

Diagnostyka według Vojty - Próba trakcji

Lekarze oraz fizjoterapeuci używają tej próby/testu od wielu lat w celach diagnostycznych.

Wykonanie: W próbie tej niemowlę zostało podciągnięte z leżenia tyłem do pozycji siadu.

Obserwowano zachowanie się głowy w przestrzeni.

Niemowlę jest pozostawione w pozycji pośredniej (w przybliżeniu pod kątem 45 stopni od podłoża).

W tej chwiejnej pozycji, możliwa jest obserwacja całościowych reakcji ciała w tym również kończyn.

Musimy upewnić się że odpowiednio chwytny jest niemowlę. W tym celu wykorzystujemy odruch chwytny dłoni.

Dlatego, palec jest włączony do ręki niemowlęcia w łokciowym ustawieniu.

Inne palce zamykają się dookoła dalszego końca przedramienia, zapewniając, że grzbiet ręki nie jest dotykany.

W przypadku dotknięcia grzbietowej części dłoni dziecka, poprzez podrażnienie eksteroreceptorów można zahamować odruch chwytny i doprowadzić do otwarcia dłoni.

Pozycja wyjściowa niemowlęcia: Na wznak z głową w linii środkowej (w ustawieniu pośrodkowym).

Wprowadzanie: Niemowlę jest podciągane powoli, aż do kąta 45 stopni między tułowiem a podłożem.

Odpowiedź: Zależna od etapu rozwoju dziecka.

1 Faza - od 1 do końca 6 tygodnia

- głowa zostaje z tyłu.
- w okresie noworodkowym kończyny dolne są zgięte i nieznacznie odwiedzione.

Idąc za noworodkowym okresem:

- kończyny dolne biernie są zginane (podobnie zobaczymy w zawieszeniu pachowym i reakcjach Landaua w pierwszym kwartale).

2 Faza - od 7 tygodnia do końca 6 miesiąca

- w tym okresie głowa aktywnie jest wyciągnięta w towarzystwie zgięcia całego ciała oraz kończyny dolne są aktywnie podciągane do tułowia - znów zgięcie.

W 3 miesiącu

- głowa przechodzi w linie tułowia. Szyja i górny tułów leżą w linii prostej (symetryczny wyprost karku).
- kończyny dolne są początkiem do wyciągnięcia tułowia.
- kończyny dolne w położeniu pośrednim zgięte pod kątem 90 stopni w stawach biodrowych kolanowych i skokowych i odwiedzione do kąta 90 stopni.

Koniec drugiej fazy

- głowa jest maksymalnie wyciągnięta - podbródek jest wyciągnięty wzdłuż klatki.
- kończyny dolne są maksymalnie wyciągnięte wzdłuż tułowia (zgięte dotykają brzucha).
- stopy dotykają się wzajemnie.
- Synergia zgięciowa.

3 Faza - od 8 do końca 9 miesiąca

Po 7 miesiącu zobaczymy aktywne zgięcie głowy, tułów i kończyny dolne stopniowo prostują się i obniżają. Zmniejszanie się zgięcia może zostać najlepiej zauważone w stawie kolanowym (kolano jest teraz w pół-rozciągnięte/wyprośowane). Przez to pośladki-guzy kulszowe stają się punktem oporu i środek ciężkości aktywnie jest przesunięty w tym kierunku.

4 Faza - od 9/10 do końca 14 miesiąca

- niemowlę podnosi się aktywnie.
- głowa pozostaje w linii środkowej wraz z górnym tułowiem.
- zgięcie teraz zdarza się zasadniczo tylko w regionie lędźwiowo-krzyżowym.
- nogi są odwiedzione a kolana wyprostowane (ale w niepełnym wyproście).

Komentarz:

Podczas badania dziecko powinno być w dobrym nastroju szczególnie w okresie przypadającym na 3 i 4 fazę.

Kiedy dziecko jest niespokojne, to często zarzuca głowę do tyłu i wygina łukowato plecy.

Opracowanie:

http://www.vojta.com/cgi-local/ivg_eng.cgi

Tłumaczenie: E.Nowak