



Universidade de São Paulo
Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto



MANUSEIOS

Neurologic Intervention for Physical Therapy, by
Kessler & Martin (2006), Chapter 5

Prof^a. Dr^a. Ana Claudia Mattiello Sverzut

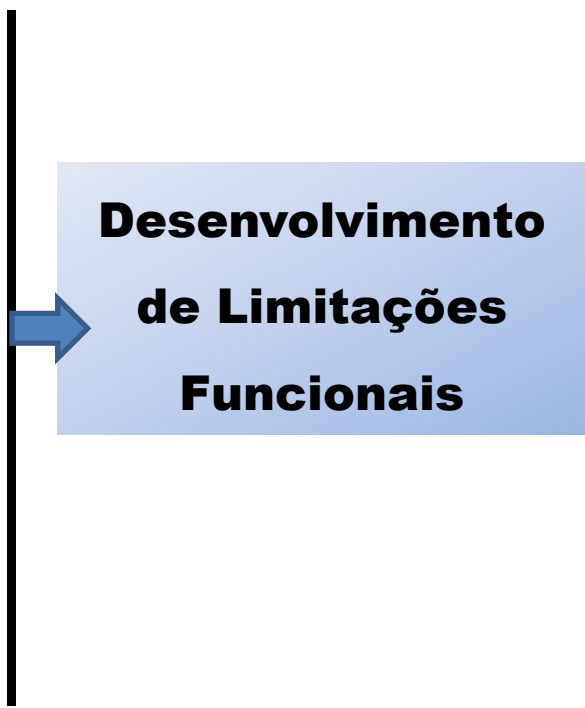
Objetivos

- Identificar a importância e descrever
 - posicionamento e
 - habilidades de manuseio

.....como intervenções no tratamento de crianças com disfunções neurológicas;
- Listar principais tipos de manuseios;
- Acompanhar principais movimentos de transição usados nos tratamentos.

Crianças com disfunção neurológica

- Atraso / retardo DNM
- Alteração tonus
- Disfunções sensoriais
- Alterações mobilidade articular
- Alterações desenvolvimento força muscular
- Alterações de coordenação



**Desenvolvimento
de Limitações
Funcionais**

The diagram consists of a vertical black line on the left side of the text box. A blue arrow points from the middle of this line to the left side of the text box. The text box is light blue with black text.

Objetivos da Fisioterapia

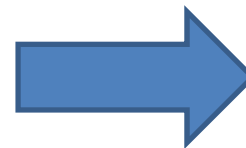
**Desenvolvimento
Habilidades
Funcionais**



- Transferências
- Locomoção
- Manipulação
- AVDs

Hipotonia → estabilizar

Hipertonia → mobilizar



**... com controle e
com qualidade de
movimentos!**

Funções relacionadas às posturas

➔ **Supino e prono (são as mais simples)**

- Virar cabeça
- Rolar
- Alcançar com MSs
- Olhar
- Propulsionar o corpo

- Virar cabeça contra gravidade
- Apoiar cotovelos
- Apoiar mãos
- Contra-peso
- Rolar
- Arrastar (reciprocado – mais eficiente)

Sentar

- Posição mais próxima à função humana
- Olhos alinhados e boca horizontal
- Cabeça e tronco contra-gravidade
- Mãos livres para manipular
- Andar com nádegas (usado alternativamente com ou sem apoio das mãos)

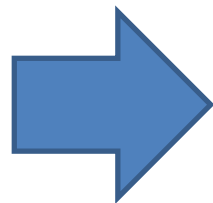
Sedestação*: estar sentado em repouso (numa cadeira ou no leito)

Quatro apoios

- Transição entre posturas sentada e ereta
- Descarga de peso em cintura escapular e pélvica – trabalhar estabilização proximal
- Desenvolvimento do controle do tronco (função contra-gravidade)
- Contra-peso
- Reciprocção de membros

Posição ereta (ortostatismo)

- Postura mais evoluída
- Permite deambulação
- Explorar meio
- Um dos principais objetivos terapêuticos



Meu filho vai andar?

Quando meu filho vai andar?

Estratégias terapêuticas

- Mobilizar
- Estabilizar
- Buscar posições estáticas
- Buscar equilíbrio dinâmico
 - Deslocar CG dentro base de apoio, repetidamente;
 - Alternadamente... até que inicie a explorar uma nova postura
 - Direções e sentidos: horizontal, vertical, diagonais

Desafio maior

“although play may appear to be a simple task, it is a constant therapeutic challenge to help parents identify ways to allow their child to participate fully in the world”

