

UNIVERZITA KARLOVA V PRAZE
3. LÉKAŘSKÁ FAKULTA

Klinika rehabilitačního lékařství



Iva Ledvinková

Psychomotorický vývoj dítěte

Psychomotor development of children

Bakalářská práce

Praha 2012

Autor práce: Iva Ledvinková

Studijní program: Fyzioterapie

Bakalářský studijní obor: Specializace ve zdravotnictví

Vedoucí práce: **Mgr. Petra Bartlová**

Pracoviště vedoucího práce: **NZZ – fyzioterapie, J. Štulíka 12, Zvole**

Předpokládaný termín obhajoby: červen 2012

Prohlášení

Prohlašuji, že jsem předkládanou práci vypracovala samostatně a použila výhradně uvedené citované prameny, literaturu a další odborné zdroje. Současně dávám svolení k tomu, aby má bakalářská práce byla používána ke studijním účelům.

Prohlašuji, že odevzdaná tištěná verze bakalářské práce a verze elektronická nahraná do Studijního informačního systému – SIS 3. LF UK jsou totožné.

V Praze dne 15. května 2012

Iva Ledvinková

Poděkování

Na tomto místě bych ráda poděkovala své vedoucí práce Mgr. Petře Bartlové za všestrannou pomoc a všem maminkám a jejich miminkům, bez jejichž spolupráce by tato bakalářská práce nemohla vzniknout.

Obsah

OBSAH	4
ÚVOD	5
CÍLE	6
1. TEORETICKÁ ČÁST	7
1.1 VOJTOVA METODA.....	8
1.1.1 <i>Osnova psychomotorického vývoje dítěte v průběhu prvního roku života</i>	9
1.1.2 <i>Polohové reakce</i>	14
1.1.3 <i>Primitivní reflexy</i>	15
2. PRAKTICKÁ ČÁST	16
2.1 BARUNKA	17
2.2 KAROLÍNKA.....	28
2.3 PATRIČEK.....	35
2.4 ŠTĚPÁNEK.....	42
2.5 TOMÁŠEK.....	50
ZÁVĚR	58
SOUHRN	59
SUMMARY	60
SEZNAM POUŽITÉ LITERATURY	61
SEZNAM PŘÍLOH	62
PŘÍLOHY	63

Úvod

Jako téma své bakalářské práce jsem si vybrala psychomotorický vývoj dítěte. Zájem o tuto problematiku ve mně vzbudila série přednášek ve škole, kde jsem se s ní setkala v podstatě poprvé. Zaujalo mě, jak se správnost či nesprávnost vývoje v prvním roce života může pozitivně či negativně podepsat například na držení těla v dospělosti.

Přijde mi jako zázrak, když se během jednoho roku stane z ležícího novorozence chodící bytost. Bohužel ne vždycky proběhne celý vývoj hladce a správně. Naštěstí však existuje Vojtova metoda, díky které lze psychomotorický vývoj ovlivnit a posunout ho správným směrem. Proto je velmi důležité vědět, jak vypadá ideální psychomotorický vývoj v prvním roce života, a naučit se rozpoznávat případné časové odchylky či patologické nebo náhradní motorické vzorce, aby bylo možné včas zahájit rehabilitaci. A právě na toto jsem se zaměřila ve své práci. Pozorovala jsem pět miminek náhodně vybraných ze svého okolí (Barunku, Karolínku, Patrička, Štěpánka a Tomáška) několik měsíců v průběhu jejich prvního roku života. Snažila jsem se jejich psychomotorický vývoj popsat a rozeznat v něm všechny výše uvedené náležitosti (časové odchylky, patologické a náhradní motorické vzory). Ke všem pozorováním jsem pořizovala fotografické záběry, abych mohla vytvořit i obrázkovou dokumentaci. V teoretické části jsem se rozhodla stručně popsat Vojtovu metodu a její terapeutickou a diagnostickou část, z níž pro mou práci byla nejdůležitější „Osnova psychomotorického vývoje dítěte v průběhu prvního roku života“.

Cíle

- Rozeznat ideální psychomotorické tempo vývoje dítěte v průběhu prvního roku života od opožďujícího se.
- Naučit se rozpoznávat patologické a náhradní motorické vzory od správných motorických vzorů užívaných v prvním roce života.

1. TEORETICKÁ ČÁST

1.1 Vojtova metoda

Tento terapeutický a diagnostický koncept vypracoval prof. MUDr. Václav Vojta, DrSc., dětský neurolog, v 50. letech minulého století. Na základě pozorování a experimentální manipulace s dětmi s infantilní cerebrální parézou přišel na to, že při užití určitých výchozích poloh a následné stimulaci v nich, dochází k jistým automatickým změnám ve svalové souhře i k změnám vegetativním (zčervenání, opocení, změna pulsu a krevního tlaku). Výsledkem při opakované stimulaci byla pak celková změna držení těla. Po tomto poznání začal prof. Vojta tento koncept dále rozpracovávat, věnoval se mu spolu s dalšími celý život, a tak do dnešní doby došlo k významnému propracování této metodiky. Dnes ji nazýváme také Vojtův princip, či Vojtova reflexní lokomoce a je využívána jak u dětí, tak i dospělých v neurologii a ortopedii.

Základním principem je fakt, že člověk přichází na svět s vrozenými motorickými vzory, které jsou geneticky zakódovány v centrálním nervovém systému.

Terapeutická část

Je založena na užití 3 globálních (celotělových) hybných vzorců, které lze různě rozfázovat. K vyvolání těchto globálních vzorců se využívají určité polohy a spouštěvé zóny. Jedná se o:

- reflexní plazení (z polohy na bříše)
- reflexní otáčení (z polohy na zádech či na boku)
- první pozici (z polohy na čtyřech na holeních a předloktí)

Spouštěvé zóny se nachází na končetinách (hlavní spouštěvé zóny), v oblasti ramenního a pánevního pletence (vedlejší spouštěvé zóny), 1 spouštěvá zóna se nachází na trupu.

Diagnostická část

K diagnostice patří:

- analýza pohybu včetně posouzení spontánní motoriky
- polohové reakce a jejich posouzení
- primitivní reflexy a jejich posouzení (2)

1.1.1 Osnova psychomotorického vývoje dítěte v průběhu prvního roku života

Novorozenecké období (0–4 týdny)

NA ZÁDECH

Dítě zaujímá asymetrickou, nestabilní polohu; čelistní strana trupu je více zatížena. Páteř je obvykle nastavena konvexně k čelistní straně; hlava bývá reklinovaná a ukloněná vůči konkavitě páteře. Pánev má anteverzní postavení; břišní stěna je povolena. Kyčle jsou v abdukci asi do 45° a flexi; kolena jsou v lehkém pokrčení; objevuje se „primitivní kopání“. Ramenní klouby jsou často extendovány, addukovány, bývají ve vnitřní rotaci; lokty zaujímají flekční postavení, zápěstí volární flexi a ulnární dukci; ruce jsou v pěst, palce jsou v addukci. Novorozenec může krátkodobě opticky fixovat.

NA BŘIŠE

Neexistuje opěrná, ale jen asymetrická úložná plocha – dítě naléhá v oblasti tváře, hrudníku až pupku (větší zatížení na záhlavní straně); zatíženo je i distální předloktí a stehna. Páteř zaujímá konvexní postavení vzhledem k čelistní straně, bývá v hyperlordóze či hyperkyfóze. Pánev je silně flektována → kyčle jsou též ve flexi + abdukci (asi 45°). HKK jsou v addukci a vnitřní rotaci; lokty zaujímají flekční postavení, zápěstí volární flexi a ulnární dukci; ruce jsou v pěst, palce jsou v addukci.

6–8 týdnů

NA ZÁDECH

Stále existuje jen úložná plocha. Poloha „šermíře“ v důsledku optické fixace – končetiny na čelistní straně jsou extendovány, HK je navíc v zevní rotaci a abdukci v ramenním kloubu, supinaci předloktí, na ruce povolila pěst; končetiny na záhlavní straně jsou flektovány.

V 8 týdnech dochází k přenosu těžiště kraniálně směrem k lopatkám, pánev se začne klopit do dorzální flexe a DKK se opřou patami o podložku. Dítě také objeví HKK – začne je sledovat a spojovat prsty rukou (vznikne koordinace ruka-ruka).

NA BŘÍŠE

Postupně povoluje anteverze pánve + flexe v loktech → v 8 týdnech zatěžování oblasti pupku + střední části předloktí.

Kojenec je schopen pro optickou orientaci nadzvednout hlavu a otočit ji (se souhyby trupu), v 8 týdnech ji udrží ve frontální rovině ve středním postavení.

3 měsíce

NA ZÁDECH

Jistá poloha → došlo ke stabilizaci těla ve frontální, sagitální i transverzální rovině; opora v místě kontrahovaného m. trapezius. Otočení hlavy už není doprovázeno souhybem trupu. Pohyb očí bez souhybu hlavy by měl být asi 30° na obě strany od střední čáry. Na HKK se rozvíjí cílený úchop a koordinace ruka-ruka-pusa; pro hračku ve střední čáře sahá dítě oběma rukama. Páteř je napřímená, pánev se nachází ve středním postavení. DKK jsou v pravoúhlé flexi (kyčle-kolena-kotníky: 90° - 90° - 90°), počínající kontakt noha-noha (prsty).

NA BŘÍŠE

Existuje opěrná trojúhelníkovitá báze mezi mediálními epikondyly humerů a symfýzou. Hlavu dítě udrží mimo opěrnou bázi a může jí volně otáčet. Oči dokážou sledovat bez souhybu hlavy. Ramena jsou flektována do 90° vůči napřímené hrudní páteři, abdukována a zevně rotována asi 30° ; lokty jsou flektovány tak, aby byla zápěstí v prodloužené linii ramen; zápěstí jsou v nulovém postavení; ruce jsou volně v pěst. DKK se nacházejí volně na podložce.

4 měsíce

NA ZÁDECH

Laterální úchop – čelistní HK je v abdukci a zevní rotaci, hračky jsou uchopovány malíčkem a prsteníčkem ruky. DKK jsou v pravoúhlé flexi, kontakt noha-noha (palce).

4,5 měsíce

NA ZÁDECH

Dítě začíná uchopovat přes střední čáru – radiální úchop (radiální dukce zápěstí + otevření ruky začíná od palce) → začíná se otáčet na boky. Rozvíjí se pronace a supinace předloktí. Rukama kojenec dosáhne asi do úrovně kyčlí. Na DKK zvýšená flexe v kyčlích a kolenech, kontakt mediálních hran chodidel.

NA BŘIŠE

Vzor opory o 1 loket – opora o mediální epikondyl humeru a pánev na záhlavní straně + opora o mediální epikondyl femuru čelistní strany. Čelistní DK je v abdukci v kyčli a pravoúhlé flexi v koleni („nakročení“). Čelistní HK uchopuje (rameno – flexe až 120⁰, abdukce až 60⁰) – ulnární úchop (směr abdukce); spolu s hlavou se nachází mimo opěrnou bázi. Hračka je uchopena rukou příslušného kvadrantu, dítě je s ní schopno manipulovat ve střední rovině oběma rukama; předmět nabízený ze střední čáry však kojenec ještě neuchopí. Páteř lze rotovat až k Th – L přechodu (směr úchopová HK).

5 měsíců

NA ZÁDECH

Na DKK zvýšená flexe v kyčlích a kolenech, nohy jsou v kontaktu celými ploškami. Rukama si dítě dosáhne až na kolena. Otáčení na bok pokročilo až do fáze, kdy svrchní DK „dokročí“ do kontaktu s podložkou.

NA BŘIŠE

Opora na symfýze se stěhuje kaudálním směrem na stehna. Dítě se vzpřimuje na natažené HKK (ramena jsou v lehké vnitřní rotaci), při tom se opírá o kořeny rukou (prsty jsou lehce flektovány). Opěrná báze má tedy tvar obdélníku, hlava se nachází mimo něj. Je-li ale kojenci nabídnuta hračka, není ji z této pozice schopen uchopit, a tak padá zpátky na břicho (DKK, HKK i hlavu nechává nadzvednuté nad podložkou a houpe se na pupku) – nazýváme to „vzorem plavání“.

6 měsíců

NA ZÁDECH

Kojenec se dotočí na břicho přes oba boky. Rozvíjí se koordinace ruka-noha-pusa (dítě chytá rukama prsty nohou, nakonec je zvládne strčit až do pusy), díky flexi v kyčlích až 120° a elevaci pánve (posun těžiště kraniálním směrem).

NA BŘIŠE

Opora o dlaně a stehna (obdélníková opěrná báze). Hlava se nachází mimo opěrnou bázi. Při úchopu se dítě může opírat o záhlavní dlaň a distální část stehna + čelistní mediální kondyl femuru. I v poloze na břicho se už rozvinul radiální úchop.

7 měsíců

V poloze na břicho se dítě vytáhne do polohy na čtyřech (pomocí mm. iliopsoasii), v této pozici pak často „péruje“ (přenášení váhy mezi HKK a DKK).

7.5 měsíce

„Tulenění“ jako projev lokomoce – HKK jsou střídavě používány pro tah, DKK jsou volně taženy.

„Šikmý sed“ – horní trup je držen proti gravitaci; dítě je opřeno o loket (později o dlaň) + na stejné straně o pánev a laterální plochu stehna pokrčené DK (noha je v inverzi); volnou rukou uchopuje až nad horizontálou a používá pinzetový úchop (spojení palce a ukazováku).

Koordinované otáčení z polohy na břicho do polohy na zádech.

8 měsíců

Do polohy na čtyřech se dítě dostane přes nakročení a pomalu začíná lézt. Lezení bývá z počátku ještě nevyzrálé. Při vyzrálém lezení by ramena neměla být ve vnitřní rotaci, lokty by měly být volně nataženy, na HKK by měla být opora na dlaních, páteř by měla být napřímená, kyčle by neměly být ve vnitřní rotaci, bérce by měly být v kontaktu s podložkou, noha by se měla nacházet v podélné ose bérce, nártý by měly zůstat na podložce, kroky by měly být stejně dlouhé a prováděné kontralaterálními končetinami ve stejném čase. Z polohy na čtyřech se kojenec obvykle vrací do

šikmého sedu a dokáže se dostat až do sedu vzpřímeného. Může se také začít postavovat např.: u překážky (z polohy na čtyřech nejprve do vzpřímeného kleku, a pak se přes nakročení vytáhne pomocí kontralaterální HK, noha by měla být v ose) nebo přes „trojnožku“, oporu o ruce a chodidla a následný hluboký dřep.

9 měsíců

Pokračuje vertikalizace. Při stoji jsou více zatíženy mediální hrany chodidel. Rozvíjí se „vertikální kvadrupedální chůze“, jedná se o ipsilaterální model chůze ve frontální rovině – dítě chodí do strany a přidržuje se např.: nábytku, nebo se opírá např.: o stěnu.

10.-12. měsíc

Dítě se ve stoji začne otáčet do volného prostoru, nejprve se ještě přidržuje alespoň 1 rukou, později dokáže stát bez držení, a pak následují 1. kroky (jsou bez souhybu HKK).

Mezi 12.-18. měsícem života by dítě mělo být schopné samostatné bipedální lokomoce, kdy si může cíleně někam nebo pro něco dojít.

1.1.2 Polohové reakce

Polohové reakce

1. Trakční reakce
2. Landauova reakce
3. Axilární závěs
4. Vojtovo boční sklopení
5. Horizontální závěs podle Collisové
6. Vertikální závěs podle Peipera a Isberta
7. Vertikální závěs podle Collisové (2)

Polohové reakce jsou reakce na pasivní změnu pohybu, která je pevně standartizovaná. Pohybové odpovědi se mění, podle dosaženého vývojového stupně dítěte. V případě, že jsou pohybové odpovědi abnormální, jedná se o centrální koordinační poruchu (CKP):

- nejlehčí CKP: 1-3 abnormální polohové reakce
- lehká CKP: 4-5 abnormálních polohových reakcí
- středně těžká CKP: 6-7 abnormálních polohových reakcí
- těžká CKP: 7 abnormálních polohových reakcí s těžkou poruchou tonusu (2)

1.1.3 Primitivní reflexy

Primitivní reflexy jsou charakteristické odpovědi na určité podněty, které vycházejí z fylogeneticky starších organizačních hierarchií nervového systému. Z více než 100 takových známých reflexů Vojta seskupil zvláště vypovídající reflexy. Primitivní reflexy lze vyvolat jen v určitých obdobích ve vývoji kojence. Při normálním (fyziologickém) vývoji je po uplynutí těchto období vyvolat nelze. (2)

v následující tabulce uvádím přehled některých z nich:

PRIMITIVNÍ REFLEXY	FYZIOLOGICKÁ OBDOBÍ VÝSKYTU
Babkinův reflex	0–4 týdny
Rooting reflex	0–3 měsíce
Sací reflex	0–3 měsíce
Fenomén očí loutky	0–4 týdny
Chůzový automatismus	0–4 týdny
EXTENČNÍ REFLEXY	
Dlaňový extenční reflex	V normálním vývoji není k dispozici, proto je v každém věku patologický.
Primitivní vzpěrná reakce DK	0–4 týdny
Suprapubický reflex	0–4 týdny
Zkřížený extenční reflex	0–6 týdnů
Patní reflex	0–4 týdny
Reflex kořene ruky	V normálním vývoji není k dispozici, proto je v každém věku patologický.
Zdvižná reakce (lift reaction)	0–4 měsíce
Galantův reflex	0–4 měsíce
ÚCHOPOVÉ REFLEXY	
Úchopový reflex ruky	Až k opěrné a úchopové funkci ruky
Úchopový reflex nohy	Až k opěrné funkci nohy
JINÉ	
Akustikofaciální reflex (RAF)	Od 10. dne do konce života
Optikofaciální reflex (ROF)	Objevuje se po 3. měsíci.
Moroův reflex	0–3. měsíc

(1),(2)

2. PRAKTICKÁ ČÁST

2.1 Barunka

(obrázková dokumentace viz „Příloha 1“)

- datum narození: 17. 3. 2011, narozena v termínu
- porodní váha: 2580 g
- porodní délka: 46 cm
- Apgar skóre: 1. minuta – 9
5. minuta – 10
10. minuta – 10
- novorozenecká žloutenka + fototerapie – 41 hodin

1. pozorování 25. 4. 2011

- biologický věk: 5 týdnů + 1 den

NA ZÁDECH

- poloha asymetrická, nestabilní
- Barunka dokáže opticky fixovat, hlavičku otáčí na obě strany
- ruce v pěst (palec uvnitř ale i vně)
- výrazná anteverze pánve; břišní stěna vypouklá, patrná diastáza

NA BŘIŠE

- úložná plocha – Barunka naléhá od tváře přes hrudník až do oblasti pupku
- flexní držení pánve, kyčlí i kolen
- HKK jsou opřeny v oblasti zápěstí, ruce jsou v pěst; lokty jsou u těla a za ramenní linií
- DKK se opírají v oblasti kolen

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

2. pozorování 7. 5. 2011

- biologický věk: 6 týdnů + 4 dny

NA ZÁDECH

- poloha asymetrická, nestabilní
- ruce jsou ve volnější pěsti (palec uvnitř i vně)
- anteverze pánve; břišní stěna je ale méně vypouklá i diastáza je menší

NA BŘÍŠE

- asymetrická úložná plocha, naléhá v oblasti tváře, hrudníku a pupku
- HKK jsou opřeny v oblasti zápěstí, ruce jsou v pěst; lokty jsou za úroveň ramen
- DKK se opírají v oblasti kolen

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

3. pozorování 21. 5. 2011

- biologický věk: 8 týdnů + 3 dny

NA ZÁDECH

- nestabilní poloha
- asymetrie ve smyslu „postavení šermíře“
- práce s těžištěm → zvedání DKK
- mizí anteverze pánve i diastáza na břišní stěně
- sleduje předměty – hlavu otáčí symetricky na obě strany, trup při tom zůstává také symetrický
- ruce jsou volně v pěst

NA BŘÍŠE

- nestabilní poloha
- opora o předloktí
- hlava je ve středním postavení

- anteverze pánve je menší → nalehnutí v oblasti pupku
- opora o stehna

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

4. pozorování 4. 6. 2011

- biologický věk: 10 týdnů + 1 den

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní; těžiště asi v úrovni dolních úhlů lopatek
- DKK Barunka krčí a natahuje, snaží se zvedat nad podložku – obvykle je nenadzvedává obě najednou, když, tak jen na chvíli a ještě je nedotáhne do úhlu 90° v kyčelních kloubech
- fixace ramen o podložku
- ruce jsou volně v pěst
- hračky pozoruje, případně do nich cíleně „bouchá“ (využívá obě HKK)

NA BŘÍŠE

Barunka nechtěla v této poloze nic ukázat, byla už unavená a nelíbilo se jí tam, plakala → projev emoce.

- nalehnutí na tvář a sternum
- kyčle ve flexi (až 120°), abdukci
- 1 HK v puse, 2. HK opora o předloktí (loket v úrovni ramene)

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. V poloze na bříše Barunka předvedla v podstatě vzor polohy novorozence. Nemyslím si však, že by to v jejím případě ukazovalo na psychomotorické opoždění, pravděpodobně šlo jen o projev emoce.

5. pozorování 18. 6. 2011

- biologický věk: 3 měsíce + 1 den

NA ZÁDECH

- pozn.: na fotografiích v příloze je patrná úleková reakce na blesk fotoaparátu
- poloha symetrická, stabilní
- sleduje hračky, hlavu otáčí symetricky na obě strany
- ruce jsou volné, Barunka začíná uchopovat hračky ve svém kvadrantu a rozvíjí se koordinace ruka – pusa
- DKK v semiflexi

NA BŘIŠE

- ne zcela stabilní poloha
- jedná se o nedokonalé vzpřímení (nejsou zafixovaná stehna)
- opora o předloktí (lokty jen mírně před nebo v úrovni ramenní linie), ruka volná
- pozoruje hračky – nadzvedne a udrží hlavu ve středním postavení , rotuje ji symetricky na obě strany

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Dalo by se říct, že v poloze na břiše se Barunka od ideálního psychomotorického vývoje opožďuje asi o 1–2 týdny, i když ji rodiče do této pozice pravidelně dávají.

6. pozorování 26. 6. 2011

- biologický věk: 3 měsíce + 9 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- uchopuje hračky ve svém kvadrantu, přendává je z ruky do ruky a strká je do pusy (koordinace ruka-ruka-pusa)

- zvedá DKK proti gravitaci (k pupku) → DKK ve flexi (v kyčelních a kolenních kloubech nad 90⁰, v hlezenních kloubech asi 90⁰), kontakt nohou (prsty)
- opěrná plocha na zádech, hlava se opírá na linea nuchae

NA BŘÍŠE

- opora loket-loket-stehna (lokty asi v úrovni ramen, ruce občas v pěst – výraz emoce)
- známky laterálního přenosu těžiště
- hračky pozoruje, případně strká ruce do pusy

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

7. pozorování 3. 7. 2011

- biologický věk: 3,5 měsíce

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí i ze střední čáry (1 rukou), začíná laterální úchop
- DKK ve flexi (v kyčelních a kolenních kloubech 90⁰ a více, v hlezenních kloubech asi 90⁰), kontakt palců případně mediálních hran chodidel

NA BŘÍŠE

Barunce se dnes na břicho extrémně nelíbilo. Vzdala to s rukou v puse.

- lokty za ramenní linií (opora v oblasti zápěstí)
- ruce volně v pěst
- jen mírně zvedá hlavu
- hračky pozoruje
- opora o břicho a kolena

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. V poloze na břiše předvedla Barunka opět pozici laděnou negativní emocí, ale bez projevů patologie či náhradních motorických vzorů, a tak se nedá říct, že by se ve svém psychomotorickém vývoji opožďovala.

8. pozorování 4. 8. 2011

- biologický věk: 4,5 měsíce bez 1 dne

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopení ze střední čáry (1 rukou), laterální úchop
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$), kontakt palců a mediálních hran chodidel, začíná objevovat kolínka

NA BŘIŠE

- opora o opěrnou HK před osou ramene, akrum volné, 2. HK volná; předměty ještě neuchopuje; kontralaterální DK – opora o koleno,
- patrný laterální přenos těžiště – zvládá na obě strany

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

9. pozorování 19. 8. 2011

- biologický věk: 5 měsíců + 2 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- koordinace ruka-ruka-pusa, Barunka uchopí i přes střední čáru → otáčí se na oba boky

- flexe DKK (kyčelní klouby 90^0 – 120^0 , kolenní a hlezenní klouby asi 90^0), sahá si až na chodidla (koordinace ruka-noha) → posun těžiště kraniálním směrem až mezi lopatky

NA BŘÍŠE

- vzor opory o 1 loket, Barunka uchopí hračku
- počínající opora na natažených rukách

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

10. pozorování 1. 9. 2011

- biologický věk: 5,5 měsíce bez 2 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí i přes střední čáru → otáčí se na oba boky, poloha na boku ještě není zcela stabilní
- flexe DKK (v kyčlích až 120^0 , v kolenou a hleznech asi 90^0), hračky začíná uchopovat i nohama

NA BŘÍŠE

- zdokonalování v opoře na 1 lokti, hračku sleduje a uchopí (zhruba do horizontály)
- zdokonaluje se i opora na natažených HKK (opora o kořen ruky)

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

11. pozorování 9. 9. 2011

- biologický věk: 5,75 měsíce bez 1 dne

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí přes střední čáru → otáčí se na oba boky, polohu na boku využívá pro hru (úložná plocha na boku, opora o stehno + náznak supinace), přes levý bok se otočí až na břicho

NA BŘÍŠE

- napřímení na natažených HKK se zdokonalilo tak, že je Barunka schopna získat hračku i při opoře o kořen ruky (opora o DK se pak nachází asi v úrovni kolen)

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

12. pozorování 24. 9. 2011

- biologický věk: 6 měsíců + 1 týden

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- otáčí se na břicho přes oba boky správným motorickým vzorcem
- flexe DKK (v kyčlích až 120° , v kolenou a hleznech asi 90°), hračky uchopuje i nohama, koordinace ruka-noha

NA BŘÍŠE

- dále se zdokonaluje opora na natažených HKK i úchop hraček z ní

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

13. pozorování 16. 10. 2011

- biologický věk: 7 měsíců bez 1 dne

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčlích až 120⁰, v kolenou a hleznech asi 90⁰), koordinace ruka-noha
- přetáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘIŠE

- hračky sleduje, uchopuje a zkoumá, do úst strká méně než dřív
- nakročení DK
- „pivotování“

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

14. pozorování 6. 11. 2011

- biologický věk: 7,5 měsíce + 3 dny

NA ZÁDECH

- stabilní, symetrická poloha
- flexe DKK (v kyčlích až 120⁰, v kolenou a hleznech asi 90⁰), koordinace ruka-noha
- přetáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘIŠE

- opora dlaň-dlaň-symfýza (nezralá opora o ruku), zvedá se až na kolena „vyhoupnutím“
- uchopuje hračky v horizontále (2. ruka v opoře o loket)
- uchopuje hračky v sousedním kvadrantu
- začala se plazit jako „partizán“ – levou ruku „nechává pod tělem“, DKK ale používá symetricky

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

15. pozorování 18. 11. 2011

- biologický věk: 8 měsíců + 1 den

NA ZÁDECH

- stabilní, symetrická poloha
- flexe DKK (v kyčlích až 120° , v kolenou a hleznech asi 90°), koordinace noha-noha (celé plosky) a ruka-noha
- přetáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘIŠE

- plazí se (stále levá ruka pod tělem)
- zvedá se na kolena nakročením
- hračky sleduje, bere si je, hraje si s nimi
- dostane se do opory o loket na boku (především levém) → šikmý sed

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Neobjevují se ani odchylky, ani známky patologie.

16. pozorování 2. 12. 2011

- biologický věk: 8,5 měsíce bez 1 dne
- Barunka leze po čtyřech, sedá si a postavuje se

LEZENÍ je zatím nezralé (naklopená, nestabilní pánev). Opora na HKK je však o celou volnou ruku.

Při POSTAVOVÁNÍ nakračuje na celou plosku, náročná noha je v ose.

HODNOCENÍ

Barunka odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

ZÁVĚR A PROGNÓZA

Barunka se ve svém psychomotorickém vývoji v podstatě neopožd'ovala, neobjevovaly se patologie ani odchylky či náhradní motorické vzory. Proto je pravděpodobné, že se ani do budoucna nebude odchylovat od správného psychomotorického tempa a že nebude ohrožena ani svalovou dysbalancí ani následným vadným držením těla.

2.2 Karolínka

(obrázková dokumentace viz „Příloha 2“)

- datum narození: 18. 5. 2011, narozena v termínu
- porodní váha: 3470 g
- porodní délka: 50 cm
- Apgar skóre: 1. minuta – 9
5. minuta – 9
10. minuta – 9
- pozn.: maminka kouřila po celou dobu těhotenství i kojení

1. pozorování 4. 8. 2011

- biologický věk: 10 týdnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, nestabilní
- zvedá DKK nad podložku (téměř do flexí 90^0 v kyčlích, kolenou a hleznech) – nedokonalá fixace břišní stěny → patrná diastáza
- pozoruje hračky a cíleně do nich „bouchá“ (využívá obě HKK)
- ruce volně v pěst

NA BŘÍŠE

- nestabilní poloha
- nedokonalá opora – lokty jsou za úrovní ramen (pod rameny ruce), ruce jsou v pěst
- snaží se zvedat hlavu, ta je pak mírně v předsunu + lehký opistotonus
- pozoruje hračky

HODNOCENÍ

Karolínka v podstatě odpovídá po kvantitativní stránce svým psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Kvalitativně se však v jejím vývoji objevuje opistotonus, což by nemělo být.

2. pozorování 19. 8. 2011

- biologický věk: 3 měsíce + 1 den

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní – opora na zádech směrem k lopatkám
- hračky sleduje a cíleně do nich „ bouchá“ (využívá obě HKK)
- ruce volně v pěst

NA BŘIŠE

- nestabilní poloha
- Karolínka nepředvedla vzpřímení – stále se snaží zvedat hlavičku a pozorovat, lokty však stále zůstávají za úrovní ramen; nakročení

HODNOCENÍ

V poloze na zádech by Karolínka ještě odpovídala svým psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. V poloze na břiše je však na úrovni maximálně 10. týdne s tím, že nakročení by patřilo až k věku 4,5 měsíce.

3. pozorování 1. 9. 2011

- biologický věk: 3,5 měsíce bez 3 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní, fixace HKK
- diastáza, vystouplá dolní žebra
- ruce jsou volně v pěst, strká je do pusy (koordinace ruka-pusa), známky úchopového reflexu
- Moroův reflex (možná reakce na blesk fotoaparátu)
- DKK volně ložené
- asymetrie faldíků na DKK

NA BŘIŠE

- nestabilní poloha

- nedokonalá opora – předsun hlavy, ruce v pěst, nezafixovaná stehna, hypertonus zádového svalstva

HODNOCENÍ

Ve vývoji Karolínky je stále přítomen Moroův i úchopový reflex na HKK – oba by měly vymizet do konce 3. měsíce. Karolínka se opožd'uje ve svém psychomotorickém vývoji o 2 týdny. V poloze na břicho Karolínka stále odpovídá věku asi 10 týdnů + se objevuje hypertonické držení a nedokonalé, náhodné nakročení patřící k věku 4,5 měsíce.

4. pozorování 19. 9. 2011

- biologický věk: 4 měsíce + 1 den

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní, fixace HKK
- hračky pozoruje a cíleně do nich „ bouchá“ (využívá obě HKK)

NA BŘIŠE

- nestabilní poloha
- nedokonalé vzpřímení, přítomny ruce v pěst

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Karolínka nachází asi na úrovni 3 měsíčního dítěte – opožd'uje se tedy asi o 1 měsíc. V poloze na břicho stále nedosáhla 1. vzpřímení. Zde se opožd'uje asi o 6 týdnů.

5. pozorování 27. 9. 2011

- biologický věk: 4 měsíce + 9 dní

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$, kontakt noha-noha (mediální hrany)

- ruce v pěsti (palec i uvnitř), nicméně nabízenou hračku pomalu uchopí (z obou stran), přendá z ruky do ruky a strčí do pusy (koordinace ruka-ruka-pusa); úchopový reflex

NA BŘÍŠE

- nestabilní poloha
- nedokonalé vzpřímení – lokty jsou stále za úrovní ramen, spíš snaha vzepřít se o ruce (ty jsou ale stále v pěsti); výrazné naklopení pánve; opora o stehna

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Karolínka stále opožďuje asi o 4 týdny, navíc je ještě přítomen úchopový reflex. V poloze na břiše Karolínka používá pro vzpřimování náhradní motorický vzor. Nedosáhla 1. vzpřímení → zpoždění asi o 7 týdnů.

6. pozorování 7. 10. 2011

- biologický věk: 4,5 měsíce + 3 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$), kontakt noha-noha (palce)
- ruce jsou volnější, hračku uchopí z obou stran (koordinace ruka-ruka-pusa)
- občas si na HK vytváří fixaci o loket-ruka pak v pěst

NA BŘÍŠE

- stabilní poloha
- opora o kořen ruky a záhlavní stehno (nakročení)
- ruce volné
- laterální přenos těžiště

HODNOCENÍ

V poloze na zádech si Karolínka udržuje asi měsíční zpoždění. V poloze na břiše odpovídá laterální přenos těžiště, opora o kořen ruky a nakročení věku 4,5 měsíce.

Kvalitou provedení přesto stále neodpovídá biologickému věku. Kvalitu nahrazuje náhradními motorickými vzory.

7. pozorování 21. 10. 2011

- biologický věk: 5 měsíců + 3 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK přitahuje až nad pupek, kontakt noha-noha (mediální hrany plosek)
- hračku uchopí z obou stran (koordinace ruka-ruka-pusa)
- opistotonus jako slepá ulička pro pohyb na bok

NA BŘÍŠE

- Karolínka není zcela stabilní, ale velmi se snaží → využívá náhradní motorické vzory
- fixace o stehna, nesprávné opření o HKK, ruce v pěst
- hypertonus

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Karolínka zpožďuje asi o 1 měsíc. Kvalitu nahrazuje náhradními motorickými vzory - využívá opistotonický vzor.

V poloze na bříše také využívá náhradní motorické vzory + patrný hypertonus.

Celkově tedy Karolínka odpovídá ve svém psychomotorickém vývoji asi 4 měsíčnímu dítěti, ale využívá náhradní motorické vzorce a objevuje se hypertonus i opistotonus.

8. pozorování 3. 11. 2011

- biologický věk: 5,5 měsíce bez 1 dne

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: 90⁰-90⁰-90⁰)
- hračky uchopí z obou stran (koordinace ruka-ruka-pusa) a zvládne se přetočit na oba boky – polohu na boku využívá ke hře

NA BŘIŠE

- stabilní poloha
- Karolínka využívá náhradní motorické vzory, zvládne uchopit hračku (hlavně levou rukou)
- vzorec „plavání“ vyjadřující emoci „chci, ale nemůžu“

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Karolínka zpožďuje asi o 1 měsíc. V poloze na břiše vzorec „plavání“ odpovídá jejímu biologickému věku, jinak využívá náhradní motorické vzory.

9. pozorování 18. 11. 2011

- biologický věk: 6 měsíců

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- hračky uchopí z obou stran (koordinace ruka-ruka-pusa); zvládne se přetočit na oba boky, přes levý až na břicho

NA BŘIŠE

- stabilní poloha
- lokty jsou před úrovní ramen
- hračky uchopuje (převážně levou rukou) – nakročení, laterální přenos těžiště
- snaží se vzpírat o kořeny dlaní, ruce ale často v pěst + pronace, protrakční držení v ramenou a předsun hlavy

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Karolínka zpožďuje asi o 1 měsíc. V poloze na břiše odpovídá svými dovednostmi asi 4 měsíčnímu dítěti.

Celkově dítě neodpovídá ideálnímu psychomotorickému vývoji, využívá náhradní motorické vzorce.

10. pozorování 2. 12. 2011

- biologický věk: 6,5 měsíce bez 2 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK přitahuje až nad pupek, objevila nohy – hodně si s nimi hraje (koordinace ruka-noha)
- hračky uchopí z obou stran (koordinace ruka-ruka-pusa); otáčí se na břicho přes oba boky správným způsobem

NA BŘIŠE

- stabilní poloha
- laterální přenos těžiště, nakročení → uchopuje hračky
- snaha o vzpřímení na kořenech dlaní

HODNOCENÍ

Karolínka se ve svém vývoji opožďuje asi o 1 měsíc.

ZÁVĚR A PROGNÓZA

Karolínka svým psychomotorickým vývojem časově neodpovídá správnému psychomotorickému tempu. I po dosažení věku 3 měsíců se u ní občas objevovaly některé primitivní reflexy (Moroův, úchopový), často byly vidět ruce v pěst. Navíc se uplatňoval hypertonus, opistotonické a náhradní motorické vzory. Po celou dobu mého pozorování byla patrná dyskoordinace v oblasti břišních svalů. U Karolínky se tedy patrně jedná o lehkou centrální koordinační poruchu.

Určitě by bylo dobré s Karolínkou cvičit, to ale její maminka nestíhá – Karolínka má 2 starší sourozence.

Je pravděpodobné, že se u Karolínky v pozdějším věku objeví svalové dysbalance, nejspíš bude patrná Harrisonova rýha a mohlo by se rozvinout vadné držení těla.

2.3 Patriček

(obrázková dokumentace viz „Příloha 3“)

- datum narození: 9. 5. 2011, narozen v termínu
- porodní váha: 3060 g
- porodní délka: 50 cm
- Apgar skóre: 1. minuta – 9
5. minuta – 9
10. minuta – 10
- novorozenecká žloutenka + fototerapie 33 hodin
- 15. 5. 2011 krvácení do pravé nadledviny

1. pozorování 5. 8. 2011

- biologický věk: 3 měsíce bez 4 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní; těžiště asi v úrovni dolních úhlů lopatek
- hypotonie břišního svalstva
- ruce volně v pěst, hračky pozoruje a cíleně do nich „bouchá“ (využívá obě HKK)
- fixace ramen o podložku
- DKK krčí a natahuje, snaží se je zvedat nad podložku – obvykle je nenadzvedává obě najednou, když, tak jen na chvíli a ještě je nedotáhne do úhlu 90^0 v kyčelních kloubech

NA BŘÍŠE

- poloha symetrická
- nedokonalé vzpřímení – záklon hlavy, lokty v úrovni ramen, anteverze pánve → opora v oblasti pupku
- pozoruje okolí

HODNOCENÍ

Patriček odpovídá svým psychomotorickým vývojem věku asi deseti týdnů.

2. pozorování 19. 8. 2011

- biologický věk: 3 měsíce + 10 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- hypotonie břišního svalstva
- DKK krčí a natahuje, snaží se je zvedat nad podložku – obvykle je nenadzvedává obě najednou, když, tak jen na chvíli a ještě je nedotáhne do úhlu 90° v kyčelních kloubech
- ruce volně nebo volně v pěst (palec vně), hračky pozoruje a cíleně do nich „bouchá“ (využívá obě HKK)

NA BŘÍŠE

- nedokonalé vzpřímení – nezafixovaná stehna, anteverze pánve → opora v oblasti pupku,
lokty v úrovni ramen, záklon hlavy
- nestabilní (přepadá na záda)

HODNOCENÍ

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji opožďuje asi o 2–3 týdny, přepadání z polohy na břicho do polohy na záda by se však objevovat nemělo.

3. pozorování 1. 9. 2011

- biologický věk: 3,5 měsíce + 6 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: 90° - 90° - 90°), kontakt noha-noha (palce), občas elevuje pánev → v kyčlích víc jak 90°
- ruce volně nebo volně v pěst (palec vně), hračky pozoruje a cíleně do nich „bouchá“ (využívá obě HKK)

NA BŘIŠE

- stabilní poloha
- opora o stehna, předloktí, ruce v pěst (palec uvnitř i vně)
- náznak laterálního přenosu těžiště
- pozoruje hračky a okolí

HODNOCENÍ

Patriček v poloze na zádech odpovídá asi tří měsíčnímu dítěti. Úchop rukou by mohl být opožděn v důsledku používání „hrazdičky“, která neumožňuje aktivní úchop hraček. V poloze na břiše odpoví věku asi 2 měsíce.

4. pozorování 27. 9. 2011

- biologický věk: 4,5 měsíce + 4 dny
- pozn.: Patriček prodělal pneumokokovou infekci, píchali mu obě uši

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčlích a kolenech víc jak 90° , v hleznech asi 90°), kontakt noha-noha (palec a mediální hrany chodidel)
- uchopuje hračky ve svém kvadrantu, přendává je z ruky do ruky, prohlíží a zkoumá je, náznak úchopu přes střední čaru (náznak radiálního úchopu)

NA BŘIŠE

- stabilní poloha
- vzor opory o 1 loket → uchopuje hračky ve svém kvadrantu, přendává je z ruky do ruky, prohlíží a zkoumá je; ruce občas v pěst (palce vně); nakročení
- objevil se opistotonický vzor

HODNOCENÍ

Kvalitativní věk Patrička je v úrovni dvou měsíců. Kvantitativní věk odpovídá třetímu měsíci. V poloze na břiše se objevuje opistotonus.

5. pozorování 7. 10. 2011

- biologický věk: 5 měsíců bez 2 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: asi 90^0 - 90^0 - 90^0), kontakt noha-noha (palec a mediální hrany chodidel)
- hračky uchopuje ve svém kvadrantu, ve střední čáře oběma rukama, začíná uchopovat přes střední čáru – radiální úchop; koordinace ruka-ruka-pusa

NA BŘIŠE

- poloha symetrická, stabilní
- laterální přenos těžiště, snaha o vzor opory na 1 lokti a uchopování hraček

HODNOCENÍ

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji opožďuje asi o 2 týdny.

Opistotonus se při dnešní návštěvě neobjevil.

6. pozorování 21. 10. 2011

- biologický věk: 5,5 měsíce bez 2 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčelní klouby 90^0 - 120^0 , kolenní a hlezenní klouby asi 90^0), kontakt noha-noha (palce a mediální hrany chodidel)
- uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru → otáčí se na oba boky; koordinace ruka-ruka-pusa

NA BŘIŠE

- poloha symetrická
- laterální přenos těžiště; nakročení – vzor opory o 1 loket; uchopování hraček

- snaha o vzpor na kořenech rukou a následné přepadnutí z břicha na záda jako známka hypertonu a nestability

HODNOCENÍ

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji opoždí asi o 3 týdny, navíc se objevují známky hypertonu. Přepadnutí z polohy na břicho do polohy na záda by se objevovat nemělo.

7. pozorování 3. 11. 2011

- biologický věk: 5,75 měsíce + 1 den
- pozn.: Patriček je znovu po nemoci

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: asi 90^0 - 90^0 - 90^0), kontakt noha-noha (počínající kontakt plosek)
- koordinace ruka-ruka-pusa → uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru – při pokusu o otočení na bok se objevují „hypertonické“ vzory (prohnutí v zádech)

NA BŘÍŠE

- laterální přenos těžiště; snaha o vzor opory na 1 lokti a uchopování hraček (ruka- ruka-pusa)
- přetočení z břicha na záda jako známka hypertonu

HODNOCENÍ

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji opoždí asi o 4 týdny, navíc se objevují „hypertonické“ vzory.

8. pozorování 18. 11. 2011

- biologický věk: 6 měsíců + 9 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: asi 90^0 - 90^0 - 90^0), kontakt noha-noha
- koordinace ruka-ruka-pusa → uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru
→otáčí se na oba boky – někdy se otáčí správným způsobem, jindy se objevují „hypertonické“ vzory (prohnutí v zádech)

NA BŘÍŠE

- poloha symetrická, stabilní
- laterální přenos těžiště; snaha o vzor opory na 1 lokti a uchopování hraček (ruka-ruka-pusa)
- snaha o vzpor na kořenech rukou

HODNOCENÍ

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji opožďuje asi o 6 týdnů, stále se ještě občas objevují „hypertonické“ vzory.

9. pozorování 2. 12. 2011

- biologický věk: 6,75 měsíce

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: asi 90^0 - 90^0 - 90^0), kontakt noha-noha
- koordinace ruka-ruka-pusa → uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru → otáčí se na oba boky – někdy se otáčí správným způsobem, jindy se objevují „hypertonické“ vzory (prohnutí v zádech)

NA BŘÍŠE

- poloha symetrická, stabilní
- přetrvává hypertonus paravertebrálního svalstva, na DKK fixace o stehna
- vzor opory o 1 loket a uchopování hraček (ruka-ruka-pusa)
- snaha o vzpor na kořenech rukou (někdy se objevuje pěst s palcem vně)

- objevil se opistotonický vzor; ten je spojený s hypertonií paravertebrálního svalstva, DKK pak obvykle bývají v extenzi a téměř nejsou v kontaktu s podložkou

HODNOCENÍ

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji opožďuje asi o 7 týdnů, stále se ještě objevují „hypertonické“ a dokonce i opistotonické vzory.

ZÁVĚR A PROGNÓZA

Patriček se ve svém psychomotorickém vývoji v podstatě od počátku mého pozorování opožďoval. Po prodělané pneumokokové infekci se v jeho vývoji navíc začaly objevovat „hypertonické“ a opistotonické vzory. Patrička bych ohodnotila jako kojence s lehkou centrální koordinační poruchou.

Když se Patriček ještě v 6. měsíci neotáčel na břicho, byla maminka nejdříve instruována dětskou lékařkou, aby chlapce dávala ještě častěji do polohy na břicho – pro motivaci. Následně byla odeslána k dětskému neurologovi, se závěrem, že rehabilitace zatím není třeba. Rehabilitaci, využití Vojtova principu, bych přesto doporučila.

Do budoucna je u Patrička pravděpodobný výskyt svalové dysbalance ve smyslu hypertonických zádových a hypotonických břišních svalů a následně vadného držení těla.

2.4 Štěpánek

(obrázková dokumentace viz „Příloha 4“)

- datum narození: 13. 5. 2011, narozen v termínu
- porodní váha: 3220 g
- porodní délka: 49 cm
- Apgar skóre: 1. minuta – 8
5. minuta – 9
10. minuta – 10

1. pozorování 26. 6. 2011

- biologický věk: 6 týdnů

NA ZÁDECH

- poloha asymetrická, nestabilní
- Štěpánek dokáže opticky fixovat, hlavu otáčí symetricky na obě strany
- ruce v pěst (palec vně) nebo volně
- hypotonické svaly stěny břišní → patrná diastáza

NA BŘIŠE

- nestabilní, asymetrická poloha – přepadá na záda
- úložná plocha, minimální opora na pupku a předloktích (lokty asi v úrovni ramen)

HODNOCENÍ

Štěpánek v podstatě odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku, ale přepadání z polohy na břiše do polohy na záda by se objevovat nemělo.

2. pozorování 4. 8. 2011

- biologický věk: 10 týdnů + 5 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, ne zcela stabilní
- DKK zvedá nad podložku – obvykle ne obě najednou

- ruce jsou volně či volně v pěst; hračky pozoruje, případně do nich cíleně „bouchá“ (využívá obě HKK)

NA BŘÍŠE

- poloha nestabilní
- nedokonalá opora – ruce v pěst, lokty mírně za úrovní ramen
- náznaky přenosu těžiště, ale občas přepadá až na záda

HODNOCENÍ

Štěpánek v podstatě odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku, ale přepadání z polohy na břicho do polohy na záda by se objevovat nemělo.

3. pozorování 19. 8. 2011

- biologický věk: 3 měsíce + 6 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní; těžiště asi v úrovni dolních úhlů lopatek
- DKK zvedá nad podložku (někdy až do flexe $90^0-90^0-90^0$), kontakt noha-noha (mediální hrany chodidel)
- ruce jsou volně v pěst (palec vně) nebo volně, poznává je → kontakt ruka-ruka-pusa
- hračky pozoruje a případně do nich cíleně „bouchá“ (využívá obě HKK)
- hypotonické svaly stěny břišní

NA BŘÍŠE

- ne zcela stabilní poloha
- nedokonalé vzpřímení – ruce v pěst; lokty mírně za úrovní ramen, blízko u těla → opora v oblasti zápěstí; opora o pupek

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Štěpánek v podstatě odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku, ale zatím ještě neuchopuje. V poloze na břicho odpovídá Štěpánek asi věku deseti týdnů.

4. pozorování 1. 9. 2011

- biologický věk: 3,5 měsíce + 2 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK zvedá do flexe (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$), kontakt noha-noha (mediální hrany chodidel)
- koordinace ruka-ruka-pusa; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru
→ otáčí se na oba boky (tuto polohu využívá i pro hru) správným způsobem

NA BŘIŠE

- poloha stabilní
- ještě nedokonalé vzpřímení – ruce volně v pěst, opora o lokty, pupek a stehna

HODNOCENÍ

Kvalitativní a kvantitativní psychomotorický vývoj se výrazně rozcházejí. V poloze na zádech Štěpánek odpovídá věku asi 4,5 měsíce. V poloze na břiše se opoždí asi o 3 týdny.

5. pozorování 19. 9. 2011

- biologický věk: 4 měsíce + 6 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK zvedá do flexe (v kyčlích až 120^0 , v kolenou a hleznech asi 90^0), kontakt noha-noha (mediální hrany chodidel); odlepuje pánev
- koordinace ruka-ruka-pusa; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru
→ otáčí se na oba boky, přes pravý se dotočí až na břicho

NA BŘIŠE

- poloha stabilní

- vzor opory na 1 lokti (laterální přenos těžiště, nakročení) → uchopí hračku, ale při mém pozorování Štěpánek ještě nikdy neukázal úplně správný tříměsíční vzor polohy na břiše

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Štěpánek vyrovná dítěti asi o 4 týdny staršímu. V poloze na břiše odpovídá Štěpánek po kvantitativní stránce věku asi 4,5 měsíce. Po kvalitativní stránce však ještě nedosáhl třetího měsíce.

6. pozorování 27. 9. 2011

- biologický věk: 4,5 měsíce bez 2 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK zvedá do flexe (kyčle-kolena-kotníky: asi 90^0 - 90^0 - 90^0), kontakt noha-noha (mediální hrany chodidel)
- koordinace ruka-ruka-pusa; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru → otáčí se na oba boky, přes pravý se dotočí až na břicho

NA BŘIŠE

- poloha stabilní
- vzor opory na 1 lokti (laterální přenos těžiště, nakročení) → uchopí hračku
- náznak opory na kořenech rukou

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Štěpánek stále vyrovnává dítěti alespoň o 2 týdny staršímu. V poloze na břiše Štěpánek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

7. pozorování 7. 10. 2011

- biologický věk: 4,75 měsíce + 2 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK zvedá do flexe (v kyčlích až 120° , v kolenou a hleznech asi 90°), kontakt noha- noha; odlepuje pánev
- koordinace ruka-ruka-pusa; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru
→ otáčí se na oba boky, přes pravý se dotočí až na břicho

NA BŘIŠE

- poloha stabilní; opora o stehna
- vzor opory na 1 lokti → hračky uchopuje, zkoumá; HK sáhne asi do výšky úrovně ramen

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Štěpánek stále vyrovnává dítěti tak asi o 1–2 týdny staršímu.
V poloze na břicho Štěpánek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

8. pozorování 21. 10. 2011

- biologický věk: 5 měsíců + 8 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčelních a kolenních kloubech až nad 90° , v hlezenních kloubech asi 90°), kontakt noha-noha (plosky)
- objevuje DKK – sahá si až ke kotníkům
- koordinace ruka-ruka-pusa; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru
→ otáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘIŠE

- poloha stabilní
- „pivotuje“ na obě strany
- vzor opory na 1 lokti → hračky uchopuje, zkoumá; HK sáhne až nad horizontálu

HODNOCENÍ

Štěpánek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

9. pozorování 6. 11. 2011

- biologický věk: 5,75 měsíce

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčlích až 120° , v kolenou a hleznech asi 90°), kontakt noha-noha (chodidla); odlepuje pánev od podložky → sahá si až na chodidla (koordinace ruka-noha) → posun těžiště kraniálním směrem až mezi lopatky; náznak uchopení hračky nohama
- otáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘIŠE

- poloha stabilní
- Štěpánek se začal plazit (střídání kontralaterálních končetin)
- snaha o oporu na dlaních; nakročení; pro hru se vrací na lokty

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Štěpánek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. V poloze na břicho by Štěpánek díky plazení mohl odpovídat až dítěti asi o 1 měsíc staršímu. → Kvantitativní vývoj v poloze na břicho odpovídá věku asi 6,5 měsíce.

10. pozorování 18. 11. 2011

- biologický věk: 6 měsíců + 5 dnů

NA ZÁDECH

- koordinace ruka-ruka-pusa-noha; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru → otáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘÍŠE

- plazí se (střídání kontralaterálních končetin)
- zvedá se na kolena (nakročením) – opora na čtyřech je však ještě nedokonalá (kyfóza, vnitřní rotace v ramenních kloubech → nedokonalá opora na rukách)
- hraje si (v opoře o lokty)

HODNOCENÍ

Štěpánek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Plazení by mohlo patřit až k dítěti asi o 3 týdny staršímu.

11. pozorování 2. 12. 2011

- biologický věk: 6,5 měsíce + 3 dny

NA ZÁDECH

- koordinace ruka-ruka-pusa-noha; hračky uchopuje ve svém kvadrantu i přes střední čáru → otáčí se na břicho přes obě strany

NA BŘÍŠE

- uchopuje hračky i v horizontále (2. ruka v opoře o loket + nakročení)
- zvedá se do polohy na čtyřech (přes nakročení + vnitřní rotace v ramenních kloubech + protrakční držení → nedokonalá opora o ruce); v této pozici se Štěpánek obvykle „pohoupe“, a pak se začne plazit – k plazení však začal využívat náhradní motorický vzor (protrakční držení ramen, nedokonalá opora o akra HKK, nedokonalá fixace trupu, nedokonale sklopená pánev – „hází zadkem“)

HODNOCENÍ

Štěpánek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku, ale k plazení začal využívat náhradní motorický vzor.

ZÁVĚR A PROGNÓZA

Štěpánek se ve svém psychomotorickém vývoji v podstatě neopozdřoval, naopak byl poměrně často v některých dovednostech napřed. Myslím si, že je pro něj velkou

motivací jeho o 1,5 roku starší bratr. Vysvětluju si tak i využívání náhradního motorického vzoru pro plazení – tento způsob je pro něj velmi rychlý a vzhledem k tomu, že se pohybuje v prostředí, kde je kluzká dlažba, dal mu přednost před lezením po čtyřech.

Věřím ale, že se do budoucna bude jeho vývoj i nadále ubírat správným směrem a že nebude ohrožen žádnou svalovou dysbalancí či vadným držením těla.

2.5 Tomášek

(obrázková dokumentace viz „Příloha 5“)

- datum narození: 27. 4. 2011, narozen v 43. týdnu těhotenství
- porodní váha: 3600 g
- porodní délka: 50 cm
- Apgar skóre: 1. minuta – 9
5. minuta – 10
10. minuta – 10

1. pozorování 31. 5. 2011

- biologický věk: 4 týdny + 2 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, nestabilní
- jen úložná plocha; HKK i DKK flektované; ruce v pěst

NA BŘÍŠE

- poloha nestabilní
- úložná plocha na pupku; flexní držení pánve, kyčlí, kolen
- HKK u těla, lokty za ramenní linií

HODNOCENÍ

Tomášek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

2. pozorování 7. 7. 2011

- biologický věk: 9 týdnů + 3 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- Moroův reflex
- HKK i DKK mírně flektované; ruce v pěst

NA BŘIŠE

- poloha symetrická, nestabilní
- krátce zvedá hlavu nad podložku
- lokty za ramenními klouby, opora v blízkosti zápěstí
- flexe pánve mírně povolila

HODNOCENÍ

Tomášek se ve svém vývoji opožďuje asi o 1 týden.

3. pozorování 15. 8. 2011

- biologický věk: 3 měsíce + 12 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- DKK pokrčuje a natahuje
- ruce volně nebo volně v pěst; hračky pozoruje a cíleně do nich „bouchá“

NA BŘIŠE

- nestabilní, nedokonalé 1. vzpřímení (není doklopená pánev, nedokonalá fixace o stehna, lokty ještě za úrovní ramen, ruce volně v pěst, záklon hlavy); nakročení

HODNOCENÍ

Tomášek se ve svém vývoji opožďuje asi o 2 týdny. Nakročení v poloze na břicho by teoreticky mělo patřit až do věku 4,5 měsíce.

4. pozorování 29. 8. 2011

- biologický věk: 4 měsíce + 2 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická (chvillemi lehce asymetrická), stabilní; opěrná plocha v oblasti lopatek a hýždí

- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: asi $90^0-90^0-90^0$, ale lehká anteverze pánve), kontakt noha-noha (palce)
- uchopuje hračky ve svém kvadrantu a strká je do pusy (koordinace ruka-ruka-pusa)

NA BŘIŠE

- ne zcela stabilní poloha
- nedokonalé vzpřímení (stále není doklopená pánev, lokty ještě za úrovní ramen, ruce volně v pěst, záklon hlavy)

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Tomášek svým psychomotorickým vývojem téměř odpovídá svému biologickému věku. V poloze na břiše se opožďuje asi o 4–5 týdnů.

5. pozorování 5. 9. 2011

- biologický věk: 4 měsíce + 8 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$); elevace pánve nad podložku
- uchopuje hračky ve svém kvadrantu a strká je do pusy (koordinace ruka-ruka-pusa)

NA BŘIŠE

- nedokonalé vzpřímení (anteverze pánve → prohnutí v bedrech, ruce volně v pěst)
- náznak laterálního přenosu těžiště

HODNOCENÍ

V poloze na zádech a dle laterálního přenosu těžiště v poloze na břiše Tomášek svým psychomotorickým vývojem odpovídá svému biologickému věku. V poloze na břiše však ještě nedošlo k dokonalému 1. vzpřímení, a to by napovídalo pro zpoždění asi o 5–6 týdnů. Kvalitativní a kvantitativní vývoj se tedy rozcházejí právě o 5–6 týdnů.

6. pozorování 22. 9. 2011

- biologický věk: 4,75 měsíce + 2 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$), kontakt noha-noha (palce)
- uchopuje hračky ve svém kvadrantu a strká je do pusy (koordinace ruka-ruka-pusa)

NA BŘÍŠE

- Tomášek dnes prostě na břicho být nechtěl; chvíli se ale pokoušel o laterální přenos těžiště (hračku ještě neuchopí)
- jinak se jedná o polohu nestabilní; opora o HKK je nedokonalá, lokty jsou za osou ramen, pánev je nesklopená

HODNOCENÍ

V poloze na zádech se Tomášek zpožďuje asi o 1–2 týdny. Polohu na břicho dnes nelze příliš hodnotit, ale snaha o laterální přenos těžiště by odpovídala také zpoždění o 1– 2 týdny.

7. pozorování 11. 10. 2011

- biologický věk: 5 měsíců + 12 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (kyčle-kolena-kotníky: $90^0-90^0-90^0$), kontakt noha-noha (mediální hrany plosek)
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí hračku i přes střední čáru → otáčí se na oba boky, přes pravý se dostane až na břicho – vše se uskutečňuje správným způsobem

NA BŘÍŠE

- opora o lokty, nedokonalá opora o stehna, nesklopená pánev → prohnutí v bederní oblasti

- snaha o vzpor na kořenech rukou (i zde samozřejmě prohnutí v oblasti beder)
- vzor opory na 1 lokti (přítomné nakročení) → uchopí hračku (ruka-ruka-pusa)

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Tomášek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. V poloze na břiše se opožďuje asi o 2 týdny, nemělo by být přítomné prohnutí.

8. pozorování 1. 11. 2011

- biologický věk: 6 měsíců + 5 dnů

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčlích až 120⁰, v kolenou a hleznech asi 90⁰), nohy používá pro přidržování hraček
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí hračku i přes střední osu → otáčí se na oba boky (úložnou plochu na boku využívá pro hru) a přes oba boky se dotočí až na břicho

NA BŘIŠE

- opora o kořeny rukou (někdy volně v pěst) a stehna (pánev sklopená), ale výraznější prohnutí v bederní oblasti; občas nakročení
- pro uchopení hračky se vrací do opory o lokty → vzor opory o 1 loket
- otočí se cíleně z břicha na záda

HODNOCENÍ

V poloze na zádech Tomášek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. V poloze na břiše se opožďuje asi o 5 týdnů, ale otočení z břicha na záda biologickému věku odpovídá. Kvalitativní a kvantitativní vývoj se tedy rozcházejí právě o 5 týdnů

9. pozorování 16. 11. 2011

- biologický věk: 6,5 měsíce + 3 dny

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčlích až 120° , v kolenou a hleznech asi 90°), pánev zvedá nad podložku, nohy používá pro přidržování hraček, sahá si až na kotníky (koordinace ruka-noha) → posun těžiště kraniálním směrem až mezi lopatky
- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí hračku i přes střední čáru → přetáčí se na břicho přes oba boky

NA BŘÍŠE

- vzor opory na 1 lokti pro uchopení hraček (→ ruka-ruka-pusa)
- opora na natažených HKK (někdy dlaně, jindy kořeny rukou, ruce občas volně v pěst) a symfýze; začíná se vytahovat na kolena („vyhoupnutím“); stále je patrné mírné prohnutí
- otočí se z břicha na záda
- začal „couvat“

HODNOCENÍ

Tomášek v podstatě odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku. Jen poloze na zádech Tomášek dosáhne rukama jen ke kotníku – to by odpovídalo opožďení asi o 2–3 týdny a v poloze na bříše by nemělo být prohnutí.

10. pozorování 28. 11. 2011

- biologický věk: 7 měsíců + 1 den

NA ZÁDECH

- poloha symetrická, stabilní
- flexe DKK (v kyčlích až 120° , v kolenou přes 90° a v hleznech asi 90°), elevuje pánev, nohy používá pro přidržování hraček

- koordinace ruka-ruka-pusa, uchopí hračku i přes střední čáru → otáčí se na břicho přes oba boky

NA BŘÍŠE

- vzor opory na 1 lokti pro uchopení hraček, hračku uchopí i z horizontály (→ ruka- ruka-pusa) + šikmý sed (opora o loket)
- opora na natažených HKK (dlaně či kořeny rukou, ruce občas volně v pěst) a symfýze
- „pérování“ v opoře o ruce a kolena (tam se dostane nakročením)
- „couvá“ a pro pohyb vpřed využívá náhradní motorický vzor

HODNOCENÍ

Tomášek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

11. pozorování 13. 12. 2011

- biologický věk: 7,5 měsíce

NA ZÁDECH už Tomášek moc nevydrží, hned se přetáčí na břicho.

NA BŘÍŠE

- vzor opory na 1 lokti pro uchopení hraček, hračku uchopí i z horizontály (→ ruka-ruka-pusa) + šikmý sed (opora o loket)
- vzpor na rukách natažených HKK s nakročením
- „pérování“ v opoře o ruce a kolena (opora bývá nedokonalá – HKK i DKK ve vnitřní rotaci, ruce volně v pěst; do této polohy se dostane nakročením)
- pro pohyb dopředu používá náhradní motorický vzor

HODNOCENÍ

Tomášek odpovídá psychomotorickým vývojem svému biologickému věku.

ZÁVĚR A PROGNÓZA

Tomášek se ve svém vývoji mírně opožďoval a díky tomu, že jeho pánev zůstávala dlouho nesklopená, bylo by ho možné hodnotit jako kojence s lehkou centrální koordinační poruchou. Do budoucnosti by tedy mohl být ohrožen vadným držením těla. Zatím u něj nebyla využita Vojtova reflexní lokomoce. Myslím ale, že Tomášek má velmi šikovnou a všímavou maminku, která bude jeho vývoj i nadále pečlivě sledovat a v případě potřeby bude schopna vyhledat rehabilitační pomoc.

Závěr

Ve své bakalářské práci jsem sledovala pět miminek několik měsíců v průběhu jejich prvního roku života. Snažila jsem se popsat jejich psychomotorický vývoj a odhalit případné časové odchylky i náhradní či patologické motorické vzorce.

Tři z pozorovaných dětí vykazovaly známky lehké centrální koordinační poruchy a do budoucna budou pravděpodobně ohroženy vadným držením těla. Ani jedno z nich zatím neprošlo terapií dle Vojtova principu. Další z dětí se ve svém psychomotorickém vývoji téměř neopožd'ovalo, naopak bylo v některých dovednostech napřed – myslím, že bylo silně motivováno přítomností staršího sourozence. Pouze jedno miminko se vyvíjelo v podstatě ideálně.

Tato práce pro mě byla velmi přínosná, protože jsem díky ní strávila poměrně hodně času v prostředí kojenců a mohla jsem se naučit, na co se zaměřit při pozorování psychomotorického vývoje.

Poznala jsem také, že se názory lékařů a fyzioterapeutů mohou velmi lišit a že komunikace s rodiči nemusí být vždy úplně jednoduchá. Přesto mě práce v dětském prostředí nadchla.

Určitě by bylo velmi zajímavé sledovat vývoj mnou pozorovaných dětí i nadále, abych mohla zjistit, jaký vliv má psychomotorický vývoj v prvním roce života na další rozvoj člověka.

Souhrn

Ve své bakalářské práci jsem se zabývala psychomotorickým vývojem dítěte během prvního roku života. Jedná se o zejména prakticky zaměřenou práci. Mým stěžejním úkolem bylo sledovat a popsat vývoj pěti miminek v průběhu několika měsíců jejich prvního roku života. Pořizovala jsem také fotografie, abych mohla následně vytvořit obrázkovou dokumentaci. V teoretické části pak uvádím pouze ve stručnosti charakteristiku Vojtovy metody a její terapeutické a diagnostické části – největší význam pro mou práci zde má „Osnova psychomotorického vývoje dítěte v průběhu prvního roku života“.

Summary

In my bachelor thesis I dealt with psychomotor development of a child during his/her first year of life. The work is mainly practically-oriented. My key task was to observe and describe the development of five babies during a few months of their first year of life. Apart from this I took photographs to be subsequently able to create a photo documentation. In the theoretical section I only briefly present the characterization of Vojta method and its therapeutic and diagnostic parts. Here “The Outline of a Psychomotor Development of a Child during his/her First Year of Life” is of the greatest importance for my work.

Seznam použité literatury

1. Kolář, Pavel et al. REHABILITACE V KLINICKÉ PRAXI. 1. vydání. Praha: Galén, 2009. Strana 94 – 123. ISBN 978-80-7262-657-1.
2. Orth, Heidi. Dítě ve Vojtově terapii. 1. vydání. České Budějovice: KOPP nakladatelství, 2009. 216 stran. ISBN 978-80-7232-378-4.
3. RL – Corpus s.r.o. [on-line]. [27. 4. 2012].
Dostupnost z <http://www.rl-corporus.cz/metoda-vojty-vyvojova-kineziologie.html>
4. Vojta, Václav. Mozkové hybné poruchy v kojeneckém věku. 1. české vydání podle 5. německého. Praha: Grada, Avicenum, 1993. 384 stran. ISBN 80-85424-98-3.
5. Vojta, Václav a Peters, Annegret. Vojtův princip. 1. české vydání. Praha: Grada, 2010. 200 stran. ISBN 978-80-247-2710-3.

Seznam příloh

Příloha č. 1: Fotodokumentace k podkapitole 2.1 Barunka

Příloha č. 2: Fotodokumentace k podkapitole 2.2 Karolínka

Příloha č. 3: Fotodokumentace k podkapitole 2.3 Patriček

Příloha č. 4: Fotodokumentace k podkapitole 2.4 Štěpánek

Příloha č. 5: Fotodokumentace k podkapitole 2.5 Tomášek

Přílohy

Příloha č. 1

1. pozorování



2. pozorování



3. pozorování



4. pozorování





5.pozorování



6. pozorování





7. pozorování



8. pozorování





9. pozorování





10. pozorování





11. pozorování



12. pozorování



13. pozorování





14. pozorování



15. pozorování



16. pozorování



Příloha č. 2

1. pozorování



2. pozorování



3. pozorování



4. pozorování



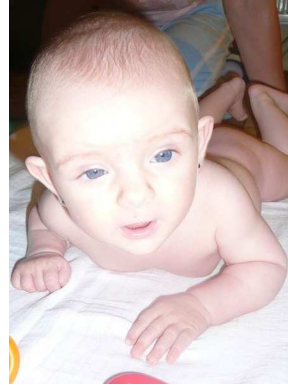
5. pozorování





6. pozorování





7. pozorování





8. pozorování





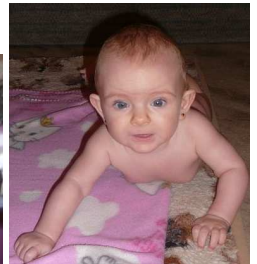
9. pozorování





10. pozorování





Příloha č. 3

1. pozorování



2. pozorování





3. pozorování



4. pozorování



5. pozorování





6. pozorování





7. pozorování





8. pozorování





9. pozorování





Příloha č. 4

1. pozorování



2. pozorování





3. pozorování



4. pozorování



5. pozorování





6. pozorování





7. pozorování



8. pozorování



9. pozorování





10. pozorování



11. pozorování



Příloha 5

1. pozorování



2. pozorování



3. pozorování



4. pozorování



5. pozorování



6. pozorování

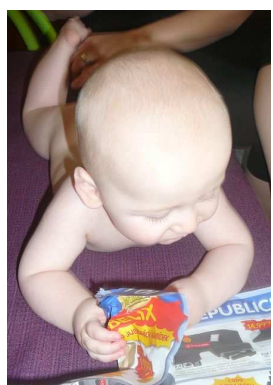




7. pozorování



8. pozorování



9. pozorování





10. pozorování





11. pozorování

