



Brezilya'da Bobath: Serebral Palsili çocuklara müdahale için en iyi çalışma dizaynı nedir?

Brezilya, sağlık hizmetleri açısından bakıldığında şehir merkezlerinde de heterojen bir yapıya sahiptir; Serebral Palsili bireyler için fizyoterapi merkezleri vardır ancak yeterli değildir. Kırsala gidildikçe sağlık profesyonellerinin güncel uygulamalara erişimi daha kısıtlı olmaktadır. Bir fizyoterapist ve Bobath eğitmeni olarak yazar, terapinin kanıtları açısından öncesi ve sonrası ölçülebilir değerlendirmelerin önemini vurgulamaktadır. Yazar, İngilizce yayımlanan makalelerin/çalışmaların ana dillerinde de yayımlanması ile güncel çalışmaları daha iyi takip edilmesine katkı sağlayacağını ve yeni yapılacak olan çalışmalara yön göstereceğini vurgulamıştır.

İşlevsellik, Yeti Yitimi ve Sağlığın Uluslararası Sınıflandırılması'na (ICF) göre katılım, vücut işlevleri ve yapısı kadar önemlidir. ICF, tüm bu bileşenlerin karşılıklı doğasını açıkça göstermektedir. Brezilya'da yapılan iyi terapötik çalışmaların çoğu Bobath terapistleri tarafından gerçekleştirilmektedir. Fakat Bobath uygulamaları, terapinin kısmen tanımlanması ve yapılan çalışmaların tasarımlarıyla ilgili sorunlar nedeniyle, yayınlanan araştırmalara dayalı olarak eleştirilmiştir.

SP'li çocuklar ve ergenler için randomize kontrollü çalışmalar yürütmek, lezyonun yeri ve zamanı, motor bozukluklar, ilişkili bozukluklar, önceki tedaviler ve aile ile ilgili konulardaki birçok farklılıklar sebebiyle oldukça zordur. Çünkü tüm bu parametreler açısından homojen bir grup elde etmek oldukça zordur. SP'li her çocuk biriktir, çevresi ve istekleri birbirinden farklıdır. Bu durumda SP'li bireylerle yapılacak en iyi çalışma dizaynı hangisidir? Çocuğun ve ailenin amaçlarına en iyi nasıl saygı gösterilebilir?

Furtado ve arkadaşlarının kapsam belirleme incelemesindeki çalışmaları, gerçek hayattaki görevlerin hedefe yönelik uygulamalarını içermese de, bugün Brezilya'da nörogelişimsel terapide (NDT) çocuğun kendi kendine aktif hareketleri, terapötik planlamaya katılımı ve aile katılımı kullanılmaktadır. Ancak Bobath/NDT'de eğitim almış tüm fizyoterapistlerin bu değişiklikleri uygulamalarına dahil ettiğini doğrulamak zordur. NDT/Bobath'ın bir güncellemesinde, hareket analizine dayalı bireyselleştirilmiş terapötik handlingleri içerir ve terapist, aktiviteyi ve katılımı değerlendirmek için problem çözme yaklaşımında ICF modelini kullanır. Çağdaş Bobath Konsepti'nin ilkeleri de yakın zamanda güncellendi ve netleştirildi. Yeni güncellemeye göre; günlük yaşam becerilerine aktarılacak pratiklerin ve ölçülebilir hedefler içermenin önemi vurgulanmaktadır.

Çevrimiçi terapiler (telerehabilitasyon), birçok fayda sağlamasıyla beraber asla SP'li bir çocuğun ana terapisini oluşturamaz. Çünkü fizyoterapistin varlığı, uygun değerlendirme ve müdahale için elzemdir. Bu etkileşim asla uzaktan bir prosedür ile değiştirilemez, ebeveynlerden terapist gibi hareket etmeleri beklenemez.

DeneySEL kanıtların müdahaleler için önemi yadsınamaz, ancak bilimsel bilgi de bir müdahalenin temelini ve şeklini oluşturan en büyük etmendir. Gelecekte, dünyadan ve Brezilya'dan birçok terapistin SP ile ilgili araştırmaları ileriye taşıyan çalışma dizaynları ile bu tür kanıtlar elde edeceğini umuyoruz.

Kaynak: The Bobath NeuroDevelopmental Therapy: what is the future? Margaret Mayston. Developmental Medicine and Child Neurology. 2016 Ekim; 58(10):994

Özet Çeviri: Uzm. Fzt. Nilay Külahlı

Bobath Terapisti

Nörogelişimsel Tedavi Terapistleri Derneği Yönetim Kurulu Üyesi