

Које су могућности деце и особа са Дауновим синдромом?

Деца са Дауновим синдромом развијају се спорије од остале деце али могу овладати свим основним моторичким вештинама!

Они могу да :

- Ходају
- Трче
- Говоре
- Играју
- Читају
- Уче
- Сањају
- Воле

У свакодневном раду са особама са Дауновим синдромом од непроцењивог је значаја улога и ангажовање стручног лица- дефектолога и његових мултидисциплинарних знања и умећа које он на адекватан начин примењује.

Дефектолог је професионално заступљен у целокупном процесу почевши од превенциј, ране детекције, дијагностике, образовања, васпитања и интеграције у друштвену средину. Такође дефектолог кординира рад и сарађује са породицом особа са Дауновим синдромом.



Рад ученице: Марије Симоновић III-1

У знаку подршке



Контакт:

ШОСО „Видовдан“ – Бор

Моше Пијаде 31

Тел/фах: 030-422-490

E-mail: sosovidovdan@yahoo.com

www.vidovdanbor.net

ШКОЛА ЗА ОСНОВНО И СРЕДЊЕ
ОБРАЗОВАЊЕ „ВИДОВДАН“ – БОР



**Svetski dan osoba
sa daunovim
sindromom**

Слоган:

Ја желим као и ти

Ја могу као и ти

Ја волим као и ти ...

21.03. 2016.

Бор

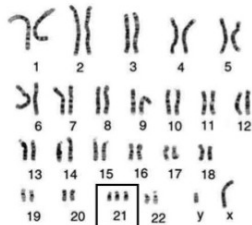
Свако од нас је другачији, али на неки начин исти! Сви лично једни на друге, делимо сличне карактеристике, имамо мање или више исте способности. Међутим, данас се једна од 691 бебе рађа са једним вишком у односу на све остале: реч је о вишку хромозома.



ШТА ЈЕ ДАУНОВ СИНДРОМ?

Даунов синдром или монголизам је конгенитавни поремећај или тризомија 21. хромозома. Описао га је први пут John Lagdon Down 1866.год. на сопственом детету, а тек 1957. год. је установљено је да је узрок овог синдрома тризомија. То представља хромозомску аберацију, услед које постоји вишак генетског материјала.

ТРИЗОМИЈА 21, ДАУНОВ СИНДРОМ
47,XY,+21



Вишак генетског материјала настаје због грешке при деоби полних ћелија, једног од родитеља, зашта је вероватноћа увелико већа што су они старији.

Учесталост је 1:700; на ту учесталост утиче старост мајке, тако да се код жена преко четрдесете године повећава на 1:45

ФИЗИЧКЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ :

- Коси положај очију (монголоидни изглед)
- Мала брада (микрогенија)
- Низак мишићни тонус (хипотонија)
- Увећан језик (макроглосија) и избраздан језик
- Кратак врат
- Беле мрље по дужици (Брусфилдове мрље)
- Смањен облик главе и спљоснат потиљак
- Усне шкољке увек лоше формиране, мале и ниско постављене
- Зуби су неправилног облика, броја и касно избијају
- Шаке широке са кратким прстима
- На длановима може постојати бразда четири прста, уз измењене дерматоглифе (линије на шакама)



КЛИНИЧКА СЛИКА ДАУНОВОГ СИНДРОМА:

- Умна заосталост: IQ=40-80, а некад је IQ=25-80
- Аномалије срца
- Смањење отпорности према инфекцијама
- Повећање ризика за појаву леукемије
- Превремено старење

ПРЕВЕНЦИЈА И РАНА ДЕТЕКЦИЈА

Пренатални тестови

Тренутно је могуће урадити скрининг тестове статистичке процене ризика на Даунов синдром, у 11. и 13.недељи трудноће.

Тест се врши тако што се ултразвуком проверава да ли фетус има вишак течности у пределу увета, што може бити показатељ Дауновог синдрома.

Трудници се такође проверава ниво одређених протеина и хормона. Овакви тестови су само индиректни, а на основу резултата стручњаци процењују да ли постоји потреба за два потенцијално ризична теста (носе одређени ризик за трудноћу).

То су такозване инвензивне технике:

- биопсија хорионских ресица, и
- амнионцентеза

