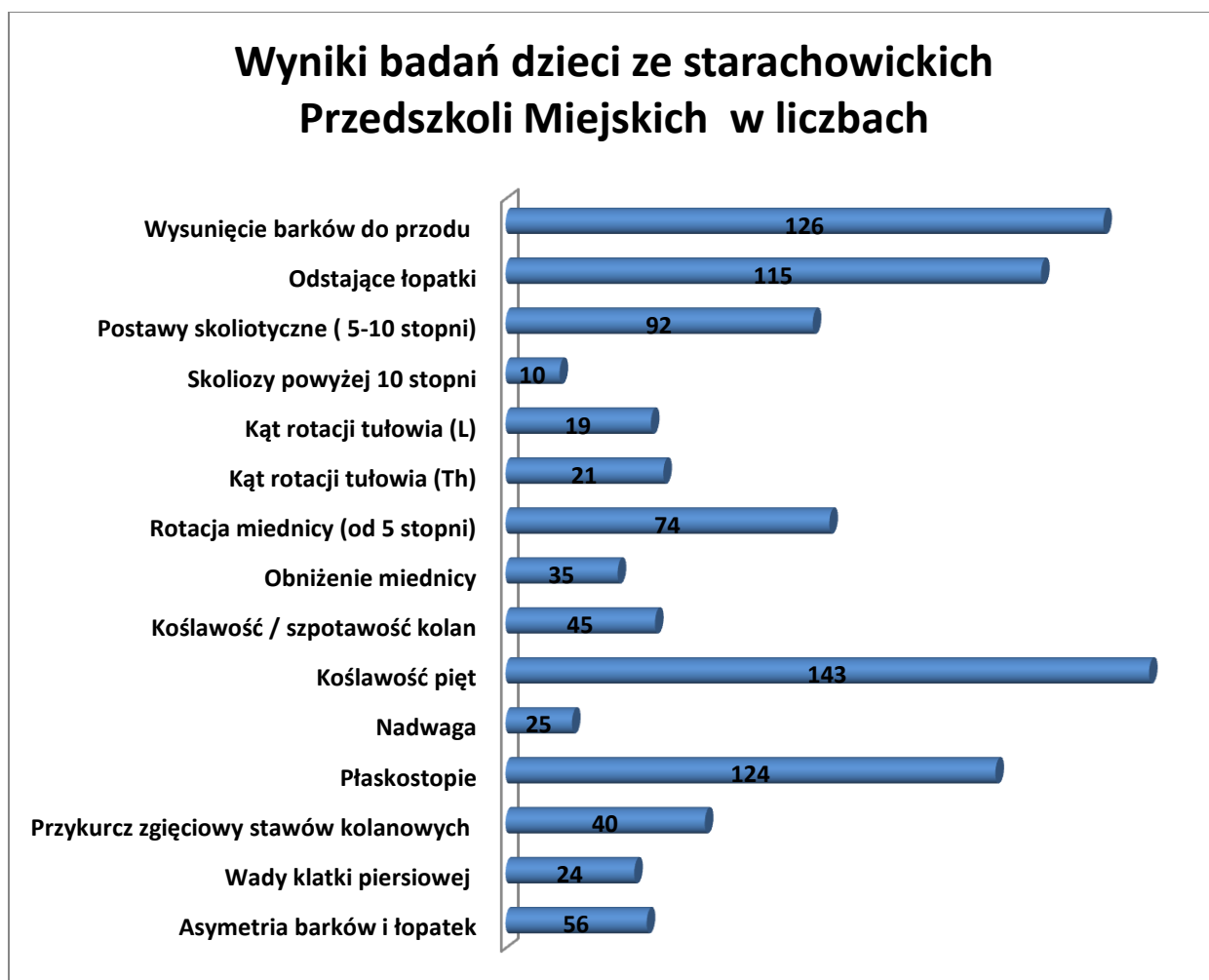


Raport z badań przesiewowych dzieci przedszkolnych objętych zajęciami korekcyjnymi prowadzonymi przez nauczycieli MOGKiK. Starachowice kwiecień – maj 2018 r.



W przeprowadzonej akcji badań przesiewowych wśród dzieci przedszkolnych uczęszczających na zajęcia korekcyjne prowadzone przez nauczycieli MOGKiK ogółem przebadanych zostało 193 dzieci co stanowi 88% wszystkich dzieci, których chcieliśmy objąć badaniami. Podsumowując wyniki badań przesiewowych przeprowadzonych w MOGKiK w miesiącach kwiecień – maj 2018 r. okazuje się, że w zdecydowanej większości przypadków wymagane będzie uczestnictwo w zajęciach korekcyjnych w nowym roku szkolnym. Ponadto konsultacji ortopedycznej wymaga na ten moment 10 wychowanków.

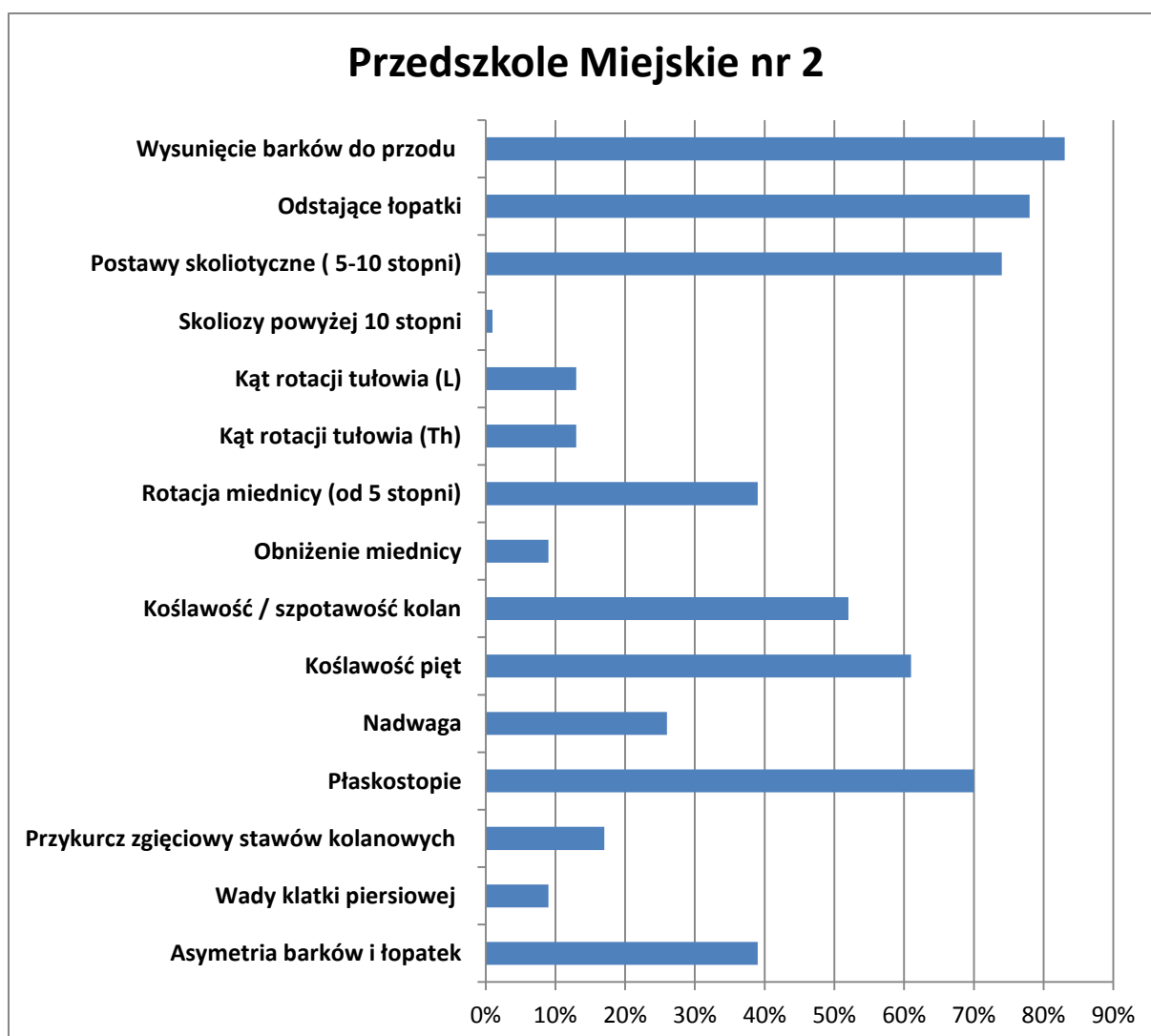
Skierowanie na zajęcia do Ośrodka wydają lekarze pierwszego kontaktu i lekarze ortopedzi. MOGKiK jest jednym z nielicznych Ośrodków Gimnastyki Korekcyjnej w Polsce, gdzie można skierować dzieci i młodzież ze zdiagnozowanymi wadami postawy.

W PM nr 2 przebadano 23 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 1 przypadku (4%) wystąpiła skolioza powyżej 10 stopni Cobba, a postawy skoliotyczne (od 5° do 10°) to 17 przypadków (74%) ogółu przebadanych dzieci. Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka piersiowego dotyczyła 3 wychowanków (13%), a rotacja odcinka lędźwiowego wystąpiła również w 3 przypadkach (13%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 2 badanych co stanowi 9%, a rotacja miednicy 9 przypadków czyli 39%. Wady klatki piersiowej stwierdzono w 2 przypadkach (9%), odstające łopatki wystąpiły u 18 osób (78%), wysunięcie barków do przodu u 19 osób (83%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 4 badanych (17%).

Nadwagę stwierdzono u 6 badanych co stanowi 26% ogółu przebadanych dzieci.

U 14 badanych co stanowi 61% wykryto koślawość pięt, a u 12 wady kolan co stanowi 52%, równocześnie stwierdzono 16 przypadków (70%) występowania płaskostopia.

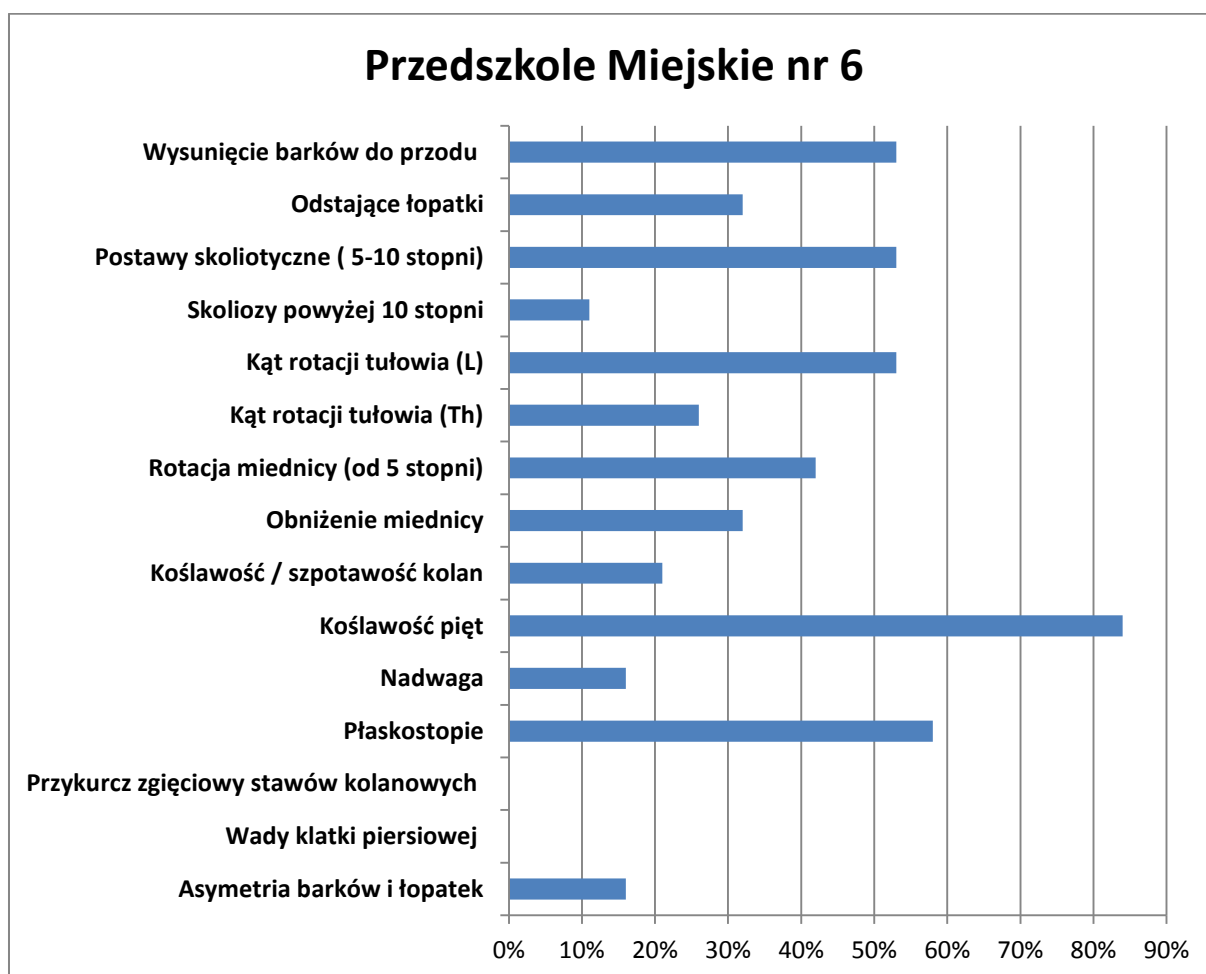


W PM nr 6 przebadano 19 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 2 przypadkach (10%) wystąpiła skolioza powyżej 10 stopni Cobba, postawy skoliotyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 10 przypadków (53%). Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka piersiowego dotyczyła 5 wychowanków (26%), a rotacja odcinka lędźwiowego wystąpiła u jednego wychowanka. Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 6 badanych co stanowi 32%, a rotacja miednicy 8 przypadków czyli 42%. Odstające łopatki wystąpiły u 6 osób (32%), wysunięcie barków do przodu u 10 osób (53%).

Nadwaga dotyczyła 3 badanych co stanowi 16% ogółu przebadanych dzieci.

U 16 badanych co stanowi 84% wykryto koślawość pięt, koślawość kolan wystąpiła w 4 przypadkach (21%), a płaskostopie stwierdzono w 11 przypadkach (58%).

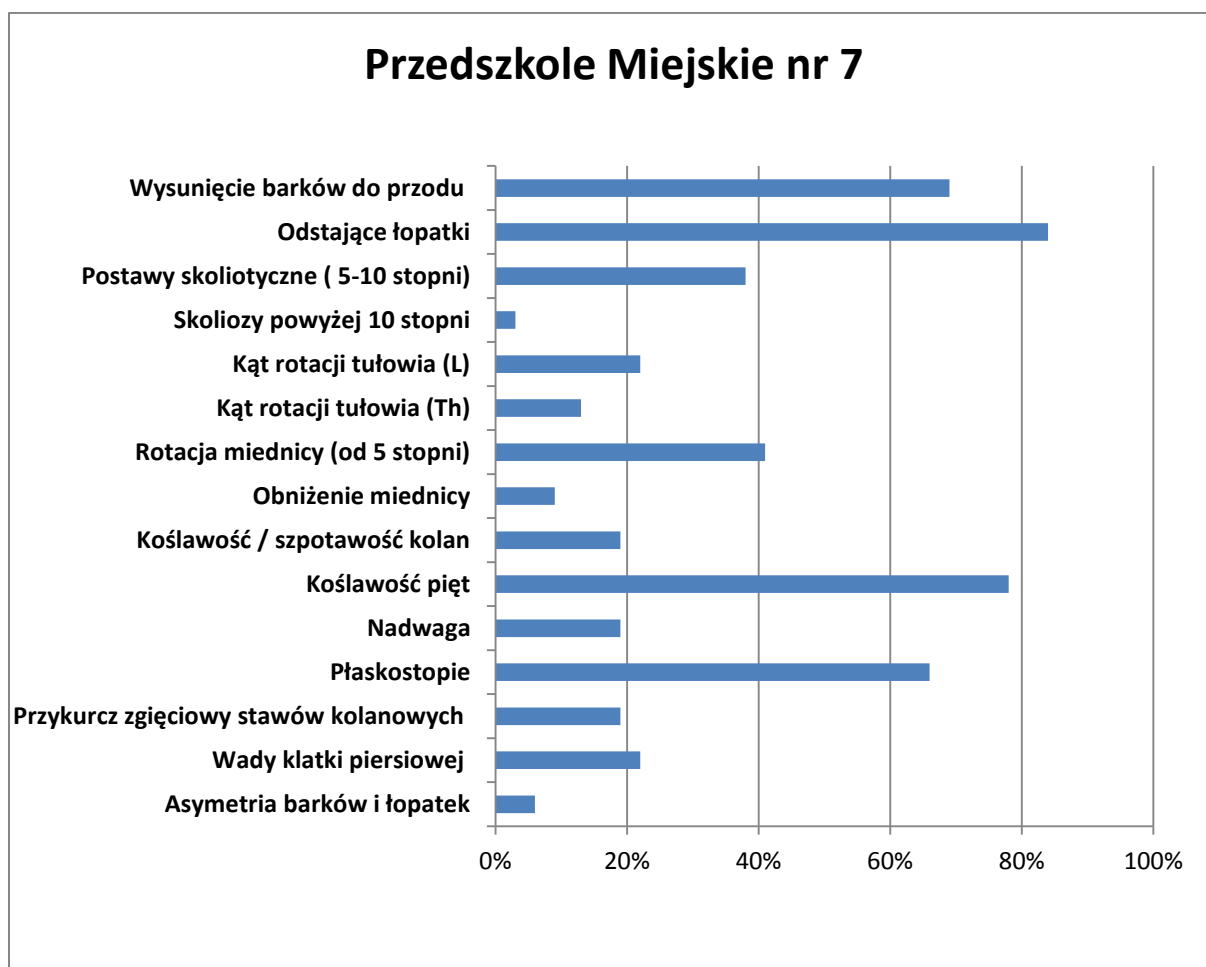


W PM nr 7 przebadano 32 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 1 przypadku wystąpiła skolioza powyżej 10 stopni Cobba, postawy skoliotyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 12 przypadków (38%). Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka piersiowego dotyczyła 4 wychowanków (13%), rotacja odcinka lędźwiowego – 7 przypadków (22%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 3 badanych co stanowi 9%, a rotację miednicy stwierdzono u 13 wychowanków (40%). Wady klatki piersiowej stwierdzono w 7 przypadkach (22%), odstające łopatki wystąpiły u 27 osób (84%), wysunięcie barków do przodu u 22 osób (69%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 6 badanych (19%).

Nadwaga dotyczyła 6 badanych co stanowi 19% ogółu przebadanych dzieci.

U 25 badanych co stanowi 78% wykryto koślawość pięt, u 6 wady kolan co stanowi 19%, 21 przypadków (66%) to płaskostopie.

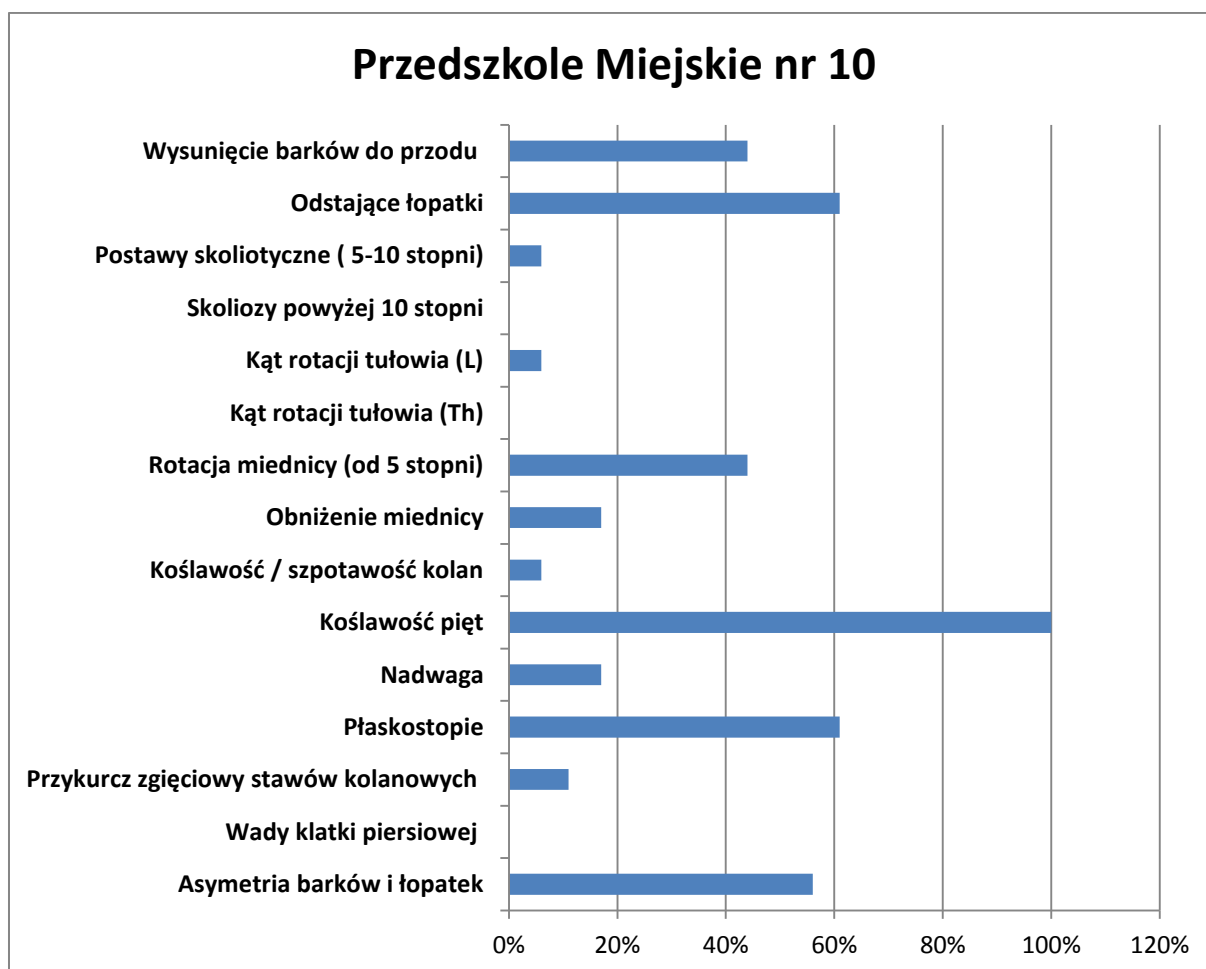


W PM nr 10 przebadano 18 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 1 przypadku wystąpiła postawa skoliozy (w granicach 5-10 stopni Cobba). Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka lędźwiowego dotyczyła 1 wychowanka (6%). Oceniając ustawienie miednicy, okazało się, że rotacja miednicy dotyczy 8 przypadków czyli 44%, a obniżenie miednicy stwierdzono u 3 wychowanków (17%). Odstające łopatki wystąpiły u 11 osób (61%), wysunięcie barków do przodu u 8 osób (44%), przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wystąpił u 2 badanych dzieci (11%).

Nadwaga dotyczyła 2 badanych co stanowi 17% ogółu przebadanych dzieci.

U 18 badanych co stanowi 100% wykryto koślawość pięt, a u 1 wadę kolan co stanowi 6%, 11 przypadków (61%) to płaskostopie.

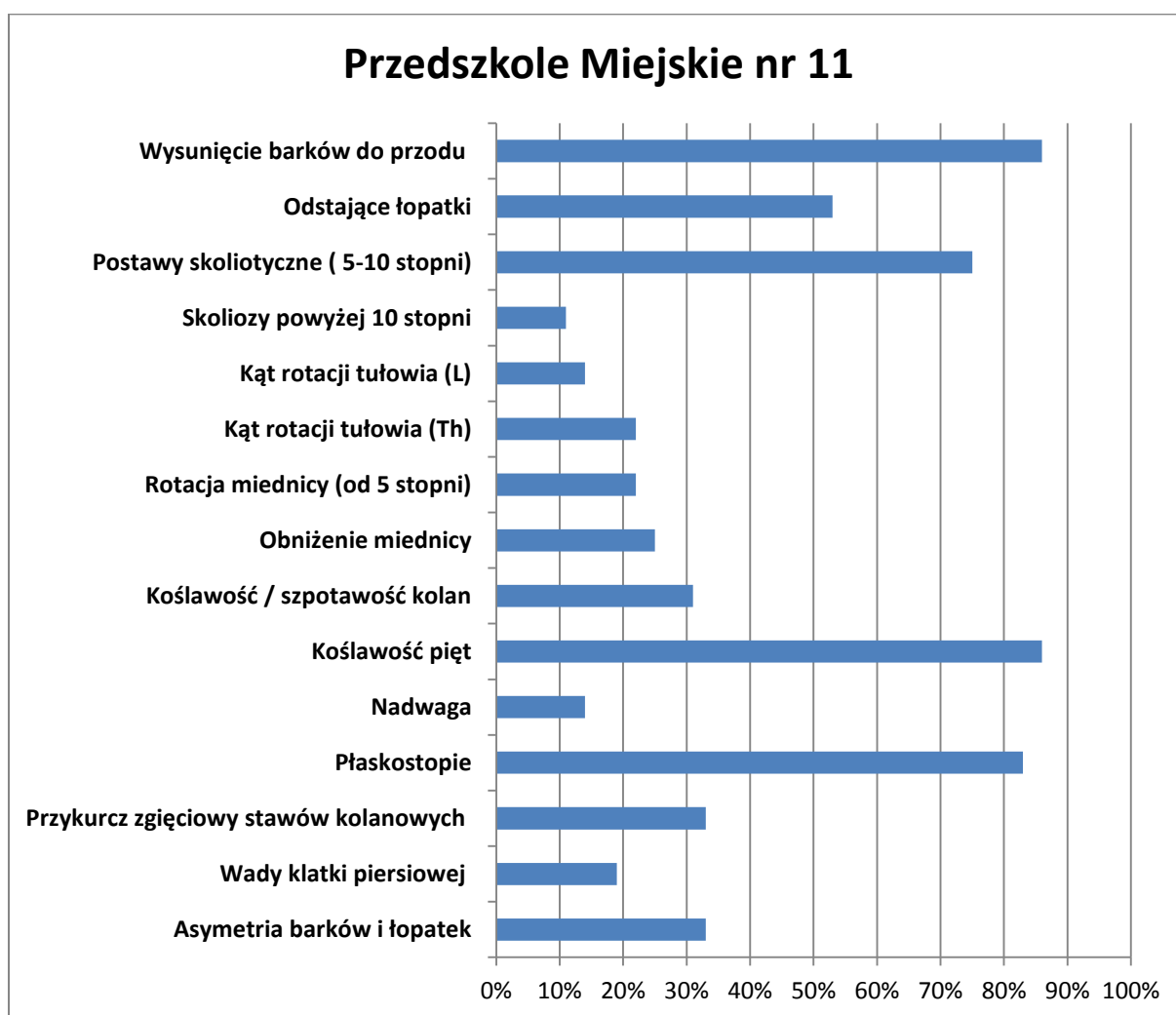


W PM nr 11 przebadano 36 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 4 przypadkach wystąpiła skolioza powyżej 10 stopni Cobba (11%), a postawy skoliozyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 27 przypadków (75%). Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka piersiowego dotyczyła 8 wychowanków (22%), rotacja odcinka lędźwiowego – 5 przypadków (14%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 9 badanych co stanowi 25%, a rotacja miednicy 8 przypadków czyli 22%. Wady klatki piersiowej stwierdzono w 7 przypadkach (19%), odstające łopatki wystąpiły u 19 osób (53%), wysunięcie barków do przodu u 31 osób (86%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 12 badanych (33%).

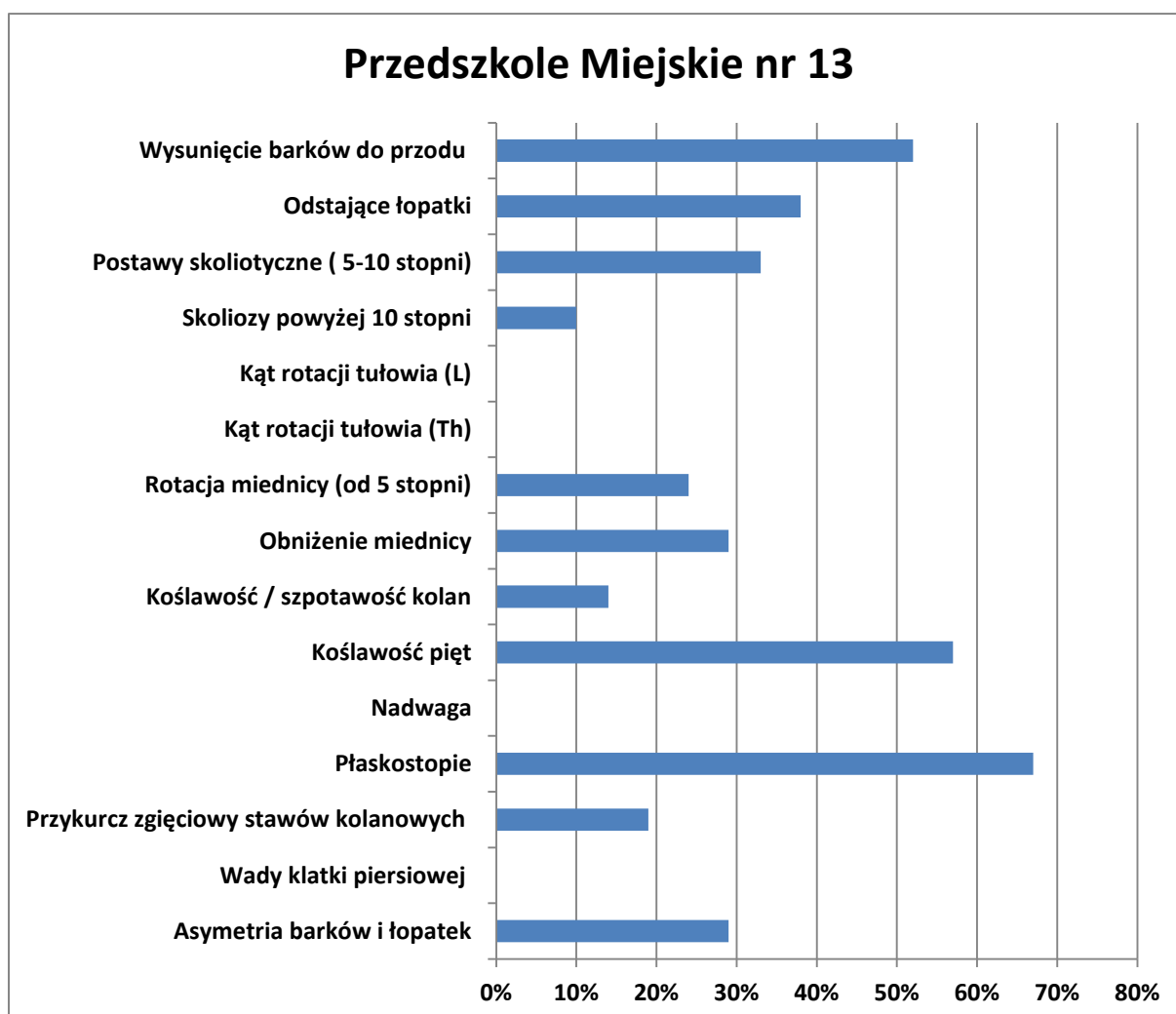
Nadwaga dotyczyła 5 badanych co stanowi 14% ogółu przebadanych dzieci.

U 31 badanych co stanowi 86% wykryto koślawość pięt, a u 11 wady kolan co stanowi 31%, 30 przypadków (83%) to płaskostopie.



W PM nr 13 przebadano 21 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 2 przypadkach wystąpiła skolioza powyżej 10 stopni Cobba (10%), postawy skoliotyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 7 przypadków (33%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 6 badanych co stanowi 29%, a rotacja miednicy 5 przypadków czyli 24%. Odstające łopatki wystąpiły u 8 osób (38%), wysunięcie barków do przodu u 11 osób (52%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 4 badanych (19%). U 12 badanych co stanowi 57% wykryto koślawość pięt, a u 3 wady kolan co stanowi 14%, 14 przypadków (66%) to płaskostopie.

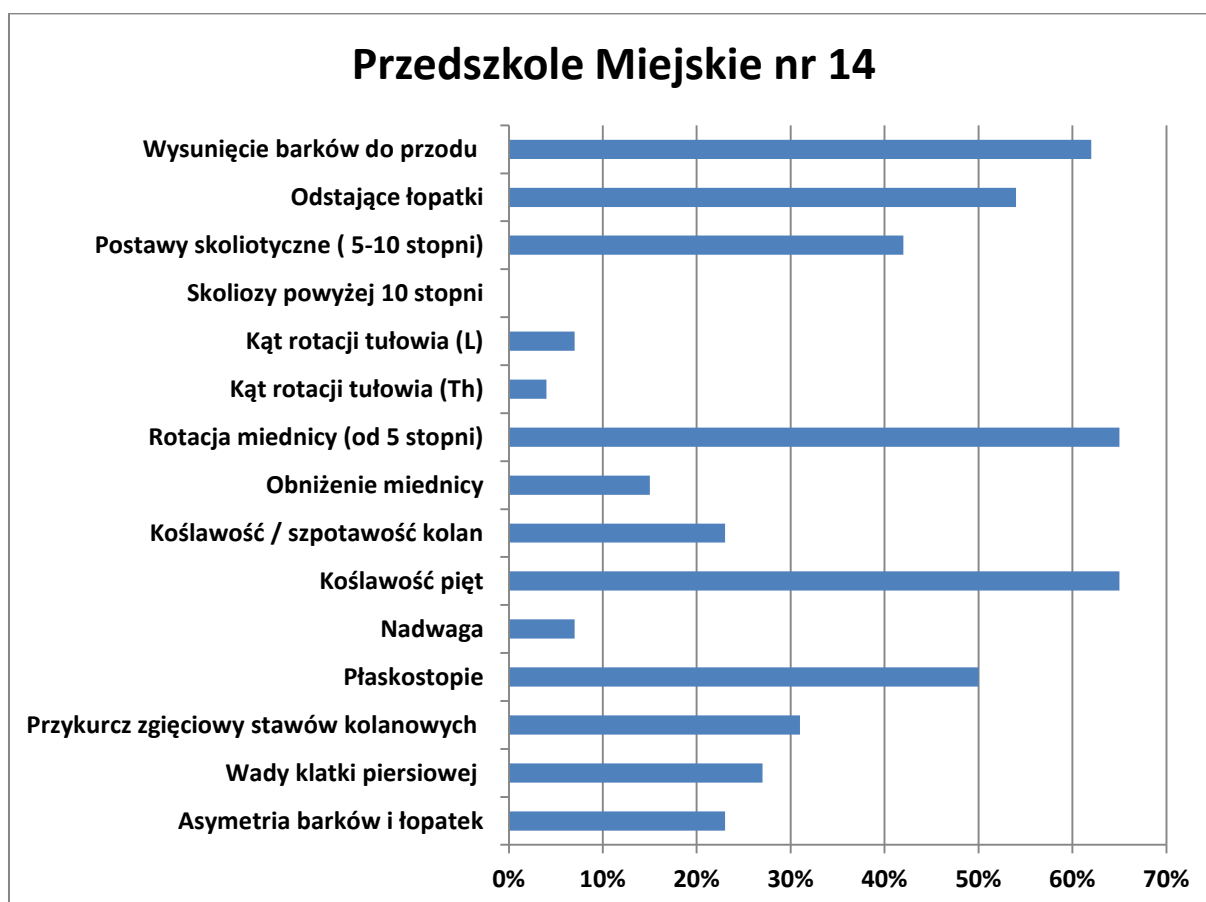


W PM nr 14 przebadano 26 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że postawy skoliozyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 11 przypadków (42%). Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka piersiowego dotyczyła 1 wychowanka (4%), rotacja odcinka lędźwiowego – 2 przypadków (8%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 4 badanych co stanowi 15 %, a rotacja miednicy 17 przypadków czyli 65%. Wady klatki piersiowej stwierdzono w 7 przypadkach (27%), odstające łopatki wystąpiły u 14 osób (54%), wysunięcie barków do przodu u 16 osób (62%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 8 badanych (31%).

Nadwaga wystąpiła u 2 przebadanych dzieci (8%).

U 17 badanych co stanowi 65% wykryto koślawość pięt, wady kolan stwierdzono w 6 przypadkach (23 %), a w 13 przypadkach (50%) stwierdzono płaskostopie.

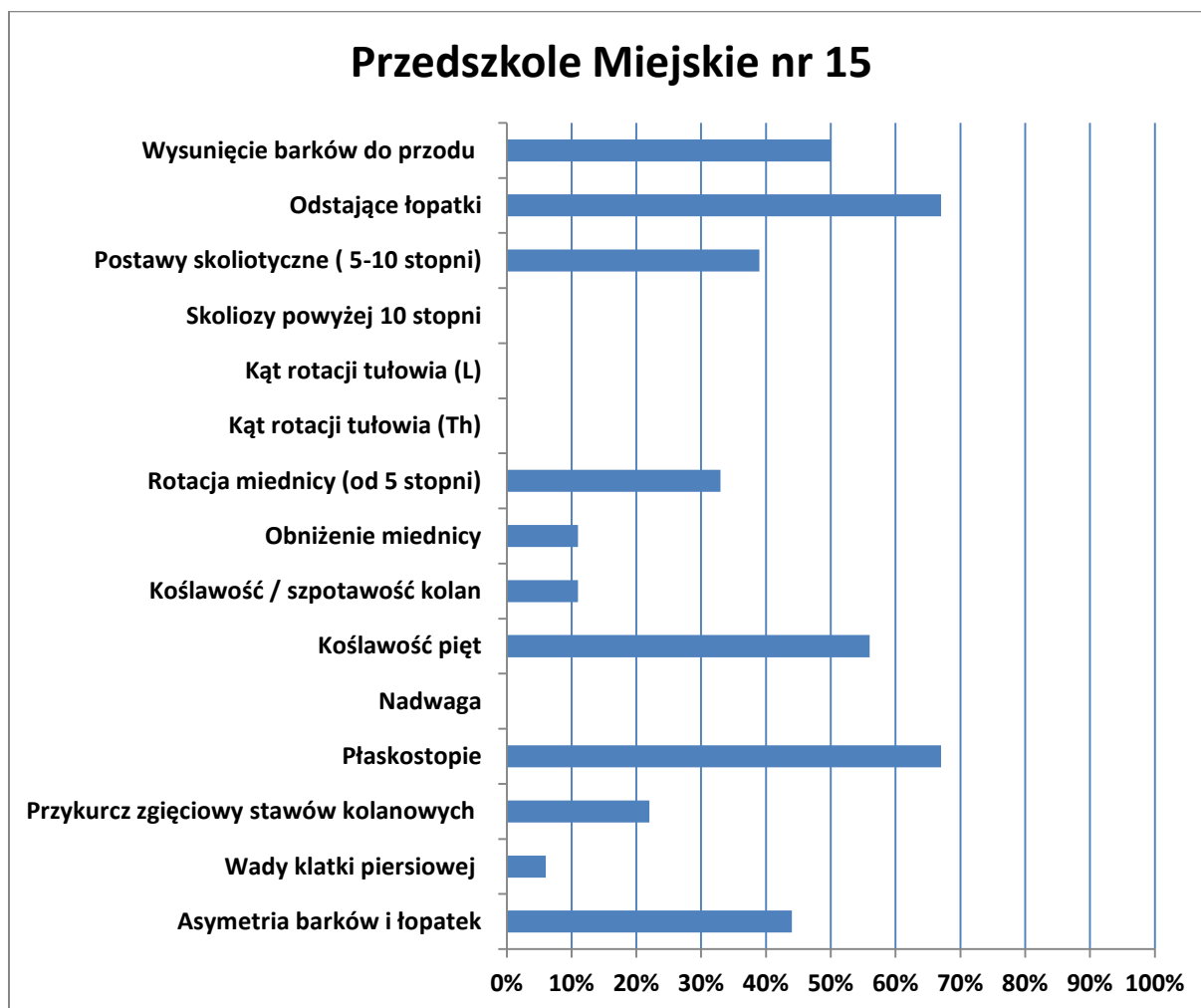


W PM nr 15 przebadano 18 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że postawy skoliozyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 7 przypadków (39%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 2 badanych co stanowi 11% a rotacja miednicy 6 przypadków czyli 33%. Wadę klatki piersiowej stwierdzono u 1 osoby, odstające łopatki wystąpiły u 12 osób (67%), wysunięcie barków do przodu u 9 osób (50%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 4 badanych (22%).

Nadwaga nie wystąpiła u żadnego z przebadanych dzieci.

U 10 badanych co stanowi 56% wykryto koślawość pięt, a u 2 wady kolan co stanowi 11%, 8 przypadków (44%) to płaskostopie.



Ogółem w Przedszkolach Miejskich przebadano 193 wychowanków

Analizując wyniki badań okazało się, że w 10 przypadkach wystąpiła skolioza powyżej 10 stopni Cobba (5%), postawy skoliotyczne (od 5° do 10°) dotyczyły 92 przypadków (48%). Oceniając kąt rotacji tułowia – rotacja odcinka piersiowego dotyczyła 21 wychowanków (11%), rotacja odcinka lędźwiowego – 19 przypadki (10%). Oceniając ustawienie miednicy, co znacznie rzutuje na kształt kręgosłupa, okazało się, że obniżenie miednicy dotyczy 35 badanych co stanowi 18%, a rotacja miednicy 74 przypadków czyli 38%. Wady klatki piersiowej stwierdzono w 24 przypadkach (12%), odstające łopatki wystąpiły u 115 osób (60%), wysunięcie barków do przodu u 126 osób (65%), a przykurcz zgięciowy stawów kolanowych wykryto u 40 badanych (21%).

Nadwaga dotyczyła 25 badanych co stanowi 13% ogółu przebadanych dzieci w przedszkolach.

U 143 badanych co stanowi 74% wykryto koślawość pięt, a u 45 wady kolan co stanowi 23%, 124 przypadków (64%) to płaskostopie.

