

OBSAH

Předmluva	5
Úvod	7
- Axiální systém	16
Horní krční páteř	25
Dolní krční páteř	34
Hrudní páteř	40
Bederní páteř	49
Páteř jako celek	53
Oblast pánve	55
Dolní končetiny	63
Posturální funkce	72
Stabilita a její udržování	76
Bibliografické citace	84

základní aspekty optik. Chybění celkového aspektu motoriky je pravděpodobně dáno tím, že medicína je orientována převážně strukturálně a proto se jednotlivě specializace dělí podle orgánových struktur. Pohyb je ale funkce, kterou provádí pohybová soustava a na které současně participují všechny ostatní orgány. Pohybovně spojíme se blíže zabývá v medicíně většinou oborů: polistatic, ortopedie, neurologie, reumatologie atd., každý obor vždy ze svého vyhraněného oborového hlediska, pro potřeby diagnosticko-terapeutické. Integrovaný chápání motoriky z celkového pohledu chybí a měla by ho plnit kineziologie, která by měla jednotlivé části klinické aspekty propojit do jednoho celku a doplnit klinicky odětá a biomechanické aspekty, o řízení pohybu, o tvorbu jednotlivých pohybových programů během pohybového vývoje. Kineziologie by měla sloužit jak diagnostice, tak terapii, ale i prevenci.

Kineziologie, jak je chápána zakladatelem tohoto oboru Šteindlerem, vycházela ze struktury systému a biomechanických zákonů a snažila se řešit průběh pohybu jak za normálních, tak i za patologických poměrů. Někteří autoři řeší kineziologii z hlediska běžných pohybových aktivit nebo sportovního pohybového výkonu, jiní z hlediska normálních a změnů pohybových funkcí z klinického přístupu u lidí nemocných.

V současné době se stále častěji objevují poruchy pohybové soustavy, které vznikají pohybovým

jen malou část možností, které má při řízení k dispozici. Z tohoto spektra používaných možností je opět jen malá část přístupna volnému přímému řízení, většina pohybů se volně spouští a dále probíhá automaticky jako naučené pohybové programy. Veliká možnost rozšíření pohybových možností je ze zkušeností známa a je dána plasticitou nervového systému.

Ukázat bude v našem případě klázen kládní důraz na řídicí funkce za normálních okolností, je nutno ve stručnosti připomenout některé skutečnosti z anatomie, fyziologie a biomechaniky a na ně navázat poznatky o řízení pohybu za normálních i patologických okolností, aby získané poznatky komplexněji přistupovali k problémům mobility člověka jak diagnostice poruch motoriky, tak jejich prevenci i terapii. Proto byl volen název klinická kineziologie, která je součástí širce pojaté vědy o lidském pohybu, kuantropologie.

Téma je rozvrženo do tří částí. První část pojednává o obecných problémech, připomíná strukturu a funkci systému nejen za normálních okolností, ale i v nemoci. Ústředním tématem této části je funkce posturálního systému.

Druhá část bude zaměřena na základní pohybové úkony (t.j. lokomoci a obratnou lybnost) jak za normálních, tak patologických okolností.

Třetí část bude zaměřena na síťové funkce, analýzu pohybových úkonů, diagnostiku pohybových poruch, tvorbu pohybových programů ve