



Akademię Centrum Medyczne AWF Katowice

Projekt pilotażowy: „Wady postawy i otyłości u dzieci i młodzieży”

Celem projektu jest zminimalizowanie wydatków w służbie zdrowia poprzez wczesne wykrycie wad postawy i otyłości u dzieci i młodzieży.

W oparciu o raport Najwyższej Izby Kontroli przygotowanego w lipcu 2020 roku dotyczący profilaktyki wad postawy u dzieci i młodzieży, z którego wynika, że 50-60% uczniów szkół podstawowych zmaga się z różnymi zniekształceniami kręgosłupa, oraz wadami stóp i kolan. Akademię Centrum Medyczne AWF Katowice we współpracy z Akademią Wychowania Fizycznego przygotowało projekt, który ma wyjść naprzeciw potrzebom i ulepszyć profilaktykę wad postawy u dzieci i młodzieży.

Z raportu wynika, że głównym problemem jest brak kompleksowej profilaktyki w szkołach, zawodzi również współpracy szkół z rodzicami, oraz brak zainteresowania tematem przez gminy.

Akademia Wychowania Fizycznego we współpracy z Akademię Centrum Medycznym AWF Katowice oraz Śląskim Uniwersytetem Medycznym ?? w Katowicach, a także Narodowym Funduszem Zdrowia przygotował projekt pilotażowego programu zdrowotnego w publicznych szkołach podstawowych w klasach 1-7, w szczególności w klasach 1-3.

Projekt ten pomoże zdiagnozować wady postawy i inne choroby poprzez wcześniejsze ich wykrycie oraz odpowiednie konsultacje. Pokaże rodzicom i dzieciom jak uniknąć większych powikłań w przyszłości.

- I. Instytucje takie jak Akademia Wychowania Fizycznego, (oraz inne z wydziałami rehabilitacji) oddelegowują studentów do szkół z przygotowanymi testami przesiewowymi. Testy podzielą dzieci na zdrowe, które później mogą uczestniczyć w projekcie sportowym. Na dzieci z problemami wad postawy, które zostaną skierowane do utworzonych Poradni Wad Postawy. Oraz dzieci zmagające się z innymi

dolegliwościami, takimi jak otyłość czy cukrzyca, które zostaną skierowane do innych specjalistycznych poradni.

Badanie przesiewowe dotyczące wad postawy wykonywane przez studentów fizjoterapii po odpowiednim przeszkoleniu:

- Pomiar wagi i wzrostu- sprawdzenie w siatkach centylowych czy mieści się w normie rozwojowej; obliczenie BMI

Siatki centylowe pokazują jak dziecko rozwija się na tle rówieśników. Obrazują wartości statystyczne rozwoju dziecka dla płci i wieku. Za normę przyjmują się wartości pomiędzy 3 a 97 centylem. Jeśli wzrost lub waga dla dziecka danej płci w danym wieku wykracza poza te zakresy jest to zdecydowany sygnał alarmowy, że coś może być nie w porządku. Sytuacja, gdy waga dziecka znajduje się w dolnych granicach normy a wzrost w górnych (i odwrotnie) również powinna nas zaalarmować. Dane w wykresach pochodzą z WHO.

BMI (Body Mass Index) czyli Wskaźnik masy ciała jest prostym, jednak niedokładnym wskaźnikiem niedowagi i nadwagi oraz ryzyko chorób z nimi związanych. BMI dla dzieci i młodzieży oblicza się dokładnie tak samo jak dla dorosłych. Różnica jest jedynie w interpretacji. To czy obliczone BMI jest prawidłowe zależy od wieku i płci dziecka.

- Badanie postawy ciała:

- Na podstawie konturu sylwetki ciała określenie asymetrii lub jej braku
- Plantogram (ocena równomiernego obciążania stóp i ocena wady stóp) ???
- Skoliometr (ocena kręgosłupa pod względem skoliozy)
- Ocena ruchomości stawów kręgosłupa (testy)

Na podstawie badania przesiewowego wyłaniane są 3 grupy

1. Małe ryzyko wystąpienia wady postawy (dalsze badanie dotyczące predyspozycji do uprawiania dyscyplin sportowych)
2. Umiarkowane ryzyko wystąpienia wady postawy (do dalszej obserwacji, powtórne badanie do wykonania za rok, zalecenia fizjoprofilaktyczne)
3. Duże ryzyko wystąpienia wady postawy do dalszej diagnostyki (pokierowanie do lekarza, fizjoterapeuty i dietetyka)

II. Zostanie stworzony dobry program informatyczny do selekcji i analizy danych.

- III. Dane będą przekazane zespołowi złożonego ze specjalistów: pediatra, fizjoterapeuta, ortopeda dziecięcy, kardiolog dziecięcy, endokrynolog dziecięcy.
- IV. Lekarze będą kierować dzieci z wadami postawy i otyłością do konkretnych specjalistycznych ośrodków rehabilitacyjnych.
- V. W trakcie badań wszystkie dane będą na bieżąco uzupełniane i analizowane. Zostaną również stworzone gry- grywalizacje, które będą motywować i aktywizować ruch oraz zachęcać do zdrowej postawy.
- VI. Fizjoprofilaktyka:
 - 1. Prowadzona wśród nauczycieli edukacji wczesnoszkolnej lub w-fistów??? (dotycząca ergonomii pracy dzieci w szkole, gotowe konspekty ćwiczeń, które można przeprowadzać z dziećmi w ramach przerw międzylekcyjnych)
 - 2. Prowadzona wśród rodziców (edukacja prozdrowotna, ergonomia pracy dziecka w domu, wskazane prowadzenie on-line)
 - 3. Prowadzona wśród dzieci (szeroko zakrojony program profilaktyki przeprowadzony wśród uczniów, najlepiej połączony z aplikacją lub grą, która będzie mobilizowała do wykonywania aktywności ruchowej)

VI. Budżet – do określenia

Potrzebne wyposażenie do projektu:

- program-kalkulator do przeliczania siatek centylowych oraz bmi
- program informatyczny do zbierania, przesyłania i analizy danych, 100000-200000 zł
- grywalizacje dla dzieci -???
- tablety, na których studenci będą uzupełniać dane, 500zł
- waga do pomiaru masy ciała, 200zł
- skoliometry, 150 zł
- marki do mierzenia wzrostu. 100zł
- każde badanie 10zł