

<<运动控制原理与实践>>

图书基本信息

书名：<<运动控制原理与实践>>

13位ISBN编号：9787117121668

10位ISBN编号：7117121661

出版时间：2009-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：毕胜

页数：631

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<运动控制原理与实践>>

### 前言

近年来运动控制领域研究的广泛扩展和这些研究对临床实践的意义引起临床工作者很大的兴趣。但是在神经科学和运动控制领域新的研究探索业已形成研究与临床之间的差距。

本书通过总结运动控制领域当前研究，探索将这些研究转化为最好的临床实践，并致力于降低这种差距。

第三版概貌本书分为4个部分。

第一部分题目为理论框架，总结了当前运动控制、运动学习和神经损伤后功能恢复的理论。

对运动控制的不同理论的临床意义进行了讨论，例如运动控制与运动学习的生理学基础。

这部分也包括所建议的临床实践概念框架以及对有神经缺陷患者损伤的认识和检查框架。

第一部分是进一步理解本书的主要基础，与之相关的重要问题有姿势与平衡控制（第二部分），行走（第三部分）和上肢功能（第四部分）。

每部分章节的排列按照标准的模式。

每部分的第一章是与正常运动控制过程相关的问题。

第二章（有时是第三章）描述运动控制年龄相关的问题。

第三章介绍异常功能的研究。

最后一章讨论当前研究的临床应用，介绍运动控制障碍患者在上述三个部分的检查和治疗。

使用本书有以下几个方法。

首先，我们把它看成一本教科书，可以用于本科生和研究生在正常运动控制，生命过程中运动发育以及在这个领域物理治疗与作业治疗的康复课程教学。

我们也可以把此书看成能够帮助临床工作者保持对循证临床实践基础一些研究的一种联系。

《运动控制原理与实践》的优点在于归纳总结了广泛的研究文献并把这些研究转化为临床实践。

然而，只阅读这些总结并不能够代替通过钻研原始文献所得到的领悟。

一本书在它出版以前，只能够非常自然地归纳当前的研究，因此，关键是临床工作者和学生能够持续地阅读最新的研究报告。

第三版变化运动控制第三版补充了三个关键领域：姿势控制、行走和上肢功能的最新研究。

每章增加了学习目标以促进利用实验室活动，并在每章后面提供答案。

最后，三个临床相关的章节总结了评估与治疗程序的效力研究。

## <<运动控制原理与实践>>

### 内容概要

本书分为4个部分。

第一部分题目为理论框架，总结了当前运动控制、运动学习和神经损伤后功能恢复的理论。对运动控制的不同理论的临床意义进行了讨论。

第一部分是进一步理解本书的主要基础，与之相关的重要问题有姿势与平衡控制(第二部分)，行走(第三部分)和上肢功能(第四部分)。

每部分章节的排列按照标准的模式。

每部分的第一章是与正常运动控制过程相关的问题。

第二章(有时是第三章)描述运动控制年龄相关的问题。

第三章介绍异常功能的研究。

最后一章讨论当前研究的临床应用，介绍运动控制障碍患者在上述三个部分的检查和治疗。

<<运动控制原理与实践>>

作者简介

作者：(美国)Anne Shumway-Cook (美国)Marjorie H.Woollacott 译者：毕胜 燕铁斌 王宁华

## <<运动控制原理与实践>>

### 书籍目录

第一部分 理论框架 第一章 运动控制：问题和理论 第二章 运动学习和功能恢复 第三章 运动控制的生理 第四章 运动学习以及运动功能恢复的生理学基础 第五章 运动控制受限：神经损伤概述 第六章 临床处理结构框架第二部分 姿势控制 第七章 正常姿势控制 第八章 姿势控制的发育 第九章 衰老和姿势控制 第十章 异常的姿势控制 第十一章 姿势控制障碍患者的临床管理第三部分 移动功能 第十二章 正常移动的控制 第十三章 生命周期中的行走发育 第十四章 异常步态 第十五章 步行障碍的临床处理第四部分 够物、抓握和操作 第十六章 正常的够物、抓握和操作 第十七章 够物、抓握和操作：生命各阶段的改变 第十八章 异常够物、抓物及操作 第十九章 够物、抓物和操作障碍患者的临床处理参考文献索引

## &lt;&lt;运动控制原理与实践&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：环境的特点在一些例子中是支持行为表现的，或者从另一方面说，它们也可以禁止或阻碍行为表现。

例如，在照明良好的环境行走比在照明差的地方或者黑暗的地方要容易得多，因为当灯光不够亮的时候，觉察边缘、小障碍物和其他表面特性的能力都会受影响（Patla&Shumway-Cook, 1999）。

因此，在管理和影响动作任务表现方面理解环境的特性，对于制定有效的治疗计划是必要的。

要准备患者能适应的多变的环境，这就要求我们明白能影响动作表现的环境特征，并且我们要有足够的准备使患者符合不同种类环境中的要求。

我们探究三个相互作用的因素：个体、任务和环境是怎样决定动作的本质。

因此，我们所观察到的患者的动作的形成不仅由个体因素决定，比如感觉，运动和认知缺损，也是由所执行任务的特点和个体运动时的环境一起决定的。

我们现在将注意力转移到从许多不同的理论观点检查动作的控制上来。

运动控制：运动控制理论运动控制的理论描述了运动是怎样被控制的。

运动控制的理论是关于控制运动的一组抽象的概念。

理论是一系列内部之间互相联系的陈述，用来描述不可被观察到的结构或者过程，并将它们互相联系起来，以及同可观察到的事件联系起来。

Jules Henri Pomcare (1908) 说到“科学是由事实建立起来的，正如房子是由石头建造的一样；正如很多石头并不是房屋一样，事实的堆砌也不是科学。

”理论将事实赋予含义，就像基建蓝图为把石头转变为房屋提供框架结构一样。

(Miller, 1988)。

然而，正如同样的石头可以被用来建成不同的房屋一样，同样的事实在不同的运动控制理论中，被赋予不同的意义和解释。

不同的运动控制理论反映了哲学上的关于大脑怎样控制运动的不同的观点。

这些理论通常反映了对于各种运动中心组分相对重要性认识方面的差异。

例如，一些理论强调外周的影响，而另一些可能强调中枢的影响，同时还有一些可能强调在控制行为时由环境得到的信息所扮演的角色。

因此，运动控制理论不仅仅是解释动作的一种方法。

通常他们强调组织动作所内含的神经生理和神经解剖的不同方面。

一些运动控制的理论将大脑看成一个“黑匣子”，只是简单地研究这个“黑匣子”与执行各种任务时变化的环境相互作用的规律。

你将看到，没有一个令所有人都接受的运动控制理论。

从理论到实践的价值理论真的影响到治疗师对患者所做的治疗吗？

确实是！

康复实践反映了理论，或基本观点，我们有关于原因以及功能/功能失常的性质（Shepard, 1991）。

总体来说，治疗师的行动是基于源于理论的假设。

用于有运动控制障碍患者的、与体检和介入方法相关的特定操作是由潜在的关于运动的性质和原因的假设决定的。

所以，运动控制理论是临床实践的理论基础的一部分。

在本章的最后一部分将会有详细的讨论。

<<运动控制原理与实践>>

编辑推荐

《运动控制原理与实践(第3版)》由人民卫生出版社出版。

<<运动控制原理与实践>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>