

# Introdução ao Conceito Bobath

## Tratamento Neuroevolutivo

“Não somos responsáveis apenas pelo que fazemos, mas também pelo que deixamos de fazer. Por isso, antes de excluir qualquer possibilidade de evolução e ater os olhos apenas nas dificuldades impostas pela lesão, cabe ao terapeuta, paciente e família assumir a responsabilidade de investir sempre”.

---

**Ft. Dra. Emanuela Juvenal Martins**

[manu.martins.fisio@gmail.com](mailto:manu.martins.fisio@gmail.com)

[\*\*@emanuelamartinsfisio\*\*](#)

# OBJETIVOS DA AULA

---

Descrever os princípios do Conceito Bobath;

Definir a relação entre Conceito Bobath, controle motor e neuroplasticidade;

Ilustrar alguns manuseios e exercícios terapêuticos.

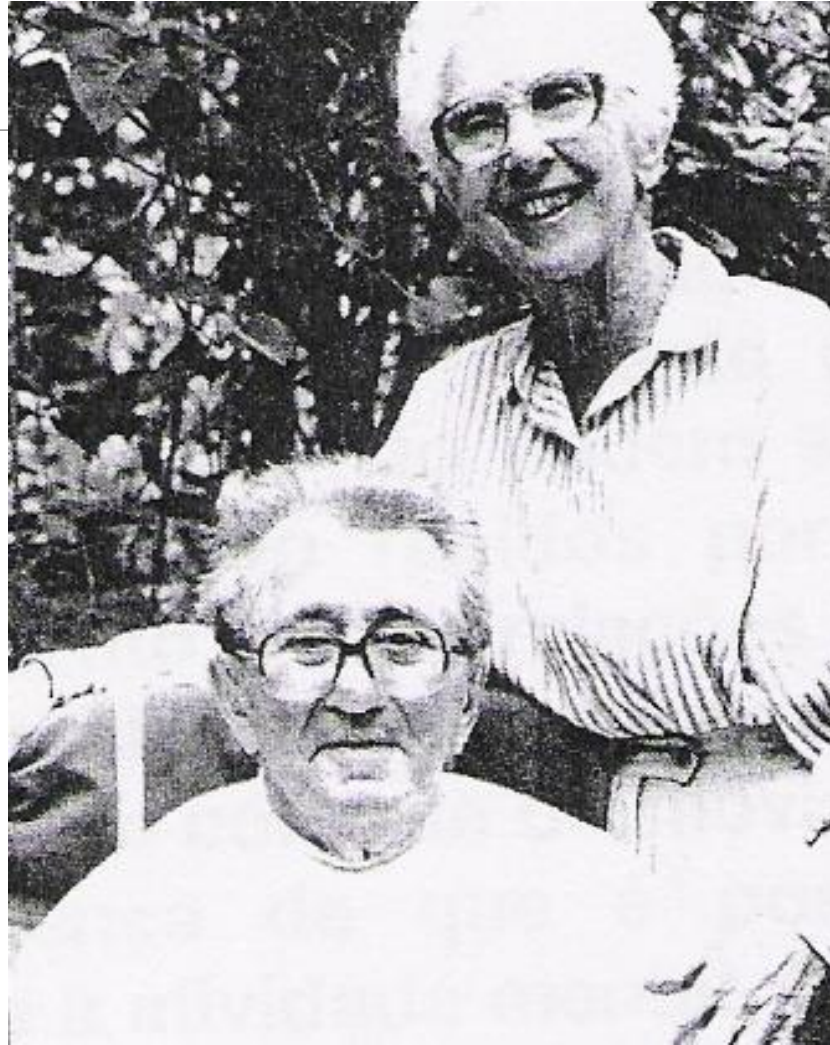
# Histórico

---

No período pós-guerra o interesse em vários aspectos da reabilitação aumentou.

Vários métodos com base na neurofisiologia foram desenvolvidos.

# Criadores do Conceito Neuroevolutivo (1943)



**Karel e Berta Bobath**



Bobath therapy is as individual as each child, so the first thing we do is spend time getting to know you. We ask lots of questions, listen to your concerns and find out what you and your child want to achieve.

We then look closely at your child's movement. Not just if they move, but the quality of movement based on our experience. We look for the specific reasons preventing your child doing what they want to do and identify other issues you may be unaware of. Your therapist may ask a colleague to assist e.g. your physio may bring in an occupational therapist to improve small tasks and develop fine motor skills. Similarly, a speech therapist can help if the muscles that form words are affected.

Parent/carer involvement is an essential part of the therapy process and you will be involved throughout. This gives you plenty of time to discuss particular issues and ask questions.

Working this way, we create a 360-degree treatment plan for your child that addresses all their needs together. This can include:

- Physiotherapy
  - e.g. To reduce or increase muscle tone, improve mobility in joints, control posture
- Occupational therapy
  - e.g. to help with tasks that improve independence such as getting dressed, holding a pencil
- Speech & Language therapy
  - e.g. to develop ways of communicating and helping with eating and drinking

Play forms an important part of Bobath therapy. Sessions are fun and our therapy rooms are full with toys and books. For children with severe conditions we have specialist software e.g. Eyegaze technology that allows them to communicate independently and make their own choices.

Family/carers sit in on each therapy session so that you learn techniques and strategies. This allows progress to continue at home. Our therapists can also give you practical advice on adapted equipment and mobility aids.

We invite members from your local therapy team to sit in on sessions and provide them with a full report at the end of your stay.

See [Therapy Services](#).

### Funding Options



### Make an Enquiry



### CP Open Mornings



# CURSO

## COORDENADORES E INSTRUTORES

Maria T. Baldessar Golineleo



Fisioterapeuta / RJ  
Diretora Técnica do CERN  
Instrutora Coordenadora  
Sênior AConBobath - Brasil

Cláudia Alcântara de Torre



Fisioterapeuta / SP  
Instrutora Coordenadora  
Sênior  
AConBobath - Brasil

Instrutores de Fonoaudiologia, Terapia  
Ocupacional, Professores de Neurologia,  
Neurofisiologia, Ortopedia e Ortese.

## CARGA HORÁRIA

285 Horas

I módulo - 04 a 15 maio 2020

II módulo - 20 a 31 de julho 2020

III módulo - 14 a 25 de Setembro 2020

IV módulo - 23 de Nov a 04 de Dez 2020

## LOCAL

IPES Cursos - Praça Boaventura Ferreira da  
Rosa, 384 - Ribeirão Preto -SP

## PÚBLICO ALVO

Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos e  
Terapeutas Ocupacionais

## INSCRIÇÕES

(21) 9 8828-6291

(21) 2522-6291

[www.cern.fst.br](http://www.cern.fst.br) | [informe@cern.fst.br](mailto:informe@cern.fst.br)



# CURSO BÁSICO PEDIÁTRICO BOBATH

organização | parceria



**CERN**

CENTRO DE ESTUDOS  
EM NEUROREABILITAÇÃO

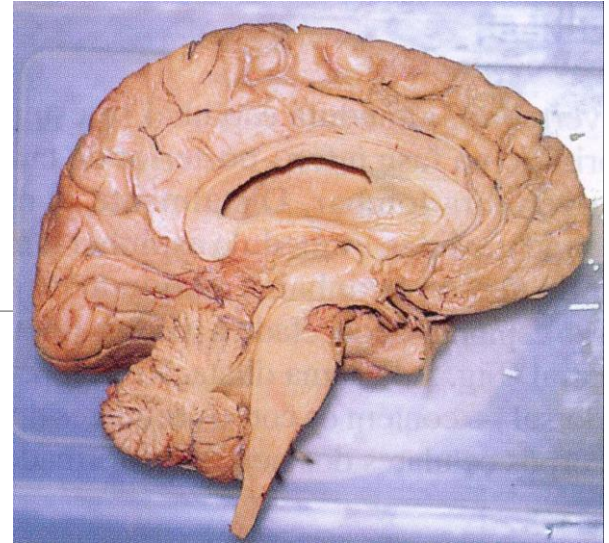


**IPES**



# Conceito Bobath

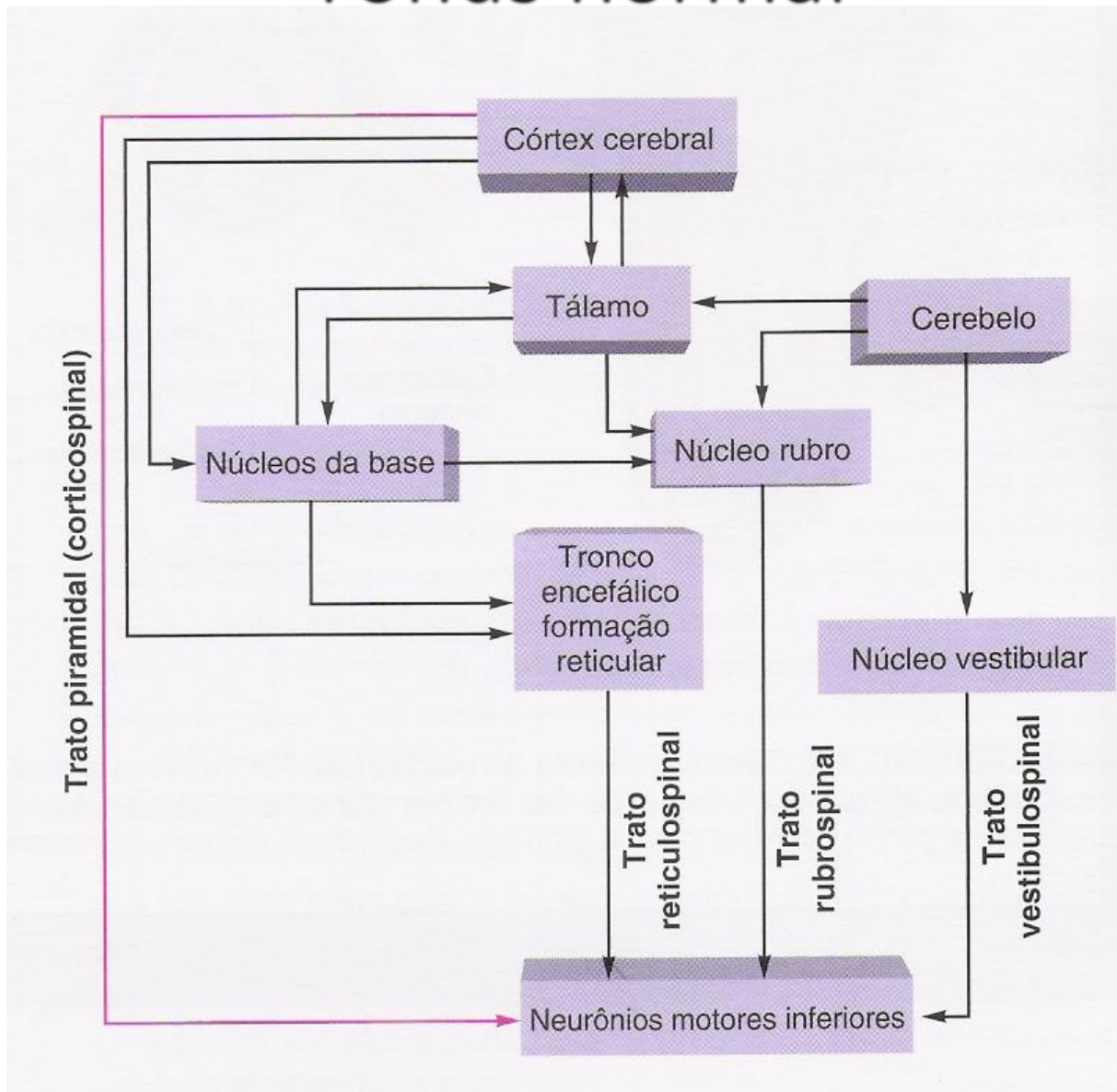
---



Baseado no reconhecimento de 2 fatores:

1. **Lesão encefálica** leva ao atraso ou interrupção do **desenvolvimento** normal.
2. O **tônus** anormal resulta em padrões anormais de **postura e movimento**.

# Tônus normal



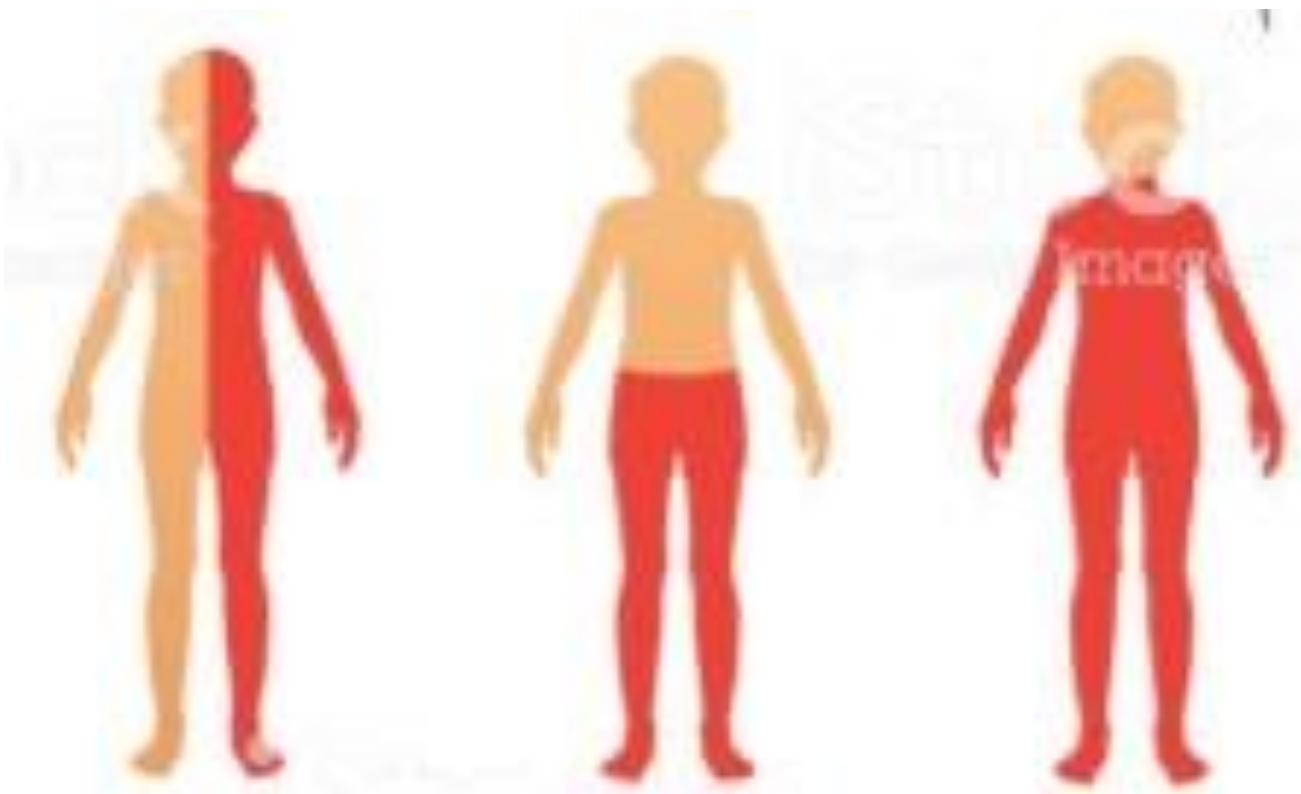


# Espasticidade

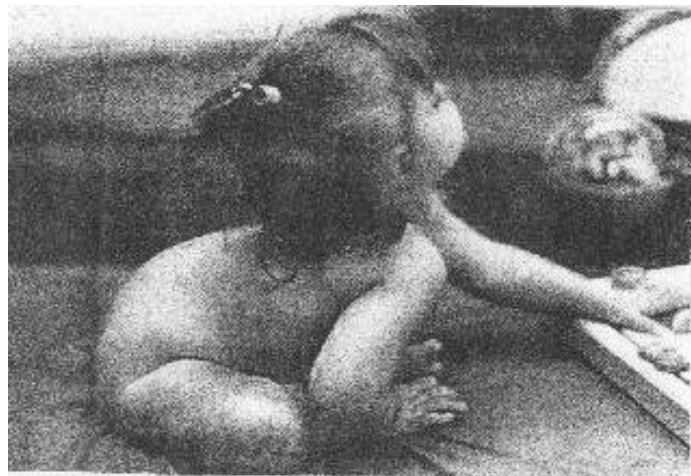


# Tipos de Parálisis Cerebral

---



# Padrões motores atípicos



(Flehmg, 1987)

# Tratamento neuroevolutivo

---

**Facilitação e estimulação** → **Experiência**  
**sensório-motora** → **Aprendizado**

Pontos-chave

Utilização de atividades funcionais (DNPM)

# Pontos-chave de controle

---

São pontos através dos quais adequamos o tônus e, simultaneamente, facilitamos as reações posturais e de movimentos normais.

Obs: observar o aumento do tônus, padrão patológicos e aparecimento dos reflexos primitivos.



# Desenvolvimento Neuropsicomotor Típico

(Bly, 1994)







1



2



3



- Padrão patológico



- **Facilitação** dos padrões normais de postura e movimento.



---

# EXEMPLOS

Tratamiento neuroevolutivo



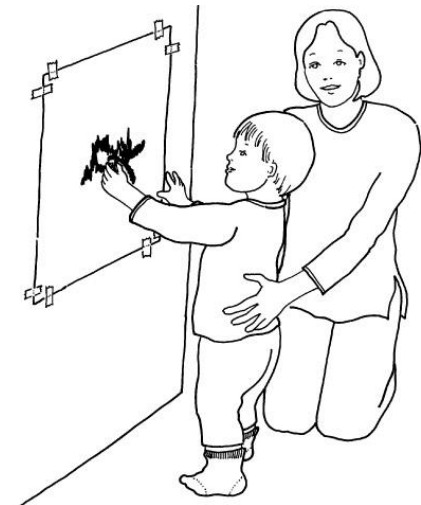
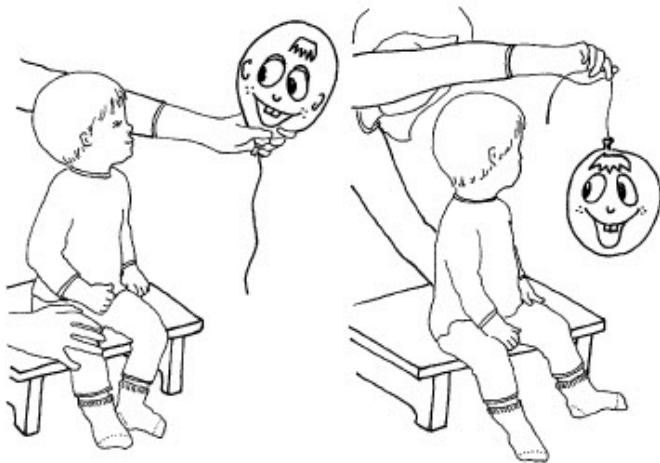


# Cabeça

---

**Elevação da cabeça** quando em prono, sentado ou em pé → facilita a **extensão** de todo o corpo.

**Flexão da cabeça** quando em supino, sentado ou em pé → facilita a **flexão** de todo o corpo.



# Supino

---

A flexão das pernas em abdução contra o abdome, com leve pressão para baixo → facilita o movimento dos braços para frente e mãos na linha média





# Sentado

---

Flexão dos quadris, tronco bem para frente, pernas abduzidas e joelhos em extensão → facilita a extensão da coluna e controle da cabeça (long sitting)



# Prono

Cabeça em extensão, braços estendidos acima da cabeça, tronco estendido → facilita a extensão de MMII



# Braços e cintura escapular

Toda RI de ombros com protração escapular → inibe espasmo extensor.

(cuidado, pois aumenta a espasticidade flexora nos espásticos)



# Intervenção sensório-motora



Flexão da cabeça com flexão da cintura escapular  
→ inibe a espasticidade extensora e facilita o controle da cabeça.

# Intervenção **sensório-motora**







# Importante

---

Avaliação e Reavaliação

Trabalho em equipe multidisciplinar

+

Família

# Características do Conceito Bobath

- Processo contínuo de resolução de problemas;
- Avalia tratando e trata avaliando;
- O objetivo é sempre funcional;
- Principal instrumento de trabalho são as mãos do terapeuta;
- Pode ser combinado com outros métodos de tratamento.

# Preparação para a atividade motora funcional

---

- a) manuseios com foco na mobilidade;
- b) alongamentos, preferencialmente de forma ativa;
- c) alinhamento do tronco e dos segmentos corporais que serão envolvidos na atividade motora funcional utilizando, se necessário, órteses ou outros dispositivos;
- d) preparar previamente o ambiente terapêutico (mobiliário, objetos, brinquedos) de acordo com o contexto funcional que se pretende treinar.

BOBATH nunca disse “Faça como eu” e sim “Você precisa ser **criativo**”

(Jos Halfens, 2005)

