



# **MANUSEIOS BÁSICOS EM FISIOTERAPIA PEDIÁTRICA**

**DISCIPLINA: Fisioterapia Aplicada a Pediatria**

**CÓDIGO: RCG 4004**

**Cyntia Rogean de Jesus Alves de Baptista**

## ESCOPO DO TEMA

- Técnicas de posicionamentos, manuseios e intervenções sensoriais conduzidos pelo fisioterapeuta que visam melhorar o desempenho motor (sentar, alcançar, andar...)
- uso em crianças com déficits neurológicos, principalmente!



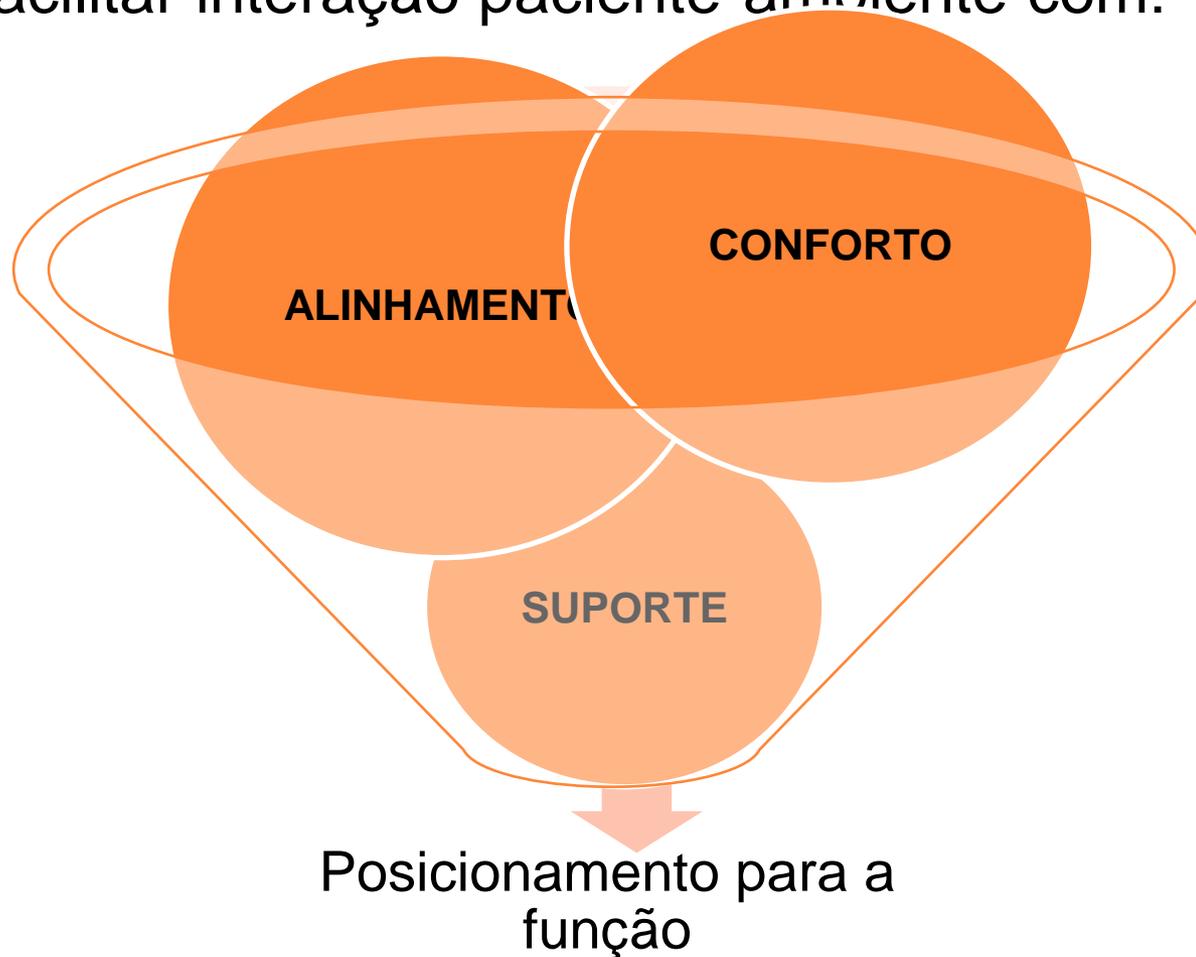
# INTERVENÇÕES BÁSICAS

- Para alcançar objetivos gerais como:
  - “Acomodar” uma falta de **suporte muscular**
  - Fornecer **alinhamento postural**
  - Facilitar modulação do **tônus muscular** para “manter” e/ou “mover”.



# INTERVENÇÕES BÁSICAS

- Facilitar interação paciente-ambiente com:



**ALINHAMENTO**

**CONFORTO**



empe TCE Breno 7a .avi

**SUPORTE**

**ADEQUAÇÃO DE  
TONUS**

Martin & Kessler, 2000



# CONSIDERAÇÕES SOBRE OS MANUSEIOS

O ideal é que o paciente adote/mantenha/mova seu corpo da forma mais independente possível!

- CONTATO MANUAL
  - O paciente não assume o controle do segmento corporal no qual o terapeuta posiciona suas mãos!
- TOMADA DE PESO/ POSIÇÃO COM CARGA – aumenta estabilidade
- VELOCIDADE E INTENSIDADE DOS MANUSEIOS – dependente do estado tônico e de alerta do paciente
- RELAÇÃO SEGMENTO CORPORAL e GRAVIDADE
  - pode ser manejada para facilitar ou dificultar a postura ou movimento.



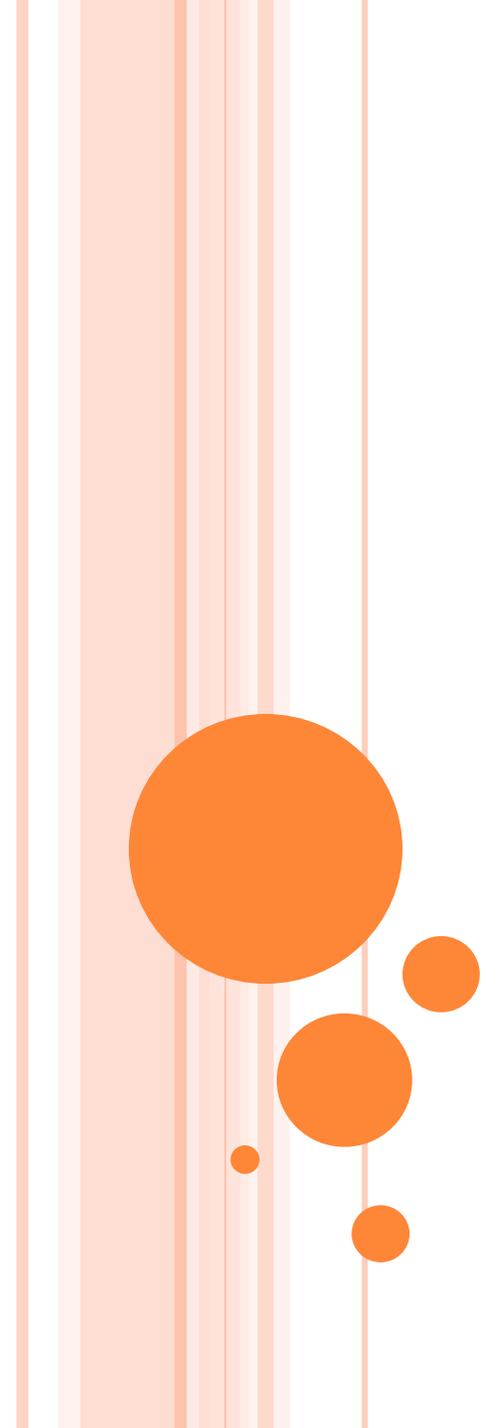
# CONSIDERAÇÕES SOBRE OS MANUSEIOS

- INFORMAÇÕES SENSORIAIS – cuidado!

## ESTIMULOS/ ENTRADAS SENSORIAIS

- TÁTEIS ( toque leve, toque firme)
- PROPRIOCEPTIVOS (aproximação, tração)
- VESTIBULARES
- VISUAIS
- AUDITIVOS





**CONTROLE MOTOR:**

**ADOTAR  
MANTER  
MOVER**

# ADOTAR, MANTER, MOVER

- Supino e prono



- ❖ Liberar vias aéreas e membros
- ❖ Apoiar sobre antebraços
- ❖ Apoiar sobre mãos
- ❖ Mover –se (alcance. Arrastar, rolar, engatinhar, sentar...)

Informações e  
demandas  
SENSORIOMOTORAS

demandas MUSCULO-  
ESQUELÉTICAS



- Supino e prono

Facilitar o quê? Para quê?

Como facilitar?

- ✓ Do ponto de vista da biomecânica

- ✓ Alinhamento, tomada de peso, suporte

- ✓ Ex:



- ✓ Do ponto de vista sensorimotor

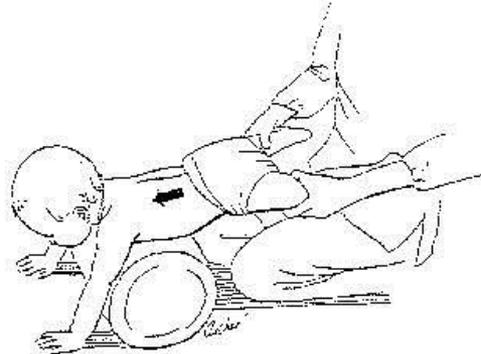
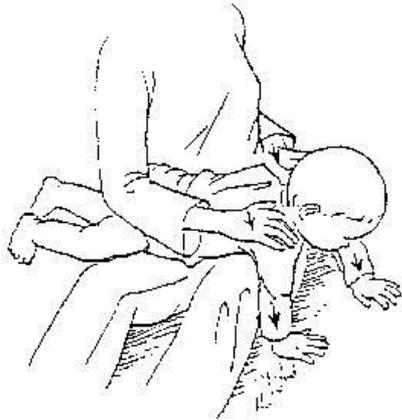
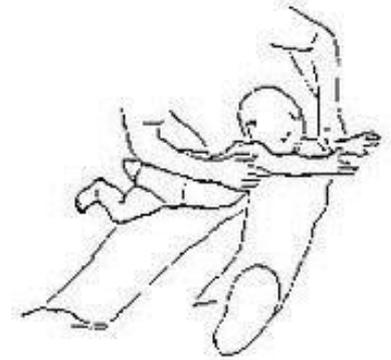
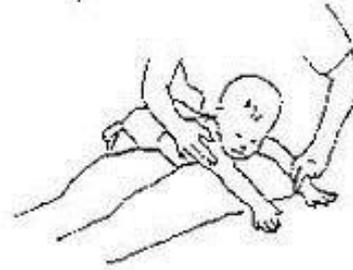
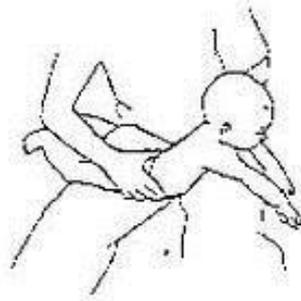
- ✓ “pistas sensoriais”





**proo quatro Rai 10 m.MPG**





# ADOTAR, MANTER, MOVER



- Sentado
- Liberar membros superiores para explorar ambiente, alimentar-se
- Mobilidade na cadeira



DEMANDAS  
SENSORIOMOTORAS

DEMANDAS  
MUSCULO-  
ESQUELÉTICAS

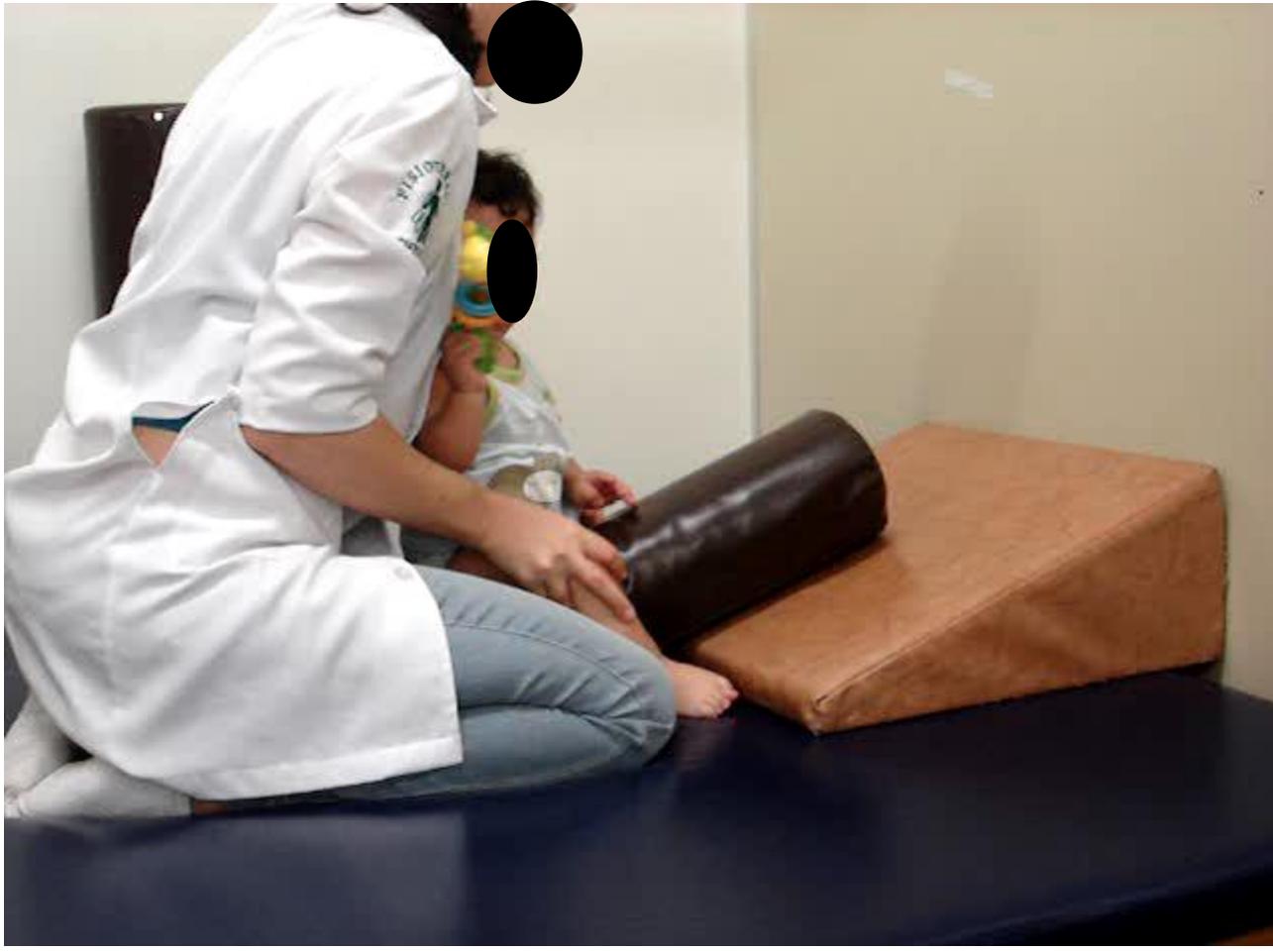






Fonte: Renard-Fontaine I (2017) Effect of Reflex Neuromodulation on an Infant with Severe Amniotic Band Syndrome: A Case Report on the use of MNRI Techniques for Physical Therapy. *Int J Neurorehabilitation* 4: 248. doi: 10.4172/2376-0281.1000248





Fonte: acervo pessoal (1,2 anos—encefalopatia crônica não-progressiva – diparético)





Fonte: <http://www.therapies4kids.com/>



# ADOTAR, MANTER, MOVER

## Quadrupedia

- Promover/ estimular estabilidade proximal
- Mobilidade: engatinhar



DEMANDAS  
SENSORIOMOTORAS

DEMANDAS  
MUSCULO-  
ESQUELÉTICAS







**prono e engat Rai 1a 3 m.MPG**





**manuseio 4 e av Jose Luis 2 a 2 mesquiz.MP4**



# ADOTAR, MANTER, MOVER

## Ajoelhado e semi-ajoelhado

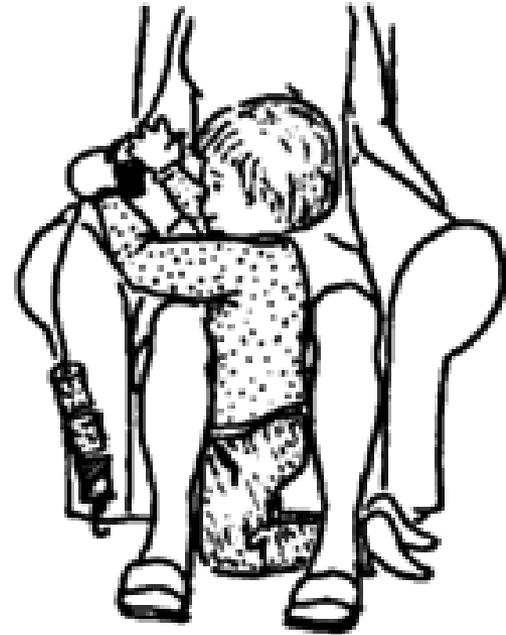
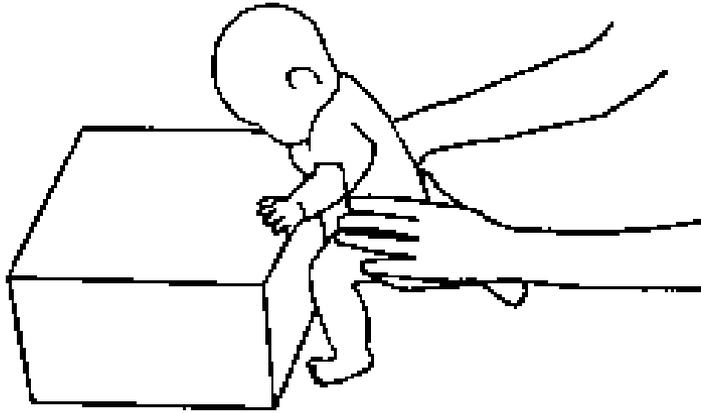
- posturas de transição
- Opções para reduzir graus de liberdade para trabalhar controle axial



DEMANDAS  
SENSORIOMOTORAS

DEMANDAS  
MUSCULO-  
ESQUELÉTICAS







**ajoeih MMC.MP4**



# ADOTAR, MANTER, MOVER

## ○ Ortostatismo

- Requisitos presentes?
- Liberar suporte das mãos, alcance multidirecional...
- Oscilar sobre diferentes bases
- Recobrar alinhamento
- Transferir peso, liberar apoio de um dos membros inferiores

DEMANDAS  
SENSORIOMOTORAS

DEMANDAS  
MUSCULO-  
ESQUELÉTICAS



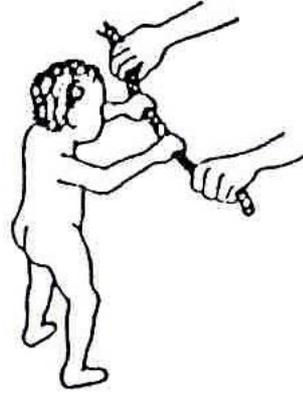


Fonte: acervo pessoal (1,6 anos–porencefalia D)



Fonte: <https://www.jestpic.com/estabilizadorvertical/>.





# ADOTAR, MANTER, MOVER

- Marcha
- Controle multi-segmentar
- Manuseios treinam pre-requisitos e marcha assistida

Lembrete: marcha é movimento automático!!!

DEMANDAS  
SENSORIOMOTORAS

DEMANDAS  
MUSCULO-  
ESQUELÉTICAS





FONTE: HOSPITAL INFANTIL WALDEMAR MONASTIER, CAMPO LARGO





Fonte:  
<http://www.ppt4kids.com/specialty-programs/vital-stim/>



Fonte:  
<http://www.flemingtherapy.com/service-view/pediatric-physical-therapy/>





**João Henrique 2 marcha vista lat.MOV**



# REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Levitt, S. Conduitas de tratamento. IN: LEVITT, S. O tratamento da paralisia cerebral e do retardo motor. Manole. 79-206 p. 2001
- Carrière B. Bola suíça: teoria, exercícios básicos e aplicação clínica. 1. ed., Editora Manole, 1999.
- Martin S M; Kessler, M. Neurologic Interventions for Physical Therapy. 3ª. Ed. Elsevier. 2016
- O'Sullivan SB, Schmitz TJ, Fulk JD. Fisioterapia: Avaliação e tratamento. Manole, 6ª. Ed.
- Umphred D. Fisioterapia neurológica, Ed. Manole, 2004.
- Renard-Fontaine I (2017) Effect of Reflex Neuromodulation on an Infant with Severe Amniotic Band Syndrome: A Case Report on the use of MNRI Techniques for Physical Therapy. Int J Neurorehabilitation 4: 248. doi: 10.4172/2376-0281.1000248

