

Obsah

Úvod	9
1 Přehled poznatků	10
1.1 Obecná klasifikace novorozenců.....	10
1.2 Incidence předčasných porodů.....	10
1.3 Pozdní morbidita u předčasně narozených dětí.....	11
1.4 Vývoj plodu a předčasně narozeného dítěte.....	12
1.4.1 Vývoj nervového systému u plodu a předčasně narozeného dítěte	12
1.5 Neurovývojové vyšetření u předčasně narozených dětí.....	16
1.6 Posturální kontrola u předčasně narozeného dítěte	19
1.6.1 Tonus u předčasně narozeného dítěte jako důležitý prediktor posturální stability.....	20
1.6.2 Předčasný porod a jeho vliv na posturální kontrolu jedince	26
1.7 Hodnocení posturální aktivity u předčasně narozených dětí.....	27
1.7.1 Kvalitativní hodnocení posturální aktivity observací	27
1.7.2 Kvantitativní hodnocení posturální aktivity u předčasně narozených dětí	27
1.8 Hodnocení spontánní motoriky u předčasně narozených dětí.....	30
1.8.1 Kvalitativní hodnocení spontánní motoriky observací	30
1.8.2 Kvalitativní hodnocení spontánní motoriky z videozáznamu dle Prechtla	31
1.8.3 Kvantitativní hodnocení spontánní motoriky u předčasně narozených dětí	33
2 Cíle práce.....	35
3 Metodika.....	37
3.1 Metodika studie 1	37
3.1.1 Charakteristika souboru	37
3.1.2 Průběh měření	37
3.1.3 Metody sběru dat	38
3.1.4 Měřené parametry	39
3.1.5 Statistické zpracování dat	39
3.2 Metodika studie 2 a 3	40
3.2.1 Charakteristika souboru	40

3.2.2	Metody sběru dat	41
3.2.3	Měřené parametry	42
3.2.4	Statistické zpracování dat	43
4	Výsledky	44
4.1	Výsledky k cíli 1	44
4.2	Výsledky k cíli 2	52
4.3	Výsledky k cíli 3	57
5	Diskuze	59
5.1	Diskuze k cíli 1	59
5.1.1	Diskuze k hypotéze H ₀₁	59
5.1.2	Diskuze k hypotéze H ₀₂	60
5.1.3	Diskuze k hypotéze H ₀₃ a k cíli 2 a 3	63
5.2	Limity práce	67
5.3	Východiska pro praxi	68
	Závěr	69
	Souhrn	70
	Summary	72
	Referenční seznam	74
	Seznam zkratk	91
	Seznam obrázků	92
	Seznam tabulek	94
	Seznam příloh	95
	Přílohy	95

Právě tato část lékařů a terapeutů získává informace o vývojové kinéziologii v průběhu let své klinické praxe. Vývojové milníky (zvedání hlavičky, uchop hračky, zářez na míško atd.) jsou lehce viditelné a zřetelné. Lékař, terapeut však není při klinické praxi schopen posoudit drobné nuance v kvalitě spontánní hybnosti a vývojové aktivity.

Objektivizace spontánní hybnosti a posturální stability všeobecně u dětí není objektivně ve vývoji objektivně popsána. Předčasné narození dětí a jejich neideální psychomotorický vývoj tak představují důvod, proč by se této problematice měla věnovat pozornost.