ise bir fazlası vardır. Down sendromlu bireyin 21. kromozomunda bir ekstrası bulunur. Fazladan kromozom içindeki genler dolayısıyla her hücrede artı protein üretmekte bu da ana rahmindeki bebeğin gelişimini etkilemektedir.



Down Sendromu İlk Ne Zaman Adlandırıldı?

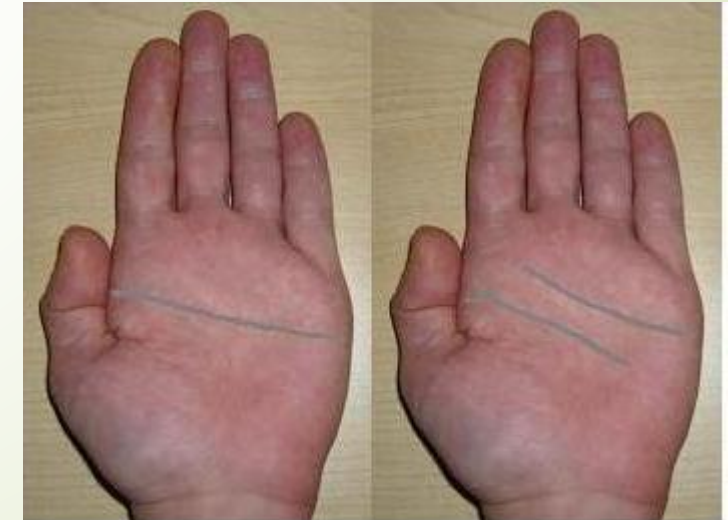
- **19. yy.'da İngiliz doktor John Langdon Down tarafından tanımlanmıştır.**
- **İlk akademik çalışma 1866 yılında basılmıştır.**
- **İlk kez Down bu sendromun kesin tanımlarını ve farklılıklarını ortaya koyan kişi olmuştur.**

Hastalığın Sıklığı

- **Tüm canlı doğumlarda 1/700 sıklıkla görülmektedir.**
- **Anne yaşı arttıkça hastalığın oluşma sıklığı artmaktadır. Bununla birlikte, 35 yaşın altındaki doğurganlığın çok daha fazla olması nedeniyle bu çocukların yaklaşık 2/3'ü genç annelerin çocukları olmaktadır.**

Down Sendromlu Çocukların Tipik Özellikleri

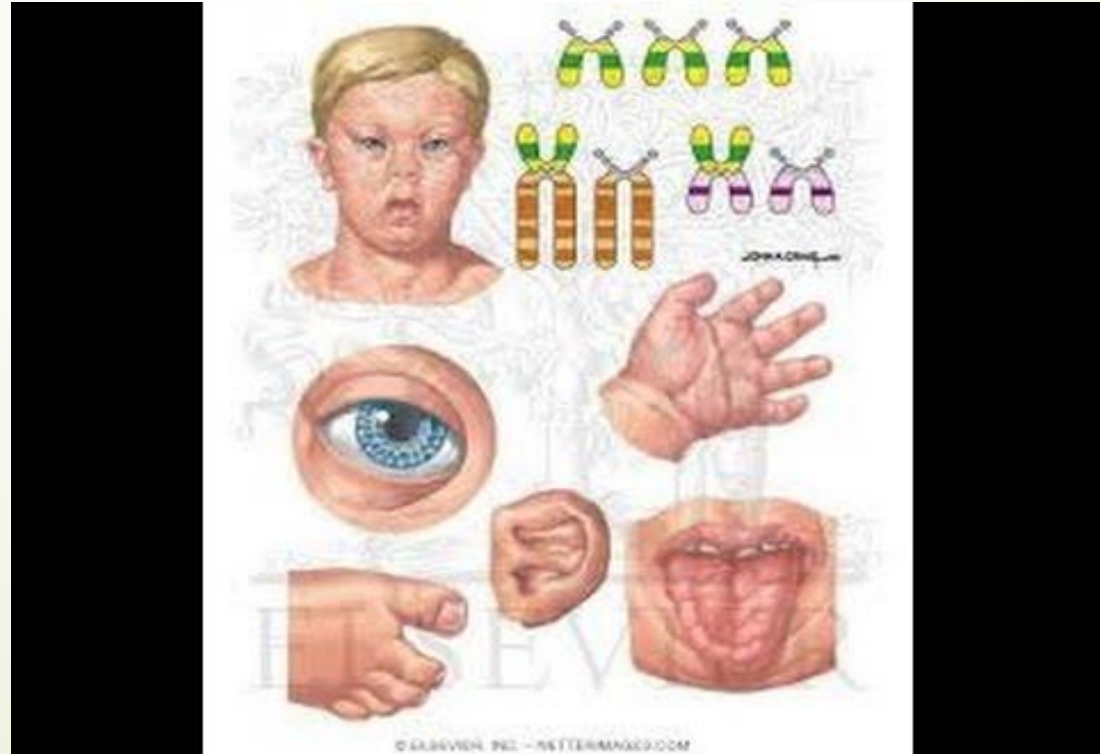
- Ağız kasları gevşek olup, dil sarkıktır.
- Avuç içinde iki yerine genellikle tek çizgi vardır.
- Kasları gelişmediği için lastik gibidirler.
- Kafatası çapı normal çocuklardan küçüktür.
- Ciltleri kurudur.



Simian Line

Normal Palm

- **Kulakları küçüktür, üst kısmında deri yapışıktır.**
- **Parmakları içe kıvrıktır.**
- **Saçı düz, seyrek ve yumuşaktır.**
- **Burunları basık ve küçüktür.**
- **Parmakları dolgun, kısadır.**



Normal gelişen çocuklarla Down Sendromlu çocukların gelişim farklılıkları şöyledir:

Kaba Motor	Normal Gelişim	Down Sendromu
Baş Kontrolü	1-4 ay	3-9 ay
Dönme	2-10 ay	4-12 ay
Oturma	5-9 ay	6-16 ay
Ayağa Kalkma	7-12 ay	8-26 ay
Ayakta Durma	9-16 ay	12-38 ay
Yürüme	9-17 ay	13-48 ay

Yeni Dođanlarda Nasıl Anlaşılır?

- Bu teşhiste öncelikle bebeğın görünüşü ile ilgili bulgular ve Down Sendromunu belirleyen bazı fiziksel karakteristikler vardır.
- Düz bir yüz profili
- Basık nasal köprü
- Küçük burun
- Kulak şeklinde anormallik
- Avuç içinde gözlenen tek ve derin bir çizgi
- 1. ve 2. ayak parmağı arasında normal dışı boşluk
- Dilin, ağız büyüklüğüne oranla daha geniş olması

- **Down sendromlu bireylerin normal gelişim gösteren bebeklere göre daha pasif, gevşek, çevrelerine ilgisiz, sessiz ya da fazla huysuz olmaları söz konusu olsa da büyük çoğunluğu yaşamlarının ilk aylarında diğer bebeklerden farklı değildir.**
- **Araştırmalar, Down sendromlu bebeğin en çok dil alanında geri olduğunu, bu alandaki geriliğini çevresinin dille ilgili özellikleriyle de bağlantılı olduğunu ortaya koymaktadır.**



Down Sendromu Tedavisi

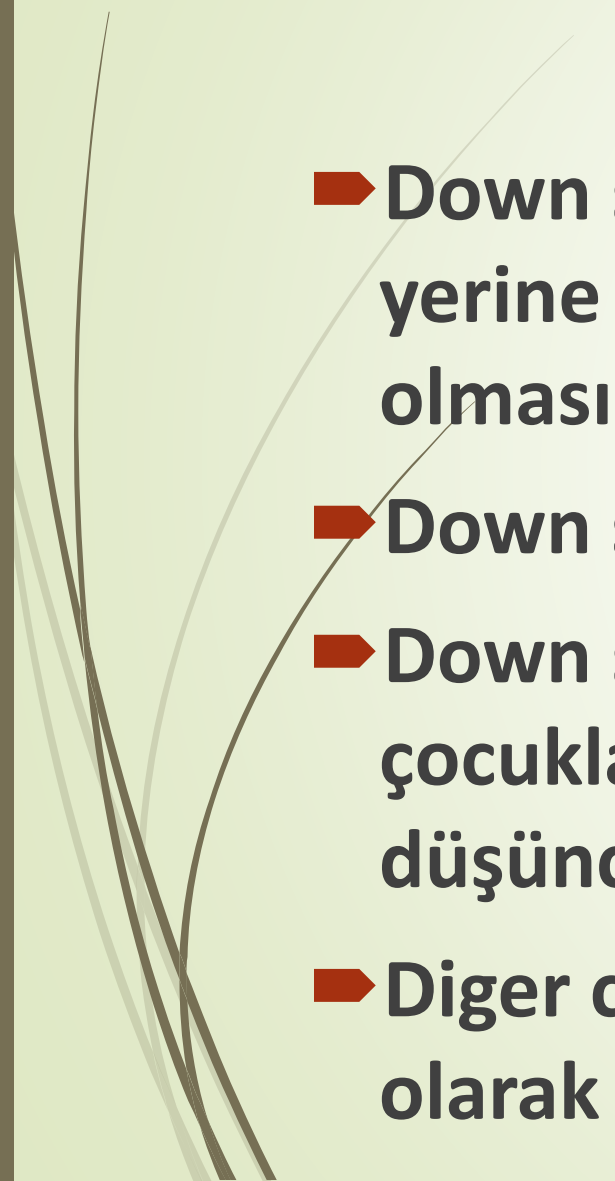
- **Down sendromunda bilinen en gerçekçi bilgi řu anda hastaların herhangi bir operasyonla tedavi edilemeyeceğidir.**
- **Beslenmeye dikkat edilmesi gerekir.**
- **Fizik tedavi- Ergoterapi**
- **Annenin eğitimi**
- **Özel eğitim**



Down Sendromu ve Ergoterapi

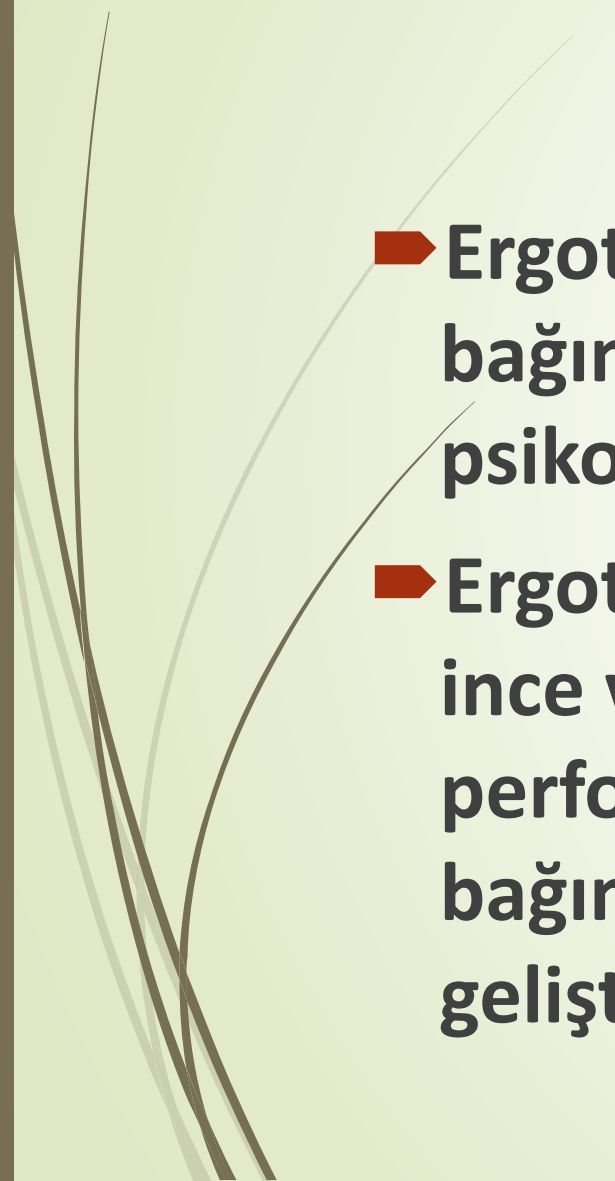
- **Bebeğin duyusal uyarılması**
- **Uygun pozisyonlama, kucağa alma ve taşıma**
- **Emme, beslenme ve konuşma için gerekli olan ağız ve yüz kaslarının çalıştırılması**
- **Kaba motor gelişim basamakları (dönme, oturma, emekleme, ayakta durma, yürüme)**
- **İnce motor hareketlerin geliştirilmesi (ellerin etkin kullanımı, el-göz koordinasyonu)**

- 
- 
- **Duruş kontrolü**
 - **Hareketlerin ve yürümenin kalitesi**
 - **Kompanse hareketlerin azaltılması**
 - **Denge, düzeltme ve koruyucu reaksiyonların kazandırılması**
 - **Güvene dayalı ilişki geliştirme, sosyallik**
 - **Problem çözme, taklit, anlama, kavrama**
 - **Kas-iskelet sistemini izlemek, olası şekil bozuklukları konusunda aileyi bilgilendirmek ve gerekirse hekime yönlendirmek**
 - **Ayak sağlığı (uygun ayakkabı, tabanlık ve ortez uygulamaları)**
 - **Aile eğitimi**

- 
- 
- **Down sendromu vücuttaki hücrelerin 46 kromozom yerine fazladan bir kromozoma, yani 47 kromozoma sahip olmasıdır.**
 - **Down sendromu bir hastalık değil genetik bir farklılıktır.**
 - **Down sendromlu çocukların, 46 kromozomlu olan çocuklar gibi, kendilerine özgü kişilikleri, yetenekleri ve düşünceleri vardır.**
 - **Diğer çocuklar gibi onlar da farklı kişiğe sahip bir birey olarak büyüyeceklerdir.**

- 
- 
- **Çevreye ve sorunlara uyum sağlama yeteneğinin sürekli bir uyarı ve özellikle erken çocukluk çağlarında deneyim kazandırmaya yönelik bir eğitim programı ile geliştirilebileceği unutulmamalıdır.**

- 
- **Down sendrom'lu çocukların eğitimi sırasında karşılaşılan en önemli sorunlar öğrenme güçlüğü ve buna bağlı olarak konuşmanın gecikmesi, soyut kavramları anlayamama ve irdeleme yeteneğinin olmamasıdır.**
 - **Buna karşın, bu çocuklar yakın çevreleri ile olan ilişkilerinde önemli sorunlar yaşamazlar,insanlarla sıcak ilişkiler kurabilirler.**
 - **Genelde sevecen, uysal , neşeli ve mutlu çocuklardır; müzik ve taklit yetenekleri oldukça iyi geliştiğinden eğitimlerinde bu yeteneklerinden yararlanma yoluna gidilmektedir**

- 
- 
- **Ergoterapi bireylerin günlük yaşamda maksimum bağımsızlığa ulaşmalarını sağlar. Bireylerin sosyal, psikolojik ve fiziksel olarak bağımsızlıklarını arttırır.**
 - **Ergoterapistler, Down Sendromlu kişilere beslenme, ince ve kaba motor beceriler, özbakım, okul performansı, oyun ve boş zaman aktivitelerinde bağımsız olmalarını sağlayacak becerilerin geliştirilmesinde yardımcı olur.**

- 
- 
- **AOTA Gelişimsel Engelliler Bölümü**
“Ergoterapistler Down Sendromlu bireylerin
ömür boyu kullanacakları yeteneklerini geliştirir
ve kullanmalarını sağlar.”

- 
- Teknolojinin gelişmesi ve dünyadaki yaşam süresinin uzamasıyla birlikte Down Sendromlu bireylerin de yaşam süresi uzamıştır.
 - Günümüzde down sendromlu bireyler üniversite okuyor, sosyal etkinliklere katılıyor, iş piyasasının önemli bir parçası oluyor.

- 
- 
- **Ergoterapistler Down Sendromlu bireylere ve ailelerine, yaşam boyu maksimum potansiyele ulaşmaları için yardımcı olur.**
 - **Down sendromu teşhisi konar konmaz ergoterapiye başlanmalı ve yaşamı boyunca devam etmelidir.**

- 
- 
- **Bebeklik döneminde ergoterapistler; yanak, dil ve dudak kasları zayıf olduğu için çocuklarını besleme sorunu yaşayan annelere yardımcı olurlar.**

- 
- 
- **Erken çocukluk döneminde düşük kas tonusu, eklem bağlarının zayıf olması, görsel ve işitsel uyaranlara olan tepkiler üzerinde odaklanır ve bağımsız olabilmesi için motor becerilerini ustalıkla kullanabilmelerini sağlar.**

- 
- 
- **Ergoterapistler; Down Sendromlu okul çağındaki çocukların, kıyafetlerini kendileri giyebilmeleri gibi öz bakım becerilerinin gelişmesini sağlar.**
 - **Makasla kesme, çok kademeli sınıf etkinliklerini uygulayabilme gibi okul etkinliklerine katılımını kolaylaştırır.**
 - **Kaba motor becerileri geliştirir.**

- 
- 
- **Down Sendromlu çocuğun iletişim becerileri, yazı yazması, klavye kullanımını güçlendirerek sınıf içinde bağımsızlığını artırır.**
 - **Çocuğun fiziksel durumu ve fiziksel yetenekleri ele alınarak okulda masa ve sandalyenin en uygun pozisyonda ayarlanmasını sağlar.**

- 
- 
- **Ergoterapistler Down Sendromlu yetişkinler için, uygun iş bulma ve bu işi güzel yapabilme, günlük yaşam aktivitelerinin tamamında bağımsızlığa ulaşma, sağlık ve öz bakım için uygun becerilerin geliştirilmesi için çalışır.**

