

Desenvolvimento Motor Normal

Primeiro Mês

Características do Primeiro Mês:

- ✓ O bebê está mais alerta, começa a responder e adaptar-se ao meio;
- ✓ Consola-se quando está no colo;
- ✓ Presta atenção ao som;
- ✓ Apresenta choro de intensidade diferente;
- ✓ O bebê gosta de mamadas, afago e contraste preto/ branco;
- ✓ O tônus e a hipertonia dos ombros, quadris e joelhos estão diminuindo, permitindo a rotação externa; (divido a ação da gravidade)
- ✓ Ocorre uma diminuição da dorsiflexão; (ação gravit vai fazer a dorsiflexão)
- ✓ Observa-se movimentas chutes simultâneos nas extremidades; (o q vai favorecer futuro e mov, III, IV, V e a alternância o chute e mên)
- ✓ Quando tracionado para sentar, as reações são similares ao do neonato;
- ✓ As mãos permanecem fechadas com oponência do polegar;
- ✓ Pode-se observar a reação positiva de apoio e a marcha automática;

How: vai favorecer a abdução e a abdução

* preensão palmar: o polegar do bebê e de oponência do polegar e o estímulo na MCF pela ppia oponência qd faz fechar mão

✓ Supino

- ✓ Diminui tônus flexor do quadril, aumenta a abdução e RE do quadril, a ação da extensão dos joelhos ocorre mais frequentemente. (ainda não a extensão em qd uma abdução e RE alta)
- ✓ A cabeça permanece menor tempo em linha média, devido à falta de controle simétrico dos músculos do pescoço; tende a nodar a cabeça
- ✓ Aumento da extensão de cabeça;
- ✓ Reação de endireitamento cervical, ainda deficitária;
- ✓ Os olhos começam a guiar a direção para as mãos;
- ✓ O bebê tem melhor visão lateral, o que permite o acompanhamento de objetos para a linha média; (segue a visão, mas não move cabeça para acompanhar)
- ✓ Aumento da rotação externa dos MMSS, alongando a porção anterior do tórax e músculos do braço; (a do AB) (alongar peitorais)
- ✓ Início da abdução ativa;
- ✓ Aumento da mobilidade dos ombros, maior extensão de cotovelo, porém os dedos permanecem fletidos;
- ✓ O reflexo de preensão palmar está mantido;
- ✓ O quadril está mais estendido;
- ✓ Aumento da abdução e rotação externa do quadril;

* braços próximos ao corpo, só abre no 2º mês

* cabeça: a tendência à flexão do cabeça no RN alonga e extensores, depois ativa extensores, Ai vai fechar a cabeça estendida e alonga flexores e depois vai fazer o encaixe do queixo.

Supino : impte p/ flexões

Prono : favorece extensões

- ✓ A extensão ativa do joelho ocorre com maior frequência;
- ✓ Os chutes recíprocos são intercalados com chutes alternados.

✓ Prono

✓ A flexão permanece o que favorece a transferência de peso na parte superior do toráx. A coluna está menos rodada e mais estendida;

✓ A cabeça continua rodada para o lado;

✓ Reação labiríntica de retificação : *orientação cabeça em rel. ao tronco*

✓ Reação Óptica de retificação; *(estímulo vis. al. estende cabeça)*

✓ Elevação da cabeça pode ser mantida por curto período;

✓ Aumento da extensão de cotovelo e punho, os dedos permanecem fletidos; *(reflexo palmar+)*

✓ A elevação e rotação da cabeça continuam acompanhadas de hiperextensão; *(a mesma postura cabeça em supino)*

✓ A ativação dos músculos esternocleidomastóide e trapézio superior, ocorre através da rotação da cabeça, conforme o bebê vai desenvolvendo a extensão contra a gravidade;

✓ A elevação da cabeça em prono, alonga os músculos anteriores do pescoço e ativam a contração dos músculos posteriores;

✓ Movimentação em prono, ocasiona aumento da flexão de quadril e elevação da pelve, inibindo a movimentação dos MMSS;

✓ Pode-se observar chutes recíprocos.

✓ Sentado

✓ O bebê não se mantém nesta posição, a cabeça e tronco caem para frente.

✓ Em pé

✓ Aumento do tônus extensor, que reforça a tentativa de elevar a cabeça;

✓ A marcha automática pode estar presente;

✓ Apresenta reação positiva de apoio.

Segundo Mês

Características do Segundo Mês:

- ✓ O bebê está alerta e percebe as pessoas e o ambiente;
- ✓ Gosta de móveis com contraste visual, brinquedos sonoros;
- ✓ Gosta de faces humanas, em especial o sorriso;
- ✓ O Bebê já sorri;
- ✓ Apresenta choro com ^{intonação} intensidade diferente;
- ✓ Apresenta maior extensão de cotovelos e joelhos;
- ✓ Eventualmente apresenta coordenação óculo-manual;
- ✓ Há uma diminuição do tônus flexor, devido a ação da gravidade e aumento da atividade extensora assimétrica;
- ✓ Presença do RTCA: ^{+ evidente → o bebê mantém a 1ª posição de transferência de peso e controle olho-mão}
- ✓ Apresenta discreta extensão de coluna; ^(cervical e parte torácica)
- ✓ Os movimentos da cabeça são favorecidos pelo aumento da mobilidade vertebral, do controle motor e da atenção;
- ✓ Os MMSS e MMII movem-se cada vez mais distantes do corpo; ^(pela melhora e extensão)
- ✓ Diminuição dos chutes recíprocos.

✓ Supino

- ✓ A cabeça vira para um dos lados e o tronco distribui peso de forma diferente;
- ✓ Fase da assimetria;
- ✓ As atividades funcionais ainda são limitadas; ^(não há a mão pt alcance)
- ✓ Cabeça raramente na linha média;
- ✓ A rotação da cabeça estimula os receptores do pescoço;
- ✓ A gravidade e aos movimentos favorecem o alongamento dos mm peitorais e auxiliam na expansão da caixa torácica;
- ✓ O controle dos músculos dos olhos e a visão, dependem da posição e controle da cabeça;
- ✓ Atenção e busca visual são as atividades mais importantes;
- ✓ Acompanha objetos de 180° a 90°, início da visão binocular;
- ✓ O controle cervical é de grande importância para o desenvolvimento;

- ✓ Os MMSS estão mais parados;
- ✓ Aumento da abdução e rotação externa;
- ✓ Maior mobilidade do cotovelo, porém a flexão ainda persiste;
- ✓ Os MMII ganham mais extensão e rotação externa de quadril e extensão de joelho;
- ✓ Os MMII são menos móveis que os MMSS;
- ✓ Os tornozelos mantêm-se em dorsiflexão;
- ✓ Os chutes podem ser bilaterais e simétricos, que favorecem o desenvolvimento da percepção, da imagem corporal e diminuem a sensibilidade tátil.

- ✓ **Prono** *Os braços, estão + abdução do q no 1º mês*
- ✓ Começa a levantar mais a cabeça.
- ✓ O bebê pode rodar a cabeça para a lateral, devido ao aumento da mobilidade cervical;
- ✓ Abd. dos quadris facilita abaixar a pélvis em direção ao chão, ajuda a descer o ponto de estabilidade para a região do tronco.
- ✓ Apresenta maior extensão da coluna cervical e torácica;
- ✓ O desenvolvimento antigravitacional, favorece a estimulação visual, proprioceptiva e vestibular;

- ✓ Ombros e cotovelos estão em postura primitiva; *(ombros em extensão, abdução, cotovelo flex)*
- ✓ A adução bilateral da escápula e extensão vertebral promovem estabilidade sinergista para elevação da cabeça e ombro;
- ✓ Durante a elevação da cabeça, a rotação interna do úmero com extensão e pronação do antebraço, permite a descarga de peso na região medial da mão, que favorece a extensão do punho;

- ✓ **O uso funcional da mão em pronos é mínima;** *qual se leva a cabeça ao brinquedo*
- ✓ Gradativamente irá ocorrer uma diminuição da flexão do quadril e aumento da extensão ativa, para promover estabilidade sinergista, para extensão de cabeça e tronco e alongamento dos abdominais.

sono

discreta

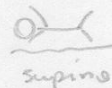
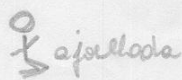
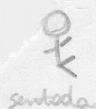
✓ **Sentado**

- ✓ Com apoio, o bebê continua fletido, mas consegue elevar a cabeça, por curtos períodos;
- ✓ A rotação externa dos MMII aumenta, mas ainda não ocorre apoio da porção lateral das coxas na superfície de apoio;
- ✓ Os MMII ainda não auxiliam para a estabilidade postural.
- ✓ Os músculos abdominais e MMII ainda não participam do movimento;
- ✓ Quando puxado para sentar o bebê tenta auxiliar com a cabeça;
- ✓ Os MMSS apresentam alguma flexão de cotovelo (reflexo de preensão palmar);
- ✓ Se as mãos do bebê são seguradas enquanto ele está sentado, ocorre uma adução das escápulas e flexão dos cotovelos, promovendo maior estabilidade para a elevação da cabeça e estabilidade postural.

* Poderia ter um apoio + de apoio

✓ **Em pé**

- ✓ Apresenta maior controle para elevar a cabeça, que é favorecida pela elevação dos ombros, devido ao apoio sob as axilas;
- ✓ Devido a flexão quadril, a cintura pélvica permanece posteriormente a cintura escapular;
- ✓ Fase de astasia e abasia;
- ✓ Há uma maior atividade extensora, principalmente nos MMSS, diminuindo a flexão dos cotovelos, devido a maior extensão dos ombros.



Desenvolvimento Motor Normal Sétimo Mês

→ A partir do 7º mês começa a estabalar pessoas

Características do Sétimo Mês

- ✓ O bebê está interagindo e explorando mais o ambiente e pessoas; (dando a um melhor controle motor, muda de posturas p/ deslocamento)
- ✓ Chora quando está prestes a acontecer algo que lhe desagrade;
- ✓ Percebe que a mãe pode se afastar, mas volta;
- ✓ Ensaia as primeiras entonações do "M" para se comunicar com a mãe;
- ✓ Consegue procurar um brinquedo entre vários;
- ✓ Memoriza muitas brincadeiras; (esconde-esconde → e o início da antecipação)
- ✓ Gosta de novas descobertas e de objetos que mudam, assim como objetos pequenos e itens domésticos; (bomba panela, viscos do chão)
- ✓ Deixar o brinquedo cair, se torna a atividade favorita; (outra moeda de dinheiro, tempo p/ cair e levantar)
- ✓ Permanece pouco tempo na posição supina, rola de supino para prono; (ao contrário 1º, 2º e 3º meses, 4º e 5º prono)
- ✓ Move-se com maior facilidade, segura brinquedos e experimenta mais os movimentos do seu corpo; (até 6º mês usa posturas + bases, mas muda o plano lateral lateral (abdução e adução), e depois as rotações, não só a flexão - extensão)
- ✓ Em prono descarrega peso nos MMSS estendidos e realiza alcançe em extensão; (bom controle c.c.)
- ✓ O bebê pode brincar na postura lateral;
- ✓ Início da passagem de sentado para gato;
- ✓ Senta de forma independente é bastante funcional, permitindo que o bebê segure e manipule brinquedos;
- ✓ Senta de forma independente; (do gato p/ sentado ou do prono p/ sentado)
- ✓ Esta postura é bastante funcional, permitindo que o bebê segure e manipule brinquedos;
- ✓ A postura de gato é assegurada pelo melhor controle de tronco e pelve; (estabilidade da c.c. e a pila)
- ✓ Algumas crianças ainda se deslocam rastejando;
- ✓ Início da exploração espacial e sensorial do ambiente, devido ao aumento do controle motor;
- ✓ Transfere o brinquedo de uma mão para outra, quando sentado. (quando > controle tronco)
- ✓ A reação de equilíbrio ainda é deficitária;
- ✓ Alguns bebês puxam-se para a posição em pé;
- ✓ A postura em pé é assegurada pelos MMSS e MMII.

6º mês: já sustenta peso nos pés

- Gosto do prono

✓ Supino

✓ Há um completo desenvolvimento antigravitacional dos músculos

flexores;

✓ O bebê gosta muito de brincar com os pés;

✓ A ação sinérgica dos músculos oblíquos, estabilizam a caixa torácica e permitem a flexão da cabeça; (após soltar do pl da a mão pl levantar pa etc)

✓ O bebê pode rolar para a lateral ou prono.

✓ Prono

✓ Esta é uma das posturas favoritas do bebê; (Permanece desde o 4º/5º mês)

* ✓ O alcance ocorre devido ao controle de tronco e dissociação escápulo-umeral;

✓ Gosta da postura lateral para brincar;

✓ O bebê usa a preensão radial-palmar. (devido a transferência de peso)

✓ Pivoteio

✓ Os movimentos de empurrar e alcançar só são possíveis devido a dissociação escápulo-umeral; durante o pivoteio

✓ A transferência de peso para o lado ulnar da mão, permite a apreensão do brinquedo, com os dedos radiais;

✓ O deslocamento para o lado radial da mão, permite o alongamento da musculatura tenar;

→ ✓ Tais deslocamentos de peso permitem uma maior estimulação sensorial dos MMSS, favorecendo o desenvolvimento dos arcos palmares; (descep engatando o objeto na mão tb favorece os arcos palmares)

✓ O deslocamento lateral de peso modifica os padrões motores primitivos.

✓ Sentado

✓ O bebê apresenta ^{bom} controle de tronco e quadril para usar as mãos e manipular brinquedos; No 6º mês ainda usa apoio de MMSS.

✓ Em atividades que necessitem de maior concentração, os MMII são utilizados para favorecer estabilidade;

* Os MMSS estão aí > deslizar, ao contrário MMII q oferecem qual/ta são estáveis

- ✓ Pode realizar o alcance com uma ou ambas as mãos, sendo estabilizado pelos MMII; (↑ base distal pode ↑ abdução e RE)
- ✓ Realiza preensão palmar-radial; (faz parte de ev. motora)
- ✓ Transfere o brinquedo de uma mão para a outra;
- ✓ A estabilidade dinâmica da cintura escapular proporciona maior estabilidade para o úmero, permitindo variabilidade para os movimentos do cotovelo e antebraço; (↑ mono - supino)
- ✓ O aumento do controle da pelve e do quadril, possibilita novas posições para os MMII, permitindo uma diminuição da base de apoio. (quai estar se preparando p/man + os MMII q e no 8º mês)
- ✓ Os movimentos da cabeça interferem nos movimentos do tronco;
- ✓ Ocorre rotação do tronco sobre a pelve, permitindo uma maior mobilidade da articulação coxo-femural, que irá influenciar no controle dinâmico do quadril; p/postura em p
- ✓ A rotação da cabeça irá influenciar o deslocamento de peso, que será controlado pelos MMII; (rotação p/o lado occipital: abdução e RE e p/o lado mentoniano abdução e RE)
- ✓ A rotação externa e a abdução, são importantes mecanismos para promover a estabilidade na postura sentada.

✓ Gato

- ✓ O bebê está aprendendo a passar de prono para gato;
- ✓ Ao assumir a postura de gato, experimenta as transferências de peso para frente, para trás e para os lados; (flexão/ extensão / lateral e por fim a rotação)
- ✓ A estabilidade do tronco é proporcionado pelos músculos abdominais, que ativarão diferentes músculos sinergistas para estabilizar a articulação coxo-femural;
- ✓ A posição de abdução do quadril, favorece o encaixe da cabeça do fêmur no acetábulo; (se fechar muito, aduzir pode subluxar o quadril)
- ➔ ✓ O balançar pra frente e para trás ativa a musculatura estabilizadora ao redor do quadril;
- ➔ ✓ O deslocamento de peso para frente irá contribuir para a formação do arco longitudinal, enquanto que o deslocamento de peso para a lateral e diagonal irá favorecer a formação dos arcos transversos e oblíquos. (opinião)
- ✓ A estabilidade do tronco é proporcionado pelos mm abdominais que ativarão diferentes mm sinergistas p/ estabilizar a artic. coxo-femural
- ➔ ✓ O balançar promove estímulo vestibular, proprioceptivo, cinestésico e fortalece os mm do ombro e quadril.

✓ **Urso** (Gato e extensão de MMSS e MMII) e abdução MI

✓ Necessita de estabilidade de cintura escapular e mobilidade dos MMII;

✓ Proporciona alongamento dos músculos isquiotibiais e gastrocnêmios.

✓

✓

✓ **Em pé**

✓ Muitos bebês iniciam a passagem para em pé, tracionando-se em móveis e pessoas;

✓ Quando o bebê é apoiado em pé, há suficiente controle de tronco e quadril para assegurar o suporte de peso; (clapote em tronco)

✓ Quando os MMII estão estáveis, o bebê pode tentar estabilizar-se com uma mão e alcançar com a outra;

✓ Nesta postura, alguns bebês experimentam o deslocamento de peso na pelve, para a lateral.

Indicações de posturas de túbica

- ✓ Presença de compensações excessivas devido pela extensão
- ✓ Preferência pela postura supina/prona
- ✓ Dificuldade p/ descançar, transferir peso nos MS e dissociação MI
- ✓ Deficit do controle pélvico na postura sentada;
- ✓ Dificuldade p/ realizar transferência lateral de peso

Oitavo Mês

Características do Oitavo Mês

✓ O bebê está mais ativo e explorando bastante o ambiente;

✓ Percebe que ele e a mãe são pessoas distintas;

✓ Gosta de livros e rasgar revistas;

✓ Muda constantemente de postura;

✓ Apresenta reação de proteção lateral; (6º mês x a reação anterior)

✓ Grande interesse por objetos pequenos;

✓ Maior destreza dos dedos e polegar;

✓ Maior dificuldade para trocar fraldas ou roupas, pois os bebês não toleram muito a postura supina, rolam rapidamente para uma postura mais funcional;

✓ Quando em prono, transferem-se rapidamente para a postura sentada ou de gato.

✓ **Sentado**

✓ A estabilidade é proporcionada pelos músculos pélvico-femorais e do tronco;

✓ Apresenta maior variabilidade de posições para os MMII;

✓ Em atividades que necessitam de maior destreza e controle, é possível observar a flexão ou extensão dos metatarsos;

✓ O long sitting permite o ganho da mobilidade da pelve, fêmur e joelho através do alongamento dos músculos isquiotibiais;

✓ O side sitting favorece o deslocamento de peso, permitindo uma maior mobilidade para as trocas posturais (transição); *→ não fica muito tempo, é só a passagem.*

✓ Como os MMII não são mais necessários para assegurar a estabilidade nesta postura, o bebê ganha maior mobilidade do tronco sobre a pelve; *→ muda frequent e as pernas de lugar pois já são estáveis*

✓ Observa-se frequentemente a rotação do tronco nesta postura;

✓ Como o bebê apresenta melhor controle de tronco e pelve, o alcance é possível em várias direções e formas;

✓ O bebê pode manipular, transferir e soltar o brinquedo;

✓ Já é capaz de realizar movimento de prono/supinação;

✓ O bebê pode segurar objetos simultaneamente;

✓ Ocorre um refinamento dos movimentos da mão (abertura, orientação e percepção)

Prêmios: palmar radial até 7º mês, agora q. já estabilizou, descançou pois MS pode variar + as prêmios.

✓ **Engatinhar** *Até 7º mês em + flexoext; latero-lateral.*

✓ É a forma mais eficaz de deslocamento; *com reciprocidade - com ta-notação do tronco*

✓ Necessita de controle diagonal e contrarrotacional do tronco; *(movido em diagonal)*

✓ O bebê carrega pequenos brinquedos na mão enquanto engatinha, o que favorece o desenvolvimento dos arcos palmares.

✓ **Puxando-se para em pé**

✓ Gosta de escalar móveis e escadas;

✓ Os MMSS auxiliam muito mais que os MMII nesta passagem; *(pois não tem o semi-ajalhode)*

✓ O bebê já apresenta habilidade motora para assumir esta postura;

✓ Usualmente puxa-se em um móvel ou pessoas;

✓ Ajoelhado

✓ A estabilidade inicialmente é assegurada pelos MMSS;

✓ Os extensores do quadril ainda não estão ativos;

✓ A estabilidade pélvico-femural, ocorre pela ação dos flexores de quadril e grande abdução dos MMII;

↳ Por isso no PC tem q colocar cgs de pernas afastadas devido a maior estabilidade.

✓ Semi-Ajoelhado

✓ O bebê precisa se estabilizar com base ampla;

✓ O quadril com descarga de peso mantém-se com maior abdução e rotação externa;

✓ Os MMSS são utilizados para estabilização; *mesa paragem*

✓ Em pé

✓ O bebê mantém uma base alargada, para liberar os MMSS;

→ ✓ Alguns bebês conseguem ficar em pé de forma independente, com fixação dos artelhos e acentuada adução de escápulas;

✓ A rotação da cabeça, desencadeia a rotação do tronco e pelve sobre o fêmur;

✓ Inicia o abaixar através da contração excêntrica de quadríceps, porém ainda não é capaz de sustentá-la até o final do movimento, desabando.

✓ Marcha Lateral

✓ Ocorre elevação da cintura escapular para promover maior estabilidade, devido ao déficit de controle do tronco, da pelve e dos MMII;

✓ Inicialmente é simétrica, porém o interesse do bebê pelo brinquedo, promove a rotação da cabeça, tronco e pelve;

✓ Marcha (*clapão gualle*)

✓ Os MMSS e a cintura escapular promovem a estabilidade postural;

✓ Ocorre um aumento de adução das escápulas;

- ✓ O bebê ainda não roda a pelve sobre o fêmur;
- ✓ Os movimentos ocorrem apenas nos planos sagital e frontal.

Indicações de posturas distúrbio

- ✓ Incapacill para sentar ou pela variabilidade nesta postura.
- ✓ Déficit no controle postural de tronco, quadrul e apoio de MMSS...

Daniela B R Silva
Abril 2006

Décimo Primeiro Mês

Características do Décimo Primeiro Mês

✓ O bebê continua a praticar e aperfeiçoar as habilidades adquiridas no 10º mês;

✓ Suas habilidades motoras grossas, permitem que se mova de forma eficaz;

✓ Mantêm a postura em pé de forma independente e libera os MMSS para manipular brinquedos;

✓ Andam ao redor dos móveis e os escalam;

✓ Carrega objetos enquanto engatinha e anda;

✓ Usa ambas as mãos, para juntar objetos e auxiliar no vestir;

✓ O controle aumentado os MMII, permite que o bebê caminhe sem auxílio;

✓ Gosta de brincar com vasilhas, derrubar coisas e pegá-las de volta;

✓ Tem melhor controle para soltar, a preensão está mudando de uma preensão de três dedos para uma preensão em pinça;

✓ Gosta de cutucar buraco pequeno e rótulos;

✓ Gosta de brinquedos com buracos pequenos, carros para serem empurrados, brinquedos que podem ser puxados, caixas e copos de tamanhos variados.

✓ **Sentado**

✓ O bebê permanece sentado durante o vestir, comer ou em tarefa motora fina;

✓ Apresentam uma grande variabilidade no sentar;

✓ O aumento do controle de tronco possibilita uma base estável, o que permite a liberação dos MMSS;

- ✓ O bebê apresenta maior grau de liberdade para os movimentos dos MMSS;
- ✓ Em tarefas difíceis ocorre um aumento da fixação em adução do úmero para maior estabilidade dos MMSS; *(por meio da estabilidade escapular)*
- ✓ A estabilidade umeral, possibilita maior variabilidade de movimentos em cotovelo e antebraço, permitindo o encaixe;
- ✓ Uma mão promove estabilidade enquanto a outra se move;
- ✓ Apresenta maior flexão do tronco para o alcance ou para olhar para algo;
- ✓ A rotação de tronco permite o alcance de objetos na lateral e atrás.

✓ Gato

- ✓ Engatinhar é o principal mecanismo de locomoção e frequentemente envolve carregar objetos.

✓ Ajoelhado

- ✓ O bebê assume esta postura sem dificuldade; *80° na flexão quadril (já tem) graduação p/ manter a postura.*
- ✓ Ocorre sem o auxílio dos MMSS, com contração sinergista de extensores de quadril e quadríceps;
- ✓ Os extensores de quadril, estabilizam o tronco e o fêmur;
- ✓ O quadríceps estende os joelhos e eleva os quadris e o tronco;
- ✓ Esta postura é utilizada para o alcance.

✓ Escalar

- ✓ Uma das atividades favoritas do bebê; *p/ subir (no sofá por ex.)*
- ✓ Durante o escalar ocorre deslocamento lateral do peso (alongamento), flexão lateral do lado oposto, dissociação dos MMII e força dos MMSS;
- ✓ O bebê já tem planejamento e habilidade motora para manipular o corpo e passar para sentado após escalar;
- ✓ Está iniciando as habilidades perceptuais e motoras que podem ser utilizadas para descer dos móveis.

- ✓ **Cócoras** (*exige força de quadríceps e alongo do gastrocnêmio*)
- ✓ Utilizada por muitos bebês para passar de gato para em pé;
- ✓ Posição simétrica, que permite a posteriorização do peso com mínima dorsiflexão de tornozelo;
- ✓ Necessita de grande contração do quadríceps e fortalece o músculo gastrocnêmio;
- ✓ Os extensores de quadril, abdominais, quadríceps e dorsiflexores trabalham em sinergia para promover a estabilidade. *de cócoras*

✓ **Semi-Ajoelhado**

- ✓ Com uma mão sobre superfície estável o bebê assume esta postura sem dificuldade;
- ✓ Esta postura requer força e controle do quadríceps e extensores do quadril;
- ✓ O tornozelo e o pé são utilizados para equilíbrio. *(apoiado em uma mão e no pé)*

✓ **Em pé**

- ✓ Consegue permanecer nesta postura de forma independente;
- ✓ A base permanece aumentada para possibilitar melhor estabilidade;
- ✓ O bebê pode descer para cócoras e levantar-se sem dificuldade (contração concêntrica e excêntrica do quadríceps e extensores de quadril);
- ✓ O bebê pode abaixar de forma assimétrica, porém necessita de apoio.

✓ **Marcha**

- ✓ O bebê é capaz de andar ao redor dos móveis ou para frente apenas com apoio de uma das mãos;
- ✓ A adução da escápula é um mecanismo utilizado para promover maior estabilidade; *re marcha*
- ✓ Durante as tentativas de marcha sem apoio, ocorre aumento da base, abdução dos braços e flexão do cotovelo;

✓ Os movimentos dos MMII são rápidos, ocorre inclinação do tronco para o lado da descarga de peso.

Décimo Segundo Mês

Características do Décimo Segundo Mês

- ✓ Muitos bebês são muito ativos e independentes;
- ✓ O bebê experimenta as propriedades dos objetos e suas próprias habilidades motoras;
- ✓ Gosta de brincar com copinhos, encaixes, virar objetos e virar páginas;
- ✓ Gosta de imitar atividades domésticas como vestir e cozinhar;
- ✓ Os bebês passam para a postura de cócoras para brincar;

✓ Sentado

- ✓ Permanece nesta postura apenas quando está entretido com alguma atividade;
- ✓ As atividades bimanuais demonstram a capacidade de associação;
- ✓ Utiliza a pinça superior fina;
- ✓ Observa-se arco palmar durante a preensão;
- ✓ O soltar é graduado para grandes objetos, mas deficitário para pequenos objetos;
- ✓ Devido ao melhor controle de tronco, o bebê roda o tronco e pelve sobre o fêmur para passar para gato.

✓ Gato

- ✓ Apresenta dissociação de MMII, que permite uma maior variabilidade postural;
- ✓ Possui maior mobilidade da coluna lombar, das articulações, joelhos e tornozelos.

✓ Ajoelhado e Semi-Ajoelhado

- ✓ Utilizados para padrões de alcance;
- ✓ Nestas posturas consegue liberar os MMSS para função devido ao controle dinâmico dos músculos do quadril e MMII.

✓ Escalar

- ✓ Há um aumento na habilidade de planejamento, organização e execução de tarefas motoras;
- ✓ O bebê já consegue subir um degrau, auxiliado pela força dos MMSS e quadríceps.

✓ Em pé

- ✓ Permanecem nesta postura com aumento da base de suporte;
- ✓ Como o bebê experimenta novos músculos posturais nos MMII, os graus de liberdade do tronco superior estão limitados;
- ✓ Isto resulta em uma fixação dos MMSS e déficit nas habilidades motoras finas;
- ✓ O bebê já demonstra habilidade para deslocar o peso e realizar apoio unipodal, porém, necessita de maior estabilidade de cintura escapular;
- ✓ Consegue abaixar-se com ou sem apoio, fletindo os quadris e joelhos, transferindo o peso posteriormente;
- ✓ A manutenção do controle é assegurada pela ativação do quadríceps, extensores de quadris e abdominais.

✓ Marcha

- ✓ Marcha independente precoce tem as seguintes características: passos rápidos, de comprimento pequeno, alta cadência, curta fase de balanço, ampla base de suporte e não balanço dos braços; *(não faz contra apoio)*
- ✓ O padrão dos MMSS do bebê variam de acordo com o objetivo;
- ✓ O aumento do controle postural dos MMII e habilidade para antecipar e fazer ajustes, diminuem a fixação do tronco superior e MMSS;
- ✓ Desta forma, o bebê pode carregar objetos enquanto caminham;

✓ Com a aquisição de melhor controle e ajuste postural, o bebê pode diminuir a velocidade, assim como parar e recomeçar a andar quando desejar.

Décimo Oitavo Mês e Segundo Ano

- ✓ Até este período a criança encontra-se em fase de aquisição de habilidades, passando para a fase de aperfeiçoamento;
- ✓ Nesta idade, observamos condutas motoras, motora fina e adaptativa;
- ✓ Em torno do segundo ano, o desenvolvimento sensoriomotor, está completo.

✓ Características Gerais do Décimo Oitavo Mês:

- ✓ A criança troca de posturas com facilidade;
- ✓ A marcha está mais estável e com dissociação das cinturas escapular e pélvica;
- ✓ Apresenta bom equilíbrio, cai raras vezes;
- ✓ Abaixa-se e pega um objeto no chão;
- ✓ Anda segurando objetos;
- ✓ Sobe escada com apoio, um degrau de cada vez;
- ✓ Pula com os dois pés juntos;
- ✓ Em pé, joga bola com as mãos, algumas se sentam no chão;
- ✓ Empilha 3 ou 4 cubos sem ajuda;
- ✓ Faz encaixes de formas simples;
- ✓ Folheia páginas de livro, 2 ou 3 de cada vez;
- ✓ Usa o indicador seletivamente;
- ✓ Segura o lápis com preensão primitiva;
- ✓ Nomeia partes do corpo;
- ✓ Participa ativamente no vestir, despir, banho e alimentação;
- ✓ Inicia controle esfinteriano.

✓ *Características Gerais do Segundo Ano:*

- ✓ Corre bem e não cai;
- ✓ Mantém-se com equilíbrio sobre uma perna;
- ✓ Pula com um pé;
- ✓ Chuta bola;
- ✓ Sobe escadas com passos alternados;
- ✓ Desce com apoio no corrimão (sozinho);
- ✓ Constrói torre com 6 cubos (sem ajuda);
- ✓ Alinha na horizontal 2 ou mais cubos;
- ✓ Faz encaixes com maior facilidade;
- ✓ Vira as páginas de um livro, uma a uma;
- ✓ Usa o lápis com preensão adulta;
- ✓ Imita rabiscos circulares;
- ✓ Desamarra laços;
- ✓ Tenta desabotoar;
- ✓ Come sozinha;
- ✓ Controle esfinteriano adquirido ou em fase de aquisição;
- ✓ Abandonou o "jargão";
- ✓ Usa frases curtas de 2 ou 3 palavras;
- ✓ Expressa-se com eu, mim, você (pode não ser correto);
- ✓ Nomeia 3 ou mais figuras;
- ✓ Identifica 5 ou mais figuras.

✓ *Gatam de playground*