

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21

**1ª VOLTEO REFLEJO**

Niño en decúbito supino asimétrico Próximo al borde de la camilla.	Terapeuta en el lado facial. Sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste su giro.	CABEZA Giro de 30º mirando hacia al terapeuta EXTREMIDADES Relajadas sobre la base de apoyo	Zonas desencadenamiento: ESPACIO INTERCOSTAL 5ª-6ª (6-7) COSTILLA del lado facial Dirección de la presión hacia dorsal, medial y craneal	Respuesta motora: Desplazamiento del centro de gravedad Flexión de caderas y rodillas Elevación mantenida de las piernas contra gravedad, fuera de la base de apoyo del tronco Apertura de los brazos en rotación externa Brazo lado facial hace movimiento hacia la línea media Manos abiertas Movimientos laterales de los ojos Movimientos de deglución Activación de la musculatura abdominal: respiración más profunda Retroversión pélvica
---	--	--	---	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	No se sitúa del lado correcto de la camilla.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, pero no sujeta con su mano craneal la nuca del niño ni resiste el giro de la cabeza.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste el giro de la cabeza, pero presenta algún descuido en la manipulación.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste el giro de la cabeza. Manipulación perfecta.
Posición del paciente	La posición de partida del paciente no es correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no está colocado próximo al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y está colocado próximo al borde de la camilla, pero presenta algún descuido en la manipulación.	La posición de partida del paciente es correcta y está colocado próximo al borde de la camilla. Manipulación perfecta.
Zonas de desencadenamiento	No conoce las zonas de desencadenamiento.	Conoce las zonas de desencadenamiento pero no son del lado que está estimulando.	Conoce las zonas de desencadenamiento en el lado que está estimulando. Requisito de valoración ≥2	Conoce las zonas de desencadenamiento en el lado que está estimulando y la dirección del estímulo es correcta.
Respuesta motora	No sabe que debe producirse una respuesta motora.	Desconoce la respuesta motora.	Conoce parte de la respuesta motora.	Conoce la respuesta motora completa.

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21**2ª VOLTEO REFLEJO**

Niño en decúbito lateral. Próximo al borde de la camilla.	FT por detrás del niño. El FT resiste el movimiento hacia delante del niño y mantiene los puntos de apoyo.	<p>BRAZO del LADO DE DEBAJO Flexión de hombro, permanece a 90º con respecto al tórax. Codo extendido o flexionado. Mano en posición media</p> <p>PIERNA del LADO DE DEBAJO Cadera flexionada 30º-40º. Rodilla flexionada 40º. Talón alineado con tuberosidad isquiática</p> <p>BRAZO del LADO DE ENCIMA A lo largo del tronco. Hombro en ligera rotación interna. Codo extendido. Antebrazo en ligera pronación. Muñeca y dedos en posición media.</p> <p>PIERNA del LADO DE ENCIMA Cadera flexionada 30º-40º. Rodilla flexionada 40º. Talón alineado con tuberosidad isquiática</p>	<p>Zonas desencadena-miento:</p> <p>1ª opción: estiloides radial y acromion del brazo de arriba.</p> <p>2ª opción: borde ventral del acromion y EIAS del hemicuerpo de arriba.</p>	<p>Respuesta motora:</p> <p>Aumenta el apoyo sobre el hombro de abajo, desplazándose hacia el codo y la mano. Pronación del antebrazo, la mano se prepara para el apoyo.</p> <p>Aumenta el apoyo sobre la hemipelvis de debajo, desplazándose hacia la pierna. Extensión del eje axial Desplazamiento del centro de gravedad Enderezamiento de la cabeza contra la gravedad. Flexión de cadera y rodilla de la pierna de arriba.</p>
---	---	--	--	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	No se sitúa del lado correcto de la camilla.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, pero no sujeta con su mano craneal la nuca del niño ni resiste el giro de la cabeza.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste el giro de la cabeza, pero presenta algún descuido en la manipulación.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste el giro de la cabeza. Manipulación perfecta.
Posición del paciente	La posición de partida del paciente no es correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no está colocado próximo al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y está colocado próximo al borde de la camilla, pero presenta algún descuido en la manipulación.	La posición de partida del paciente es correcta y está colocado próximo al borde de la camilla. Manipulación perfecta.
Zonas de desencadenamiento	No conoce las zonas de desencadenamiento.	Conoce las zonas de desencadenamiento pero no son del lado que está estimulando.	Conoce las zonas de desencadenamiento en el lado que está estimulando. Requisito de valoración ≥2	Conoce las zonas de desencadenamiento en el lado que está estimulando y la dirección del estímulo es correcta.
Respuesta motora	No sabe que debe producirse una respuesta motora.	Desconoce la respuesta motora.	Conoce parte de la respuesta motora.	Conoce la respuesta motora completa.

EIAS: espina iliaca anterosuperior; FT: fisioterapeuta; MI: miembro inferior; MMII: miembros inferiores; RP: reacción postural

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21

**REPTACIÓN REFLEJA**

Niño en decúbito prono. Próximo al borde de la camilla.	Terapeuta en el lado nual. Sujeta con su cuerpo la nuca del niño y resiste su giro. El terapeuta resiste el movimiento con su cuerpo para frenar el giro de la cabeza y con sus manos para impedir que el niño mueva las extremidades de apoyo.	Cabeza en extensión pasiva del cuello y giro de 30º Tronco alineado con la cabeza Brazo facial: Flexión de hombro entre 120-135º y abducción 30º Epicóndilo medial apoyado El codo del niño queda a la altura de su oreja Mano alineada con hombro y cadera Antebrazo apoyado por su cara palmar Brazo nual: Al lado del cuerpo El antebrazo se apoya por su cara dorsal. Pierna nual: Cadera en flexión de 30-40º. Muslo en rotación externa y abducción, cóndilo medial del fémur apoyado Pie alineado con la cadera y el hombro El talón del bebé alineado con el isquion homolateral. Pierna facial: Relajada y extendida a lo largo del cuerpo.	Zonas desencadenamiento: Tuberosidad externa calcáneo del lado nual y epicóndilo medial del húmero del lado facial	Correcta dirección del estímulo propioceptivo hacia las zonas de desencadenamiento	Respuesta motora: Apoyos sobre las extremidades: codo del lado facial y calcáneo del lado nual. Extensión y rotación axial, giro cabeza al lado contrario. Enderezamiento del tronco contra la gravedad. Movimiento de paso de las extremidades: flexión de cadera y rodilla libres, y del hombro nual. Despliegue de las manos y de los pies (extremidades libres). Retroversión pélvica. Respiración más profunda: aumento respiración costal y de la amplitud de la caja torácica. Resistencia giro cabeza: contracción músculos cara, lengua y ojos hacia lado nual.
---	--	--	---	--	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del fisioterapeuta	No se sitúa del lado correcto de la camilla.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, pero no sujeta con su mano craneal la nuca del niño ni resiste el giro de la cabeza.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste el giro de la cabeza, pero presenta algún descuido en la manipulación.	Se sitúa del lado correcto de la camilla, sujeta con su mano craneal la nuca del niño y resiste el giro de la cabeza. Manipulación perfecta.
Posición del paciente	La posición de partida del paciente no es correcta.	La posición de partida del paciente es correcta pero no está colocado próximo al borde de la camilla.	La posición de partida del paciente es correcta y está colocado próximo al borde de la camilla, pero presenta algún descuido en la manipulación.	La posición de partida del paciente es correcta y está colocado próximo al borde de la camilla. Manipulación perfecta.
Zonas de desencadenamiento	No conoce las zonas de desencadenamiento.	Conoce las zonas de desencadenamiento pero no son del lado que está estimulando.	Conoce las zonas de desencadenamiento en el lado que está estimulando. Requisito de valoración ≥2	Conoce las zonas de desencadenamiento en el lado que está estimulando y la dirección del estímulo es correcta.
Respuesta motora	No sabe que debe producirse una respuesta motora.	Desconoce la respuesta motora.	Conoce parte de la respuesta motora.	Conoce la respuesta motora completa.

EIAS: espina iliaca anterosuperior; FT: fisioterapeuta; MI: miembro inferior; MMII: miembros inferiores; RP: reacción postural

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21

**REACCIÓN DE VOJTA**

Posición de partida: niño mantenido verticalmente por el tronco, con la espalda hacia el examinador.	Desencadenamiento: girar de repente al niño a la posición horizontal. Se realiza de forma bilateral, primero a un lado y, a continuación, al otro.	<u>1ª fase: 1ª a 10ª semana</u> Movimiento de abrazo tipo Moro con los brazos y apertura de manos. MI superior en flexión de cadera y rodilla, flexión dorsal de tobillo, pronación del pie y abducción de dedos. MI inferior en extensión, con flexión dorsal de tobillo, supinación y flexión de dedos.	<u>1ª Fase de transición: 11ª a 20ª semana</u> Disminuye el movimiento de abrazo tipo Moro, las manos están abiertas. Hasta el final de la 1ª fase de transición: los brazos están en flexión relajada, los MMII adoptan una posición de flexión y los dedos del pie superior ya no se separan.	<u>2ª fase: desde 4 meses y ¾ hasta el final de 7º mes</u> Todas las extremidades adoptan una posición de flexión relajada. Manos abiertas o cerradas de manera relajada. Pies en flexión dorsal, en la mayor parte de los casos supinados. Dedos de los pies en posición media o flexionados	<u>2ª fase de transición: después del 7º mes hasta el final del 9º mes</u> Brazos flexionados de manera relajada. Pierna con flexión de cadera. La flexión de rodilla disminuye. Pies en flexión dorsal. Dedos de los pies en posición media.	<u>3ª fase: después del 9º mes hasta el 13º-14º mes</u> Extremidades del lado de arriba se extienden. Pies en flexión dorsal. Después de conseguir la bipedestación, la reacción de Vojta en un niño sano apenas aporta información ya que es capaz de modificar voluntariamente su postura a pesar de las aferencias masivas.
--	---	--	---	---	---	---

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé no es correcta.	Coloca al bebé en posición vertical de cara al examinador.	La posición de partida del bebé es correcta, pero presenta algún descuido en la manipulación.	La posición de partida del bebé es correcta. Manipulación perfecta.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente. No identifica la maniobra.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente pero no evalúa bilateralmente la reacción. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y evalúa bilateralmente la reacción.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y evalúa bilateralmente la reacción. Manipulación perfecta.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

EIAS: espina iliaca anterosuperior; FT: fisioterapeuta; MI: miembro inferior; MMII: miembros inferiores; RP: reacción postural

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21

**REACCIÓN DE TRACCIÓN**

Posición de partida: decúbiteo supino, cabeza en posición media.	Se ha de aprovechar el reflejo de prensión de las manos: se introduce un dedo en la mano del niño desde el borde cubital. Con los otros dedos se sujeta la parte distal del antebrazo sin tocar el dorso de la mano (ese estímulo exteroceptivo frenaría el reflejo de prensión). Desencadenamiento: lentamente se eleva al niño hasta unos 45°.	<u>1ª fase: 1ª a 6ª semana</u> La cabeza cuelga hacia detrás. En el periodo perinatal las piernas están flexionadas y ligeramente abducidas. Después del periodo perinatal: posición de flexión inerte de las piernas.	<u>2ª fase: 7ª semana hasta el final fi del 6º mes</u> Flexión de la cabeza con movimiento de flexión de todo el tronco. Flexión de las piernas.	<u>3ª fase: 8º y 9º mes</u> Disminuye el movimiento de flexión de la cabeza, del tronco y MMII. Extensión intermedia de la rodilla. Las nalgas se convierten en el punto de apoyo. El centro de gravedad se traslada – activamente – hacia las nalgas.	<u>4ª fase: 9º/10º mes al 14º mes</u> El niño se incorpora hacia arriba. La cabeza está alineada con el tronco. El movimiento de flexión en la zona de la charnela lumbosacra. MMII en abducción y las articulaciones de las rodillas están en extensión relajada.
--	--	---	--	---	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé no es correcta.	La posición de partida del bebé es correcta, pero no se le toma de las manos de forma correcta.	La posición de partida del bebé es correcta y se le toma de las manos de forma correcta.	La posición de partida del bebé es correcta y se le toma de las manos de forma correcta. Conoce el motivo de realizar esa presa.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente. No identifica la maniobra.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, pero NO detiene la tracción a los 45º. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y detiene la tracción a los 45º.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y detiene la tracción a los 45º. Conoce el motivo: la postura lábil o inestable permite valorar todo el cuerpo del bebé no solo su capacidad de sostener la cabeza.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

EIAS: espina iliaca anterosuperior; FT: fisioterapeuta; MI: miembro inferior; MMII: miembros inferiores; RP: reacción postural

Observaciones: CURSO 2020-21

**REACCIÓN A LA SUSPENSIÓN VERTICAL DE PEIPER**

Posición de partida: en los primeros 4-5 meses en decúbito supino, después en decúbito prono. Cabeza en posición media. Las manos tienen que abrirse.	Realización: se coge al niño de las rodillas o de la parte distal del muslo y se le levanta rápidamente a la vertical con la cabeza hacia abajo. En el recién nacido y lactante joven se sujeta la parte proximal del muslo.	<u>1ª fase: 1ª semana hasta el final del 3^{er} mes</u> Fase 1a (6 primeras semanas): movimiento de abrazo tipo Moro. Fase 1b: reacción de Moro incompleta de los brazos (sin "abrazo"). El cuello está extendido y la pelvis flexionada.	<u>2ª fase: 4º a 5º-6º mes</u> Brazos elevados hacia los lados. Manos abiertas. Cuello y tronco extendidos hasta la charnela tóraco-lumbar. Posición de flexión de la pelvis disminuye.	<u>3ª fase: 7º hasta al 9º/10º/12º mes</u> Extensión y elevación de los brazos con manos abiertas. Extensión simétrica de cuello y tronco hasta la charnela sacrolumbar.	<u>4ª fase: a partir del 9º mes</u> El niño de forma activa intenta agarrarse al explorador y levantarse.
---	--	--	---	--	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé según la fase de la RP es incorrecta.	La posición de partida del bebé es correcta pero no sabe por qué (edad).	La posición de partida del bebé es correcta y sabe por qué (edad).	La posición de partida del bebé es correcta y sabe por qué (edad). Sabe explicar el por qué.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente. No identifica la maniobra.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, pero las presas no son correctas (proximal en muslo si es muy pequeño). REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y las presas son correctas.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y las presas son correctas. Conoce el motivo: evitar la luxación de la cadera al traccionar del MI.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

Observaciones: CURSO 2020-21

**REACCIÓN A LA SUSPENSIÓN VERTICAL DE COLLIS**

<p>Posición de partida: decúbito supino.</p> <p>Una vez elevado, el bebé queda de espaldas al fisioterapeuta.</p>	<p>Realización: se sujeta al niño por una rodilla (en recién nacidos por el muslo cerca de la cadera) y se le lleva rápidamente a la vertical con la cabeza hacia abajo.</p> <p>No traccionar de repente (lloros), sino suavemente.</p> <p>Se realiza de forma bilateral, primero desde un MI y después desde el otro.</p>	<p><u>1ª fase: 1ª semana hasta el 6º/7º mes</u></p> <p>El miembro inferior libre adopta una posición de flexión de cadera, rodilla y tobillo.</p> <p>En el periodo perinatal puede aparecer una extensión de repente de la pierna libre, que puede pasar, también de repente, a la flexión.</p>	<p><u>2ª fase: a partir del 7º mes</u></p> <p>La pierna libre adopta una posición de extensión relajada de la rodilla, la cadera se mantiene flexionada</p>
---	--	---	---

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé no es correcta.	La posición de partida del bebé es correcta, pero no evalúa bilateralmente la reacción	La posición de partida del bebé es correcta, y evalúa bilateralmente la reacción.	La posición de partida del bebé es correcta, y evalúa bilateralmente la reacción. Manipulación perfecta.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente. No identifica la maniobra.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, pero las presas no son correctas (proximal en muslo si es muy pequeño). REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente. Presas correctas.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente. Presas correctas. Manipulación perfecta.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21



REACCIÓN A LA SUSPENSIÓN HORIZONTAL DE COLLIS

<p>Realización: se sujeta al niño por el brazo y el muslo del mismo lado (lo más cerca posible de la articulación). Para evitar una distensión de la cápsula articular del hombro se ha de esperar hasta que el niño tire del brazo sujetado por el explorador hacia su cuerpo.</p> <p>Se realiza de forma bilateral.</p>	<p><u>1ª fase:</u></p> <p>6 primeras semanas: Movimiento tipo Moro del brazo libre</p> <p>7ª a 8ª semana: Abducción tipo Moro del brazo</p> <p>10ª-12ª semanas Ligera flexión del brazo libre</p>	<p><u>2ª fase: 4º al 6º mes</u></p> <p>Antebrazo libre va hacia la pronación.</p> <p>Al final de la 2ª fase: la mano de apoyo asume la carga de peso.</p> <p>La pierna mantiene la posición de flexión.</p>	<p><u>3ª fase: 8º al 10º mes</u></p> <p>Apoyo del lado externo del pie.</p>	<p><u>3ª fase: principio del 4º trimestre</u></p> <p>Apoyo sobre toda la planta del pie.</p>
---	---	---	---	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé no es correcta.	La posición de partida del bebé es correcta, pero no evalúa bilateralmente la reacción.	La posición de partida del bebé es correcta, y evalúa bilateralmente la reacción.	La posición de partida del bebé es correcta, y evalúa bilateralmente la reacción. Manipulación perfecta.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, pero la manipulación no es correcta (presas y/o no espera a que el niño tire del brazo).	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y las presas son correctas. Espera a que el niño tire del brazo. Requisito de valoración ≥2	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente y las presas son correctas. Espera a que el niño tire del brazo. Conoce el motivo: evitar la luxación del hombro del que se tracciona.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: **CURSO 2020-21****REACCIÓN DE LANDAU**

Realización: se sujeta al niño por el abdomen, manteniéndolo sobre la palma de la mano, en posición horizontal. Se le flexiona la cabeza. El niño ha de estar tranquilo. La extensión de las piernas o la postura de opistótonos del tronco, que aparece durante el llanto, no tiene significado.	<u>1ª fase: 1ª a 6ª semana</u> Cabeza ligeramente flexionada. Tronco ligeramente flexionado. Brazos y piernas en flexión relajada.	<u>2ª fase: 7ª semana a 3^{er} mes</u> Extensión simétrica del cuello hasta la línea de los hombros. Ligera flexión del tronco. Flexión relajada de brazos y piernas.	<u>3ª fase: 6 meses</u> A la extensión del cuello, se une la extensión simétrica del tronco hasta la charnela tóraco-lumbar. Piernas están en ángulo recto y ligera abducción. Brazos relajados.	<u>4ª fase: 8 meses</u> El niño está en la fase de “extrañar” por lo que se dobla y estira (piernas estiradas en la horizontal). Hay que flexionarle suavemente la cabeza y las piernas irán a flexión, al soltarlas, las piernas, el tronco y el cuello se colocarán rectas en la horizontal. Piernas en extensión relajada. Brazos en flexión relajada.
--	---	--	---	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé no es correcta.	La posición de partida del bebé es correcta, pero no le sitúa sobre la palma de la mano abierta del fisioterapeuta.	La posición de partida del bebé es correcta, situado sobre la palma de la mano abierta del terapeuta. Presenta algún descuido en la colocación.	La posición de partida del bebé es perfecta.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, pero no le flexiona la cabeza antes de la exploración.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, le flexiona la cabeza antes de la exploración.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, le flexiona la cabeza antes de la exploración. Sabe que el bebé debe estar tranquilo.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

EIAS: espina iliaca anterosuperior; FT: fisioterapeuta; MI: miembro inferior; MMII: miembros inferiores; RP: reacción postural

Nombre del alum@:

Grupo:

Fecha:

Observaciones: CURSO 2020-21



REACCIÓN A LA SUSPENSIÓN AXILAR

<p>Realización: posición vertical. Se sujeta al niño por el tronco, la cabeza arriba y de espaldas al explorador. El niño no ha de estar colgando a nivel de las axilas.</p> <p>Explorador no toca el borde inferior del trapecio del niño con sus pulgares (estímulo propioceptivo que provocaría una extensión de las piernas).</p>	<p><u>1ª fase: 1ª semana hasta el final del 1º trimestre</u></p> <p>Las piernas en posición de flexión “inerte”.</p>	<p><u>2ª fase: 3^{er}/4^o mes hasta el final del 7^o mes</u></p> <p>Las piernas flexionadas hacia al tronco – Sinergia flexora de las piernas</p>	<p><u>3ª fase: desde el final del 8^o mes</u></p> <p>Piernas en extensión relajada.</p> <p>Pies en flexión dorsal.</p>
---	--	---	--

RÚBRICA

	INADECUADO (0)	A MEJORAR (1)	ADECUADO (2)	AVANZADO (3)
Posición del bebé	La posición de partida del bebé no es correcta.	Coloca al bebé en posición vertical de cara al examinador.	La posición de partida del bebé es correcta, pero presenta algún descuido en su colocación.	La posición de partida del bebé es perfecta.
Reconocimiento de la RP	No conoce la reacción postural ni la fase ni la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, pero no reconoce ni la fase ni la edad cronológica del bebé. REQUISITO DE VALORACIÓN ≥1	Reconoce la RP y la fase, pero no la edad cronológica del bebé.	Reconoce la RP, la fase y la edad cronológica del bebé.
Ejecución de la maniobra	Realiza la secuencia de la maniobra inadecuadamente.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, coloca los pulgares en el borde inferior del trapecio del niño.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, evita colocar los pulgares en el borde inferior del trapecio el niño.	Realiza la secuencia de la maniobra adecuadamente, prestando atención a dónde coloca los pulgares. Conoce el motivo.
Lectura cinesiológica de la imagen (conoce las estructuras a observar)	No sabe realizar la lectura cinesiológica de la imagen.	Lectura muy incompleta.	Lectura casi completa.	Completa.

EIAS: espina iliaca anterosuperior; FT: fisioterapeuta; MI: miembro inferior; MMII: miembros inferiores; RP: reacción postural