

## **Metody terapii stosowane w osrodku koordynacyjno-rehabilitacyjno- opiekuńczym w Żukowie**

**Metoda NDT-Bobath** terapia stosowana u wcześniaków, niemowląt, dzieci z zaburzeniami neurologicznymi, genetycznymi i ortopedycznymi, oraz prezentującymi opóźnienia rozwojowe, która dąży do maksymalnego rozwoju potencjału oraz możliwości dziecka na ile umożliwi mu to istniejące uszkodzenie Ośrodkowego Układu Nerwowego. Jedną z zasad usprawniania jest wpływanie na napięcie mięśni, poprzez zmniejszanie napięcia wzmożonego i zwiększanie napięcia obniżonego, dzięki zastosowaniu odpowiednich technik postępowania już od pierwszych miesięcy życia. W każdym spotkaniu biorą udział rodzice albo opiekunowie dziecka. Odpowiednio przeszkoleni, są w stanie kontynuować wytyczne stosowane podczas rehabilitacji metodą NDT Bobath w warunkach domowych, w trakcie karmienia dziecka, noszenia go, pielęgnacji czy zabawy.

**Terapia Integracji Sensorycznej (SI)** ma na celu nauczenie dziecka adekwatnego reagowania na bodźce dopływające do niego zarówno ze świata zewnętrznego jak i z ciała. Terapia ta polega na rozwijaniu prawidłowego odbioru i analizy bodźców dostarczanych z otoczenia poprzez zmysły zewnętrzne (wzrok, słuch, dotyk, smak, węch) oraz płynące z własnego ciała poprzez zmysły wewnętrzne (równowagi i czucia głębokiego). W terapii integracji sensorycznej wykorzystywane są specjalne huśtawki, platformy, hamaki, belki, równoważnie, pochylnie, trampoliny, beczki i deskorolki terapeutyczne.

**Funkcjonalna Indywidualna Terapia Skolioz (FITS)** to terapia dla dzieci z wadami postawy, skoliozami. Obejmuje trzy istotne etapy terapii badanie klasyczne oraz badanie wg koncepcji FITS, przygotowanie struktur mięśniowo-powięziowych ograniczających ruch korekcyjny, poprzez zastosowanie różnych technik energizacji mięśni oraz budowanie nowych korekcyjnych wzorców postawy w pozycjach funkcjonalnych oraz ich stabilizowanie.

**Masaż Tkanki Głębokiej (MTG)** podstawowym celem tego masażu jest zmiana struktury tkanek miękkich co wpływa na zmniejszenie bólu, przywrócenie lepszej postawy, większej giętkości i płynności ruchu. Wszystkie ruchy wykonuje się z wielką precyzją a dodatkowo bardzo wolno, siła nacisku aplikowana jest dla każdego dziecka indywidualnie – dobrana do siły napięcia tkanek.

**Rozluźnianie mięśniowo-powięziowe** to specjalistyczne podejście terapeutyczne wykorzystywane w leczeniu wielu zaburzeń w układzie mięśniowo-powięziowym. Terapia nakierowana jest na tkanki miękkie, w szczególności powięzi okrywające mięśnie, organy i całe ciało człowieka. Jest to precyzyjne rozciąganie i rozluźnianie tkanek rozpatrujące problemy pacjenta w ujęciu całościowym.

**Techniki uwalniania mięśniowo-powięziowych punktów spustowych** wykorzystują różne formy ucisku i ruchów w różnych kierunkach we wrażliwych miejscach w tkance mięśniowej. Celem terapii jest poprawa zaburzonych wzorców ruchowych.

**KinesiologiaTaping** polega na aplikacji na ciele, w ściśle określony sposób, specjalistycznego elastycznego plastra. Nalepiony plaster jest źródłem bodźców wyłącznie mechanicznych (nie jest nasączony lekami) i w zależności od sposobu i miejsca aplikacji, ma różnorodne oddziaływanie. KinesiologiaTaping można stosować już u niemowląt. Bardzo dobre wyniki daje m.in. w leczeniu kręczy szyi, asymetrii złożeniowej, porażeniu splotu ramiennego czy obniżonym napięciu posturalnym. Szerokie zastosowanie ma również w korekcji wad postawy czy zaburzeniach nerwowo-mięśniowych.

**Masaż Shantala** to forma delikatnego dotyku, który ma korzystny wpływ na rozwój dziecka. Można wykonywać go od momentu narodzin jak również stosować u dzieci starszych – modyfikując technikę. Ten rodzaj masażu każdy może wykonywać z łatwością, jego technika wykonywania jest stosunkowo prosta do nauczenia dla rodzica. Główne zalety masażu to m.in. pomoc w uregulowaniu snu, poprawa trawienia, wyciszenie, podniesienie świadomości własnego ciała i jego granic.

**Stymulacja polisensoryczna** to nauka wielozmysłowego doświadczania świata, mająca na celu wywołanie zaplanowanych wrażeń i uczuć. Zajęcia polegają na dostarczaniu różnego rodzaju bodźców zmysłowych w tzw. Sali Doświadczania Świata, wyposażonej w sprzęty do stymulacji polisensorycznej m.in.(suchy basen, łóżko wodne, kolumny bulgoczące, kabina luster, światłowody) co wpływa na budowanie poczucia bezpieczeństwa oraz stwarzanie atmosfery zaufania, doskonalenie sprawności manualnej, pobudzanie do aktywności, koncentrowanie uwagi dziecka na dostarczanych bodźcach wzrokowych, słuchowych, dotykowych i węchowych, a także dostarczanie poczucia radości, zadowolenia i sprawstwa.

**Metoda Ruchu Rozwijającego Weroniki Sherborne** to zajęcia grupowe o charakterze stymulująco- terapeutycznym, które mają na celu stworzyć dziecku okazję do poznania własnego ciała, usprawniania motoryki dużej, poczucia swojej siły, sprawności i w związku z tym możliwości ruchowych. Proponowane aktywności wywodzą się z naturalnych ruchowych i emocjonalnych potrzeb dziecka, zaspokajanych w kontakcie z innymi osobami.

**Terapia ręki** polega na usprawnianiu małej motoryki, czyli precyzyjnych ruchów rąk, dłoni i palców, jak również dostarczaniu wrażeń dotykowych, umożliwiających poznawanie różnych kształtów, struktur materiałów oraz nabywanie umiejętności ich rozróżniania. Głównym celem zajęć jest osiągnięcie samodzielności w zakresie podstawowych czynności życia codziennego.

**Gimnastyka korekcyjno kompensacyjna** polega na wzmacnianiu mięśni posturalnych, odpowiedzialnych za prawidłową postawę, głównie mięśni grzbietu i brzucha, stabilizujących kręgosłup. Dzieci wzmacniają m.in. gorset mięśniowy oraz mięśnie podszwowe stopy, przeciwdziałając występowaniu wad kończyn dolnych, poprzez zabawy ruchowe i ćwiczenia korekcyjne.

**Hydroterapia** to kąpiel wirowa, która stanowi formę łagodnego masażu. W terapii tej wykorzystuje się w celach leczniczych wpływ ciepłej wody oraz jej oddziaływanie mechaniczne, związane z ruchami wirowymi. Powoduje to rozluźnienie tkanek, zmniejszenie napięcia mięśniowego, poprawę ukrwienia oraz łagodzenie bólu.

**Stosowana Analiza Zachowania (SAZ)** metoda pracy wywodząca się z terapii behawioralnej, która zajmuje się tworzeniem i systematycznym wykorzystywaniem procedur opartych na teorii uczenia się wpływających na funkcjonowanie poznawcze i społeczne dziecka. Wykorzystywana głównie do pracy z dziećmi z zaburzeniami ze spektrum autyzmu.

**Trening Umiejętności Społecznych (TUS)** zajęcia grupowe dla dzieci przejawiających zaburzenia zachowania w grupie społecznej. Podczas spotkań terapeuta modeluje zachowania dzieci w różnych sytuacjach społecznych ucząc nowych umiejętności i dostarczając prawidłowych wzorców zachowań.

**Metoda M.Ch. Knillów** oparta na programach aktywności rozwijających percepcję słuchowo-wzrokowo-ruchową poprzez zapoznanie dziecka z własnym schematem ciała, ruch,

rozwijanie świadomości ciała oraz jego możliwości sprawczych (umiejętność kontroli ruchów), a także różne formy zabawy z partnerem. Stosowana do pracy indywidualnej i grupowej głównie z dziećmi z deficytami uwagi, wycofanymi, agresywnymi oraz z zaburzeniami ze spektrum autyzmu.

**Niedyrektywna terapia zabawowa** wykorzystuje inicjatywę dziecka do zabawy i aktywności w celu budowania z nim relacji opartej na akceptacji, swobodzie i szacunku. Zabawa traktowana jest jako naturalny sposób samowyróżnienia się dziecka. Terapeuta stwarza odpowiednie warunki do podjęcia aktywności, obserwuje dziecko i podąża za nim stwarzając mu możliwość do podejmowania decyzji, pokonywania trudności i wyrażania swoich potrzeb oraz rozwijania kreatywności.

**Metoda Dobrego Startu** opiera się na usprawnianiu analizatora wzrokowego, dotykowego, słuchowego i kinestetyczno- ruchowego oraz funkcji językowych i wykonawczych w celu kształtowanie mowy, przygotowanie dzieci do nauki czytania i pisania, uczenie rysowania, poznawanie liter i cyfr. Metoda wykorzystuje element słuchowy- piosenkę, element wzrokowy- wzory graficzne oraz element ruchowy- wykonywanie ruchów w czasie odtwarzania wzorów graficznych, zharmonizowanych z rytmem piosenki.

**Terapia pedagogiczna** opiera się na stymulowaniu i usprawnianiu rozwoju funkcji psychomotorycznych dziecka. Działania podejmowane przez terapeutę są zindywidualizowane i mają na celu kompensowanie deficytów w wiadomościach oraz umiejętnościach dziecka niezbędnych do podjęcia nauki w szkole, a także rozwijanie sfery emocjonalno- motywacyjnej dziecka.

**Integrowanie odruchów** polega na prowadzeniu systematycznych ćwiczeń ruchowych integrujących odruchy pierwotne, które przetrwały poza okres fizjologicznego występowania i zaburzają prawidłowe funkcjonowanie dziecka. Odpowiednia integracja stanowi podstawę do rozwoju dziecka i wpływa na pamięć, percepcję wzrokową i słuchową, uczenie się.

**Terapia neurologopedyczna** ukierunkowana jest na likwidowanie zaburzeń komunikacyjnych spowodowanych uszkodzeniem ośrodkowego układu nerwowego u osób, które wskutek różnych czynników (wypadków, urazów, chorób, czynników rozwojowych

i okołoporodowych) utraciły lub mają trudność z opanowaniem prawidłowej zdolności mowy. Terapię zawsze dostosowujemy do indywidualnych potrzeb i możliwości dziecka.

**Masaż logopedyczny** wspomaga pracę narządów artykulacyjnych oraz reguluje napięcie mięśniowe w strefie ustno-twarzowej. Skierowany jest dla dzieci z zaburzeniami strefy ustno-twarzowej, aby poprawić jakość pracy narządów artykulacyjnych, znormalizować napięcie mięśniowe, usprawnić funkcje oralne oraz wesprzeć rozwój mowy.

**Metoda ustno – twarzowej terapii regulacyjnej Castillo Moralesa** polega na stymulacji mięśni biorących udział w procesie mowy: mięśni oddechowych i klatki piersiowej, mięśni kontrolujących ustawienie głowy, mięśni twarzy i jamy ustnej. U noworodków i niemowląt nieprawidłowe napięcie tych mięśni prowadzi do trudności w domykaniu ust, uchwyceniu piersi, ssaniu, połykaniu, oddychaniu, wysuwaniu języka i nadmiernego ślinienia się oraz w późniejszym życiu, głównie w rozwoju mowy.

**Logorytmika** to połączenie terapii logopedycznej z rytmiką, na którą składa się szereg ćwiczeń muzyczno - ruchowych, oddziaływających na płaszczyznę słuchową, słuchowo-ruchową oraz ruchową. Przeznaczona jest dla dzieci z zaburzeniami mowy, z wadą słuchu i wzroku, a także dla dzieci z zaburzeniami zachowania.

**Metoda werbo-tonalna** stymuluje rozwój motoryki oraz zmysłu równowagi dziecka, dzięki czemu udaje się uwrażliwić słuch i usprawnić komunikację językową dziecka. Celem metody jest przełożenie ruchów całego ciała na ruchy narządów mowy oraz wykorzystanie związku, jaki pomiędzy nimi zaistnieje. Osiąga się to przez stosowanie rytmu ciała, rytmu muzycznego oraz zabaw fonacyjnych. W terapii stosuje się też aparaturę wzmacniającą dźwięki, dzięki której uzyskuje się poprawę jakości odbioru dźwięku. Są to: aparat SUVAG, mikrofon elektryczny, słuchawki, pelota i podłoga wibracyjna.

W przypadku dzieci z zaburzeniami mowy, Ośrodek pracuje w oparciu o alternatywne i wspomagające metody komunikacji tj. Makaton, PCS, program Mówik, które umożliwiają osobom niemówiącym lub mówiącym w ograniczonym stopniu porozumiewać się z otoczeniem. Terapeuci dobierają w oparciu o możliwości dziecka opcjonalny system komunikacji, a następnie przy współpracy z rodzicami uczą dziecko jak za pomocą gestów, obrazów czy symboli wyrażać swoje potrzeby, myśli i uczucia.