

Approche Vojta : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
<p>Ha et Sung, 2018</p> <p>Corée</p> <p>ECR</p> <p>4/10</p> <p>Qualité passable</p>	<p>N = 10 enfants atteints de la PC spastique</p> <p>Âge au moment de l'inscription : 4,80 ans (±1,47)</p> <p>Diagnostic de la PC : 100%</p> <p>Type de la PC : Diplégie : 8/10 (80%) Hémiplégie : 2/10 (20%)</p> <p>Niveau GMFCS : Niveau I : 3/10 (30%) Niveau II : 2/10 (20%) Niveau III : 5/10 (50%)</p>	<p>Approche Vojta (n=5)</p> <p>Par rapport à la :</p> <p>Physiothérapie conventionnelle (n=5)</p> <p><u>Détails de l'intervention :</u></p> <p>30 minutes par séance, 3 séances par semaine pour un total de 6 semaines.</p> <p>Approche Vojta :</p> <p>Reflex turning 1, 2 and reflex creeping for 10 min each in 30 min total.</p> <ul style="list-style-type: none"> • « Réflexe de retournement » 1, 2 et « réflexe ramper » pendant 10 minutes chacun sur un total de 30 minutes. • Le réflexe de retournement 1 est un stimulus qui induit une expansion thoracique et une contraction abdominale en stimulant la région de la poitrine en position couchée sur le dos. • Le réflexe de retournement 2 est un stimulus visant à activer des réactions globales telles que le soutien des épaules et la contraction abdominale en stimulant le point 1/3 de l'omoplate inférieure et l'épine iliaque antéro-supérieure en position couchée sur le côté. • Le « réflexe ramper » est un stimulus qui induit des mouvements vers l'avant et des réactions 	<p>Après le traitement (6 semaines) :</p> <p><i>Mouvement du diaphragme :</i></p> <p>Imagerie par ultrasons (+) Inspiration (-) Expiration</p>

Approche Vojta : Tableau des Résultats

Auteur, année, pays, type, score PEDro, note de qualité	Taille de l'échantillon	Intervention	Résultats et signification : (+) significatif (-) non significatif
		globales en soutenant l'épicondyle médial de l'humérus et le calcanéum en position couchée. <i>Physiothérapie conventionnelle :</i> Exercices de renforcement du tronc et entraînement à la marche.	