

فهرست مطالب

■ فصل اول: تصویر بالینی برای مدیریت و درمان

۱۶.....	اختلال عملکرد حرکتی.....
۱۷.....	اختلالات و ناتوانی‌های همراه.....
۱۸.....	علت شناسی.....
۱۸.....	رشد و تصویر بالینی.....
۱۹.....	عملکردهای غیرعادی و غیرمعمول در اجرای مهارت‌ها.....
۲۰.....	تغییر در تصویر بالینی.....
۲۲.....	طبقه‌بندی.....
۲۳.....	فلج مغزی اسپاستیک.....
۲۷.....	فلج مغزی آتوتوئید (دیستونیا و دیسکینزیا).....
۲۹.....	فلج مغزی آتاکسی.....
۳۰.....	ویژگی‌های عمومی در همه‌ی انواع فلج مغزی.....
۳۲.....	تاخیر حرکتی.....
۳۳.....	اصول یادگیری و درمان.....
۳۳.....	کاربرد بالینی.....
۳۴.....	اهداف فیزیوتراپی، کاردرمانی و گفتار درمانی.....
۳۵.....	خلاصه فصل.....

■ فصل دوم: رویکرد یادگیری مشارکتی

۳۸.....	کار با والدین.....
۳۹.....	همکاری با سایر بزرگسالان.....
۴۰.....	فرهنگ‌های خانواده.....
۴۱.....	رویکرد یادگیری مشارکتی.....
۴۶.....	مشارکت در انتخاب و استفاده از روش‌ها.....
۵۰.....	مشارکت در ارزیابی پیشرفت‌ها.....
۵۰.....	پیشرفت‌های رفتاری.....
۵۱.....	رضایت والدین.....
۵۱.....	تعامل والدین-کودک.....
۵۲.....	کمک به کودک جهت یادگیری کنترل حرکتی.....
۵۳.....	مشاهده تعامل بین خانواده و کودک.....
۵۴.....	حمایت هیجانی.....
۵۵.....	سلامت والدین.....
۵۵.....	کار تیمی با والدین.....
۵۶.....	رویکرد یکپارچه شده.....
۵۷.....	خواهران و برادران کودک ناتوان.....
۵۸.....	ثبت اطلاعات.....

۵۹.....	درمان‌های مکمل و متنوع.....
۶۰.....	طب سوزنی.....
۶۰.....	هومیوپاتی.....
۶۰.....	درمان گیاهی.....
۶۰.....	کرانیال استئوپاتی.....
۶۰.....	علم رفلکس‌شناسی.....
۶۱.....	آروماتراپی.....
۶۱.....	اکسیژن درمانی.....
۶۱.....	احتیاطات.....
۶۲.....	خلاصه.....

■ فصل سوم: خلاصه‌ای از رویکردهای درمانی

۶۶.....	آموزش عضلانی و بریس‌ها.....
۶۸.....	الگوهای حرکتی پیشرونده.....
۷۰.....	الگوهای حرکتی سینرژی.....
۷۲.....	تکنیک‌های اختصاصی.....
۷۳.....	رشد عصبی حرکتی.....
۷۳.....	درمان رشد عصبی (رویکرد بوبت).....
۷۵.....	تحریک حسی جهت فعال‌سازی و مهار.....
۷۶.....	رفلکس سینه خیز و رفلکس‌های دیگر.....
۷۷.....	آموزش هدایتی.....
۷۸.....	یکپارچگی حسی.....
۷۹.....	درمان الحاقی.....
۸۱.....	لباس لیکرا و آتل بندی.....
۸۲.....	آموزش تردمیل.....
۸۳.....	اسب سواری.....
۸۴.....	شنا و آب درمانی.....
۸۵.....	درمان‌های تخصصی پزشکی.....
۸۵.....	رویکرد تکلیف محور مبتنی بر سیستم.....
۸۸.....	نظریه‌های معاصر.....
۸۸.....	انعطاف‌پذیری عصبی.....
۸۹.....	نظریه‌ی انتخاب گروهی نورونی.....
۸۹.....	تاثیرات درمانی در فلج مغزی.....

■ فصل چهارم: درمان مبتنی بر شواهد

۹۴.....	تحقیق و مطالعات بالینی.....
۹۴.....	تحقیق در مورد رویکردهای درمانی.....
۹۴.....	زمینه‌های نظری.....

۹۵	مطالعات تحقیقاتی
۹۶	مرور مطالعات تحقیقاتی
۹۶	مطالعات سیستم‌های درمانی تخصصی
۹۷	آموزش هدایتی
۹۸	تحقیق بر روی روش‌های تخصصی
۹۹	سایر تحقیقات
۱۰۰	تجارب بالینی با درمان مبتنی بر شواهد
۱۰۱	مقالات مروری سیستماتیک
۱۰۱	سطوح شواهد
۱۰۲	تعاریف
۱۰۳	ارزیابی مطالعات تحقیقاتی برای درمان
۱۰۴	نکات خاص در تحقیقات کمی
۱۰۷	نکات مخصوص در تحقیقات کیفی

■ فصل پنجم: ترکیب سیستم‌های درمانی

۱۱۰	انتخاب دیدگاه درمانی
۱۱۱	انواع مختلف رویکرد انتخابی
۱۱۲	ترکیب سیستم‌های درمانی
۱۱۲	مکانیسم‌های پوسچرال
۱۱۷	حرکت ارادی
۱۱۷	حرکت ارادی و کنترل پوسچرال
۱۱۹	عملکرد ادراکی-حرکتی
۱۱۹	اصول ترکیب سیستم‌های درمانی
۱۲۰	آموزش رشدی
۱۲۱	فرضیات رشدی
۱۲۲	دیدگاه بیومکانیک و رشدی
۱۲۳	تفاوت‌های فردی
۱۲۴	توالی‌های رشدی
۱۲۴	معایب و مزایای تغییرات توالی‌های رشدی
۱۲۶	خلاصه
۱۲۶	درمان تون غیرطبیعی
۱۲۸	کاهش تون عضلانی
۱۲۹	تون متغیر
۱۲۹	خلاصه
۱۲۹	آموزش الگوهای حرکتی
۱۳۰	خلاصه
۱۳۰	استفاده از محرک آوران
۱۳۲	خلاصه

۱۳۲	..... تعاملات اجزای بدن
۱۳۳	..... خلاصه
۱۳۳	..... مدیریت دفورمیتی‌ها

■ فصل ششم: تصویر بالینی برای مدیریت و درمان

۱۳۶	..... مقدمه
۱۳۷	..... روش‌های یادگیری
۱۳۷	..... رفتار
۱۳۸	..... هیجانات و یادگیری
۱۴۰	..... رشد توجه و یادگیری کودک
۱۴۱	..... یادگیری عملکرد حرکتی
۱۴۲	..... اهداف و استراتژی‌های مختص کودک
۱۴۳	..... آنالیز تکلیف
۱۴۴	..... راهنمایی جهت یادگیری
۱۴۶	..... هدایت کلامی
۱۴۷	..... پاداش
۱۴۸	..... تمرین و تجربه
۱۴۹	..... خلاصه

■ فصل هفتم: کودکان بزرگ‌تر فلج مغزی

۱۵۲	..... مقدمه
۱۵۳	..... نقش فیزیوتراپیست و کاردرمانگر
۱۵۴	..... مطالعات عملکرد
۱۵۵	..... نگرانی‌ها در مورد افراد مسن‌تر
۱۵۷	..... توانایی‌های حرکتی و فعالیتهای مراقبت از خود
۱۵۸	..... فرضیه‌های رشد حرکتی
۱۵۹	..... دفورمیتی‌ها
۱۶۱	..... سبک زندگی سالم
۱۶۲	..... رشد ارتباط اجتماعی مناسب
۱۶۲	..... آموزش خود مراقبتی و زیبایی ظاهری
۱۶۳	..... دانش در مورد شرایط
۱۶۳	..... فعالیتهای حرکت درمانی
۱۶۳	..... مقیاس‌ها

■ فصل هشتم: ارزیابی برای درمان و عملکرد روزانه

۱۶۶	..... رویکرد ارزیابی
۱۶۷	..... هدف ارزیابی و نتایج
۱۶۸	..... مرور مشاهدات درمانگران

۱۶۹	.....	آسیب و عملکرد
۱۶۹	.....	کار تیمی و تاثیر ناتوانی‌های دیگر
۱۷۰	.....	ارزیابی و مقیاس‌ها
۱۷۱	.....	مقیاس‌های رایج مورد استفاده در فلج مغزی
۱۷۲	.....	مقیاس اختلالات
۱۷۲	.....	ضعف
۱۷۴	.....	اسپاستی سیتی
۱۷۶	.....	کنترل حرکتی انتخابی
۱۷۷	.....	بررسی دفورمیتی و دامنه‌های حرکتی
۱۸۴	.....	دامنه حرکتی فعال
۱۸۸	.....	آیتم‌های عملکردی اختصاصی
۱۸۹	.....	مقیاس‌های اندام فوقانی و عملکرد دست
۱۹۰	.....	مقیاس‌های مشارکت و فعالیت روزمره زندگی
۱۹۱	.....	مقیاس‌های معتبر مراحل رشد کودک
۱۹۴	.....	درجه بندی در ارزیابی
۱۹۷	.....	واکنش‌ها و پاسخ‌های رفتاری
۲۰۰	.....	سرعت عملکرد
۲۰۱	.....	ارزیابی‌های مورد نیاز
۲۰۲	.....	ارزیابی نیازهای کودک و خانواده
۲۰۳	.....	ارزیابی تکنیک‌های کاربردی
۲۰۳	.....	موارد ثبت شده
۲۰۴	.....	موارد ثبت شده در ارزیابی مجدد
۲۰۴	.....	خلاصه

■ فصل نهم: مدیریت و روش‌های درمانی

۲۰۸	.....	آموزش حرکتی
۲۰۹	.....	آموزش حرکتی در فعالیتهای روزمره زندگی
۲۰۹	.....	سطوح رشدی و تکنیک‌ها
۲۱۰	.....	طرح کلی از برنامه درمانی
۲۱۰	.....	رشد حرکتی و کودک مبتلا به اختلال شدید بینایی
۲۱۱	.....	هایپوتونی، رشد حرکتی و مکانیسم‌های پوسچرال
۲۱۲	.....	رشد کلی کودک و آموزش حرکتی
۲۲۴	.....	سطح رشدی ۰ تا ۳ ماهگی
۲۲۵	.....	پیشنهادات درمانی و مدیریت آن‌ها
۲۲۹	.....	پیشنهادات فیزیوتراپی
۲۳۱	.....	سطح رشدی ۴-۶ ماهگی
۲۳۱	.....	پیشنهادات درمانی
۲۳۴	.....	اعمال کنترل حرکتی برای انجام فعالیتهای روزانه

۲۳۵	پیشنهادات فیزیوتراپی
۲۳۶	حفظ تحمل وزن بروی دست‌ها و زانوها
۲۳۷	سطح رشدی ۶-۹ ماهگی
۲۳۷	پیشنهادات درمانی
۲۳۸	پیشنهادات فیزیوتراپی
۲۴۰	سطح رشدی ۹-۱۲ ماهگی
۲۴۱	پیشنهادات درمانی
۲۴۴	رشد وضعیت طاقباز
۲۴۷	درمان و مدیریت در کل سطوح رشدی
۲۵۱	پیشنهادات فیزیوتراپی برای غلتیدن و برخاستن
۲۵۲	طاقباز، الگوهای پا.
۲۵۳	الگوهای بازو.
۲۵۵	پیشنهادات درمانی و مدیریت غلتیدن و برخاستن
۲۵۶	سطح رشدی ۰ تا ۳ ماهگی
۲۶۱	سطح رشدی ۴-۶ ماهگی
۲۶۲	سطح رشد ۶-۹ ماهگی
۲۶۴	رشد نشستن
۲۶۹	درمان و مدیریت در تمام سطوح رشدی
۲۷۴	اهداف
۲۷۵	صندلی و میزها
۲۷۶	ویژگیهای صندلی مناسب
۲۸۲	تجهیزات دیگر جهت نشستن
۲۸۳	سطح رشدی ۰ تا ۳ ماهگی
۲۸۴	سطح رشدی ۴-۶ ماهگی
۲۸۵	پیشنهادات درمانی
۲۸۶	سطح رشدی ۶-۹ ماهگی
۲۸۸	سطح رشدی ۹-۱۲ ماهگی
۲۹۲	رشد ایستادن و راه رفتن
۲۹۷	پیش آگهی راه رفتن
۲۹۸	درمان و مدیریت در کل سطوح رشدی
۲۹۹	سطح رشدی ۰-۳ ماهگی
۳۰۰	سطح رشدی ۳-۵ ماهگی
۳۰۱	سطح رشدی ۶-۹ ماهگی
۳۰۴	بیومکانیک و اسپاستی سیتی
۳۰۵	ایستادن با حمایت صحیح
۳۰۶	پوسچرهای سر و بازو
۳۰۶	ابزار ایستادن (چارچوب‌ها)
۳۰۷	انتخاب تجهیزات ایستایی

۳۱۲	..... سطح رشدی ۹-۱۲ ماهگی
۳۱۳	..... راه رفتن غیرطبیعی
۳۱۷	..... راه رفتن غیرطبیعی در فلج مغزی اسپاستیک
۳۳۱	..... ارتزهای اندام تحتانی جهت ایستادن و راه رفتن
۳۳۹	..... سطح رشدی ۱۲-۲۴ ماهگی
۳۴۵	..... رشد عملکرد دست
۳۴۶	..... اهداف
۳۴۷	..... اندام فوقانی و رفتار حرکتی غیرطبیعی
۳۴۹	..... الگوهای پایه‌ای دست و بازو برای تمام سطوح رشدی
۳۵۱	..... سطح رشدی ۰-۳ ماهگی
۳۵۱	..... پیشنهادات درمانی
۳۵۴	..... سطح رشدی ۳-۵ ماهگی
۳۵۵	..... بازکردن دست‌ها
۳۵۶	..... گرفتن توسط دست
۳۵۷	..... سطح رشدی ۵-۷ ماهگی
۳۶۱	..... نکات عملی
۳۶۳	..... گرفتن غیرطبیعی
۳۶۳	..... درمان‌های پیشنهادی برای برخی از گرفتن‌های غیرطبیعی
۳۶۹	..... سطح رشدی ۷-۹ ماهگی
۳۷۲	..... سطوح رشدی ۹-۱۲ ماهگی
۳۷۶	..... دستکاری و ادراک / مفهوم
۳۷۷	..... اسپینلت و گچ‌گیری

■ فصل دهم: عملکرد حرکتی و زندگی روزمره کودکان

۳۸۲	..... عملکرد ادراکی-حرکتی
۳۸۴	..... عملکرد حرکتی و ارتباط، زبان و گفتار
۳۸۵	..... رشد ارتباطات- خلاصه
۳۸۷	..... رشد غذا دادن - لاصه
۳۹۶	..... رشد لباس پوشیدن- خلاصه
۳۹۷	..... رشد بازی- خلاصه

■ فصل یازدهم: مدیریت دفورمیتی

۴۰۳	..... عدم تحرک
۴۰۴	..... هایپوتونی (تون عضلانی پایین)
۴۰۴	..... هایپرتونی (تون عضلانی بالا)
۴۰۶	..... ضعف-عمومی و اختصاصی
۴۰۸	..... انقباض همزمان و سینرژیهای غیرطبیعی
۴۰۹	..... فعالیت رفلکسی غیرطبیعی (مراجعه به جدول ۸-۳)

درمان فلج مغزی و تاخیر حرکتی

۴۱۰	عدم تقارن
۴۱۱	حرکت غیرارادی در یک الگوی تکراری
۴۱۱	عوامل رشدی
۴۱۳	دفورمیتی‌ها و راه رفتن
۴۱۳	همی پلژی اسپاستیک
۴۱۴	دایپلژی اسپاستیک
۴۱۷	تتراپلژی اسپاستیک (کوادرپلژی)
۴۱۸	درمان و مراقبت روزانه
۴۲۲	بکار بردن گچها یا قالبها (گچهای کاهنده تون یا مهار تون)
۴۲۶	مطالعات پژوهشی
۴۳۳	سنجش نتایج
۴۳۴	ارزیابی دفورمیتی‌ها
۴۳۴	فلکشن-اداکشن و چرخش خارجی لگن
۴۴۶	دفورمیتی‌های تنه و گردن
۴۴۷	ملاحظات کلی مربوط به جراحی
۴۴۸	فیزیوتراپی قبل از عمل
۴۴۸	فیزیوتراپی و مراقبت بعد از عمل
۴۴۸	اعمال مورد نیاز لگن و زانو
۴۴۹	اقدامات برای پا

■ فصل دوازدهم: تیم درمانی

۴۵۲	روش‌های کاربردی گروه
۴۵۴	مدیریت گروه
۴۵۵	انتخاب کودکان
۴۵۵	مشکلات کودکان
۴۵۶	سن کودک
۴۵۶	سطح شناختی
۴۵۶	شخصیتی و رفتاری
۴۵۶	ناتوانی‌های دیگر
۴۵۷	آیتم‌های روش کار
۴۵۸	خلاصه
۴۶۰	ضمیمه ۱: سطح رشدی
۴۶۲	راهنمای ارزیابی توانایی جسمی (فیزیکی)
۴۶۶	ضمیمه ۲: تجهیزات