

# Inhaltsverzeichnis

<b>Abkürzungsverzeichnis</b>	5
<b>Geleitworte</b>	7
<b>Einleitung</b>	11
<b>1 Die motorische Entwicklung des Säuglings</b>	15
1.1 Die physiologische Bewegungsentwicklung in Rückenlage	15
1.2 Die physiologische Entwicklung in Bauchlage	47
1.3 Die physiologische Entwicklung in Seitenlage	68
<b>2 Diagnostik der motorischen Entwicklung</b>	75
2.1 Vorsorgeuntersuchungen (161)	75
2.2 Physiotherapeutische Untersuchung im Säuglingsalter (196)	79
2.2.1 Untersuchungen in Rückenlage	80
2.3.2 Untersuchungen in Bauchlage	93
<b>3 Therapeutischer Leitfaden</b>	101
3.1 Entwicklungstheorien	101
3.2 Therapeutische Konsequenzen	102
<b>4 Physiotherapeutische Behandlung bei Haltungsschäden, bei Hüftdysplasien, Skoliosen und ICP im Kindesalter</b>	116
4.1 Herausforderungen bei der physiotherapeutischen Behandlung	116
4.2 Behandlungskonzept nach Vojta	117
4.3 Anwendungsbereiche der Vojta-Therapie	124
<b>5 Haltungsstörungen: einseitige Kopfdrehung – Plagiocephalus – Siebener-Syndrom</b>	125
5.1 Fallbeispiel 1 – 10 Tage altes Mädchens mit Plagiocephalus (214)	134
5.2 Fallbeispiel 2 – 2 Monate altes Mädchens mit Siebener Syndrom (213, 214)	140

► Inhaltsverzeichnis ◀

<b>6</b>	<b>Hypo- und hypertone zerebrale Bewegungsstörungen</b>	142
6.1	Fallbeispiel mit hypotoner Störung – Kind mit Hydrocephalus nach ventrikuloperitonealer Shunt-Anlage (216)	146
6.2	Fallbeispiel mit hypotoner Störung – Kind mit Prader-Willi-Syndrom (209)	151
6.3	Fallbeispiel – Kind mit spastischer Tetraparese bei hypotonem Grundtonus (203)	165
6.4	Fallbeispiel – Kind mit muskulärer Hypotonie zusätzlicher Dystrophie, Mikrozephalie mit geistiger Behinderung und Hüftdysplasie (211)	174
6.5	Fallbeispiel – Kind mit hypotonem Grundtonus (205)	181
6.6	Fallbeispiel – Behandlungsverlauf eines Frühmangelgeborenen über 11 Jahre (200)	191
6.7	Fallbeispiele mit hypertoner Störung (212)	210
6.8	Fallbeispiel – Kind mit bestehender spastischer Diparese – Behandlungsverlauf vom 18. Monat bis zum 8. Lebensjahr (198)	224
6.9	Fallbeispiel – Stand- und Laufentwicklung eines Jungen mit spastischer Diparese bis zum Alter von 6 Jahren (199)	249
6.10	Fallbeispiel – Behandlungsverlauf eines Kindes mit Arthrogryposis multiplex congenita (AMC) und Klumpfüßen (210)	257
6.11	Physiotherapie bei neurologisch bedingten Kontrakturen der oberen Extremitäten (222) – Beispiele bei spastischer Diparese und VACTERL-Syndrom	269
6.12	Fallbeispiele – Therapie der existenziellen Bewegungsabläufe bei der ICP	281
<b>7</b>	<b>Ergebnisse der Vojta-Therapie aus einer Physiotherapie-Praxis (1977–1994)</b>	307
<b>8</b>	<b>Diskussion</b>	308
	<b>Anhang</b>	312
	<b>Danksagung</b>	314
	<b>Literatur</b>	315