

Locomotor Stages in Spinal Cord Injury (LOSSCI)

Pacient	_____
Data nasterii	_____
Diagnostic/ Diagnostic secundar	_____
Data imbolnavirii	_____
Loc, Data, Persoana care testeaza	_____

LOSSCI I – Orientare si miscare cu scop precis a bratelor

Test Items (testare in decubit dorsal)		+	-		+	-
(1) Fixarea si urmarirea unui obiect	catre dreapta			catre stanga		
(2) Atingerea si prinderea unui obiect	mana dreapta			mana stanga		

LOSSCI II – Indreptarea corpului si miscarea cu scop precis a bratelor

Test Items (testare in decubit ventral)		+	-		+	-
(1) Sprijin pe brate spre orientare	sprijin dreapta			sprijin stanga		
(2) Sprijin pe un brat si prindere sau atingere cu mana contralaterala	prindere cu mana dreapta			prindere cu mana stanga		

LOSSCI III – Deplasare in decubit ventral: Robben (taras) cu/ fara ajutorul membrilor inferioare

Test Item (testare in decubit ventral)	+	-
(1) târâș numai cu ajutorul brațelor		

LOSSCI IV – Deplasare in model de mers in patru labe sau mers cu ajutorul bratelor

Test Items	+	-
(1) Mers in patru labe cu 3 puncte de sprijin		
(2) Mers in patru labe cu 2 puncte de sprijin contralaterale		
(3) Mers cu ajutorul bratelor		

LOSSCI V – Mersul liber/independent

Test Items	+	-
(1) Mers pe plan si oprire cu maxim un pas suplimentar		
(2) Mers pe plan inclinat (sus si jos, nu trepte)		
(3) Stand pe un picior > 3 secunde	dreptul	
	stangul	

LOSSCI cel mai inalt atins de pacient _____

Care stadiu nu a fost atins _____

Legenda testului de apreciere LOSSCI

(Locomotor Stages in Spinal Cord Injury)

Zoologul Ernst Heinrich Haeckel (1834-1919) a introdus termenul de ontogeneza in 1866. El a inteles prin acesta, parcurgerea tipica in dezvoltarea unui organism, de la ovulul fecundat pana la incheierea cresterii si diferentierii. Si faza imbatranirii si a mortii naturale sunt incluse aici.

Ontogeneza motorie la omul sanatos are loc in pasi de dezvoltare definiti. Interesant este, ca inca din primele luni de viata, sunt cuplate anumite capacitati motorii, care mai tarziu sunt definatorii pentru dezvoltarea mersului si a independentei. Prof. Vojta descrie complexitatea dezvoltarii kinesiologice normale cu referire la dirijarea posturala, indreptarea specifica regnului si miscarea segmentara cu scop precis.

Pe baza ca, la un copil cu pareza cerebrala PC dezvoltarea motorie, analog cu cea a unui copil sanatos, are loc in anumiti pasi de dezvoltare, prof. Vojta a definit anumite stadii de dezvoltare la PC.

In tratamentul copiilor, tinerilor si adultilor cu afectiuni dobandite ale SNC, experienta terapeutica arata, ca si aici exista imbunatatiri motrice concrete analog ontogenezei locomotorii normale. Stadiul final ajuns decide in mare masura capacitatile zilnice pe care pacientul le v-a avea la dispozitie.

Pe aceasta baza, stadiile locomotorii din PC au fost transformate si transpuse patologiei traumatism vertebro-medular. Se poate afirma ca reprezinta un Assessment sigur si valid. Se testeaza repede si sigur functii relevante, atat de mobilitate cat si ingrijire proprie si independenta necesare pacientilor.

Descrierea LOSSCI stadiile I – V

LOSSCI I – Punerea in aplicare din decubit dorsal

Testeaza capacitatea dirijarii posturii corpului, a orientarii in mediul inconjurator, astfel incat, bratul ridicat de pe suprafata de sprijin sa poata face miscare izolata si cu scop precis.

(unghiul de testare al bratului care prinde este maxim 90° in abductie si flexie).

LOSSCI II – Punerea in aplicare din decubit ventral

Testeaza capacitatea trunchiului in decubit ventral prin sprijin pe coate sa se indrepte impotriva gravitatii si bratul ridicat sa faca o miscare izolata cu scop precis.

(pentru sprijin in decubit ventral, bratele sa fie asezate de catre pacient. Unghiul de testare al bratului care prinde este de la linia mediana pana la maxim 90° abductie. Bratul v-a fi ridicat aproximativ 30° de pe suprafata de sprijin).

LOSSCI III – Punerea in aplicare din decubit ventral

Testeaza capacitatea, corpul in decubit ventral in spatiu (3 – 4 „miscari de pasire”) prin brate catre inainte, are voie sa se foloseasca de picioare.

LOSSCI IV – Punerea in aplicare in functie de posibilitate a pozitiei de lucru descrise

testeaza capacitatea miscarii corpului in spatiu prin mers in patru labe (sprijin pe maini si genunchi) sau prin mers bipodal cu sprijin la brate (materiale ajutatoare, canadiene, rolator).

LOSSCI V

Testeaza capacitatea miscarii corpului in spatiu prin mers bipodal, fara sprijin la brate, aceasta poate contine si capacitatea urcarii si coborarii.

Prin sprijin pe un picior este testata capacitatea indreptarii, pentru o perioada mai mare de timp, numai pe un membru inferior, in acelasi timp flexia celuilalt membru inferior in sold si genunchi aproximativ 90°. (comanda „trage genunchiul in directia abdomen”).

Pentru o testare sigura a pacientilor cu traumatism vertebro-medular (copil, adolescent si adult) se recomanda sa fie testate toate stadiile si toti items.

In aprecierea finala pacientul v-a fi ordonat in cel mai inalt stadiu in care el a atins cel putin un item. Ca si completare trebuie facuta remarca care stadiu, sau care item dintr-un stadiu inferior nu il are la dispozitie.

In acest caz, ne gandim la o limitare vizibila a prognosticului locomotor si/sau al autonomiei.