

腦性麻痺患者的生理特徵

腦性麻痺屬於非傳染性疾病造成的多重性殘障。最主要是因為嬰兒生產前後，大腦缺氧或外傷造成皮質受傷，以致損壞運動神經，造成協調困難，所以，無論在語言、動作、視覺、聽覺、學習障礙、情緒困擾等方面，都形成不便。尤其以動作和語言方面的殘障程度較為顯著，特別是語言方面的殘障造成溝通和學習的困難，以致許多腦性麻痺患者常被誤為智能不足者。根據調查報告，腦性麻痺的出生率為千分之二至千分之六，換言之，一千個新生兒中，就有三至六個是腦性麻痺的孩子。但其中一半以上的腦性麻痺孩童是智力正常的，他們仍具有學習的潛能，只是動作上受限制而已。

腦性麻痺的分類

依肌肉張力來分

痙攣型：肌肉張力高、僵直。

徐動型：肌肉張力一直不斷地在改變。

低張力型：肌肉張力低，頭部姿式會往下垂。

運動失調型：表現出來的動作不協調。

依受影響的肢體來分

單肢麻痺型：只有一隻手或一隻腳有障礙。

半邊麻痺型：左邊的肢體或右邊的肢體有障礙。

下肢麻痺型：上肢可能也不是很靈活，但下肢的障礙比上肢更顯著或更嚴重。

四肢麻痺型：全身都受到影響，連臉部表情也受到影響，通常上半身比下半身嚴重。

腦性麻痺患者的心理特質

由於腦性麻痺除了運動障礙的問題外，還伴隨其他相關缺陷（癲癇、視力缺損、聽力障礙、語言障礙、智能不足、知覺異常、行為異常，學習困難），所以，往往因大眾不了解他們，有時，容易否定他們的能力；或者，因為動作受限而造成行為困難的情況，變成親友責怪的理由，影響了他們的心理，而產生了自卑感，缺乏自信心。

另外，痙攣型的腦性麻痺孩童，比較有內向、畏縮、緊張的傾向；徐動型的腦性麻痺孩童，比較外向，不懼怕、脾氣是以爆發的型式出現，但很快就忘掉，非常渴望別人的關愛作伴。