

Винахід відноситься до медицини, зокрема дитячої ортопедії. Спосіб здійснюється оператором з постійно еритмованими подушечками пальців рук. Лікувальний вплив здійснюється за допомогою контактних і безконтактних прийомів, елементами яких є поєднання фіксації тазових кісток однією рукою при здійсненні активної дії другою рукою, якою центрують голівку в западині, надавлюють стискуючим, формуючим зусиллям, направленим до центра суглоба, надавлюють подушечкою великого пальця спочатку по клубовому гребеню і навколо кульшового суглоба, а потім по лобковій дузі з виходом на голівку, підтискають голівку в западину після обертання її вперед-назад одночасно з витягуванням кінцівки в площині, паралельній кушетці; стимулюють ріст надкiсничі, подразнюючи її, для чого ротують кінцівку назовні або всередину, або приводять стегно до ребер, до живота і, одночасно, надавлюють на передню ділянку коліна із зусиллям, направленим до кульшового суглоба. Оперативний контроль включає прийоми для контролю взаємного розташування голівок і западин, рухомості суглобів верхніх і нижніх кінцівок, тренуваності м'язів і зв'язок капсул кульшових суглобів. Домашні процедури з використанням пристрою для реабілітації оператор призначає кожний день протягом всього курсу і після нього. Пристрій для реабілітації складається із секцій прямолінійної і/або криволінійної форми, кожна із яких має розділювальний екран в центральній площині симетрії, який регулюється по висоті, закріплені на стійках поручні з повзунами, обладнаними страхувальними ременями, а поручні встановлені на стійках в затискачах за допомогою кронштейнів, які, як і стійки, мають установочні шкали.