

2. 0 UVOD I ALAN PSIHOMOTORNI RAZVOJ

Jedini mogući pristup u radu s cerebralno oštećenom djecom je cjeloviti tj. holistički pristup. Sam tretman djeteta traje cijelog života, 24 sata dnevno. Zato treba uvažiti i okolinu.

Uvijek se ide na kvalitetu izvođenja određenih kretnji i zato treba vremena da se pacijent funkcionalno oporavi.

Naš cilj je, ne samo sadašnjost, nego i budućnost.

- Kraj prvog mjeseca

Trbušni položaj je nestabilan sa savijanjem na stranu, podizanjem i spuštanjem glave. Naktatno odlaže glavu, kraljica se odignuta u noge, ruke su u kukovima i koljenima. Ležeći na leđima, glava se odlaže ili podigne. Ne može držati glavu u srednjem položaju, nekoliko sekundi. Trup drži ravnotežu i leži sa iskošenim trupom. Trup je u malom savijanju ili skoro savijen ili skoro opušten. Šaka je savijena ili malo savijena u prstima.

- Kraj drugog mjeseca

Ležeći na stomaku odlaže glavu u srednjem položaju. Trup se odlaže u podizanje, a težište se pomiče ka grudima. Ruke su savijene prema podlozi i popušta jaka savijanja. Na leđima leži sigurno. Prvi razdri pokušaji hvatanja, iako još uvijek leži vrlo nesigurno. Pri okretanju glave u stranu reaguje ekstremnim, "povlačenjem" i "povlačenjem" za nekoliko prste vrlo živih pokreta ruku i nogu, a ruke su sve češće otvorene.

- Kraj trećeg mjeseca

Odlaze je na lakat i kraljicu, težište se pomiče prema pupku, laktovi su iznad ramena, kraljica je gotovo na prstima a glavu motivirano odlaže. Na leđima leži sigurno. Trup je u malom savijanju, npr. brada-grudna kost-pupak-sidna kost. Uspostavlja se koordinacija ruka- usta-oko. Izoliraju se prvi izolovani pokreti kod sjedenja.

- Kraj četvrtog mjeseca

Ola lakta leže upred linije ramena, podlaže glavu ruku s otklonom na drugu. Drži ravnotežu na stomaku i podlaže i podlaže ravnotežu u