

Metoda Integracji Sensorycznej (SI) jest to nowoczesna i bardzo skuteczna forma diagnozy i terapii dzieci. Integracja Sensoryczna opiera się na neurofizjologicznych podstawach klinicznej obserwacji i standaryzowanych testach.

Czym jest Integracja Sensoryczna?

Integracja sensoryczna to proces organizujący docierające do mózgu informacje zmysłowe płynące zarówno ze środowiska zewnętrznego oraz wewnętrznego, tak aby mogły być one użyte do celowego działania. Mózg rozpoznaje, interpretuje i segreguje informacje płynące z receptorów:

- ✓ dotykowych
- ✓ proprioceptywnych (czucie głębokie)
- ✓ przedsionkowych (zmysł równowagi)
- ✓ wzrokowych
- ✓ słuchowych
- ✓ smakowych

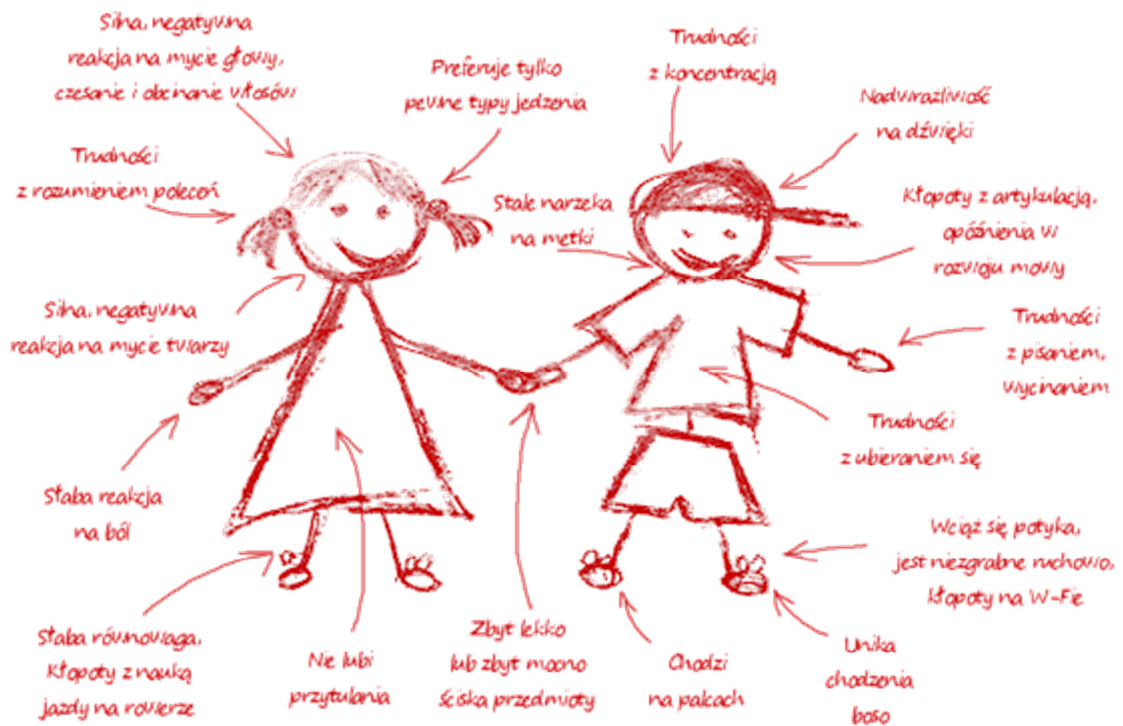
tak, aby mogły zostać one użyte w działaniu, będącym odpowiedzią na wymagania otoczenia. Gdy procesy integracji sensorycznej zostają zakłócone u dziecka można zaobserwować objawy zaburzeń w przetwarzaniu informacji zmysłowych, a co za tym idzie nieadekwatne odpowiedzi na wyzwania otoczenia.

Przeznaczenie metody

Metoda Integracji Sensorycznej jest wykorzystywana w pracy z dziećmi:

- ✓ z autyzmem
- ✓ z Zespołem Aspergera

- ✓ mającymi trudności szkolne (trudności z czytaniem, pisanie, ortografią, trudności z koncentracją uwagi)
- ✓ wykazującymi opóźnienia w rozwoju mowy
- ✓ wykazującymi opóźnienia w rozwoju ruchowym
- ✓ z grupy ryzyka (zagrożona ciąża, obciążenia okołoporodowe, cesarskie cięcie, wcześniactwo czynniki dziedziczne) jako działanie profilaktyczne, które podjęte we wczesnym okresie rozwoju dziecka zmniejsza lub eliminuje ryzyko wystąpienia zaburzeń integracji sensorycznej,
- ✓ z nadpobudliwością psychoruchową (ADHD)
- ✓ z zaburzeniami uwagi (ADD)
- ✓ z upośledzeniem umysłowym.



Wskaźniki zaburzeń regulacji procesów integracji sensorycznej u dzieci:

- ✓ Dziecku trudno skupić się na jednej czynności.
- ✓ Jest nadwrażliwe na hałas (często zatyka uszy, samo hałasuje – mruczy, śpiewa pod nosem), nadwrażliwe na pewne zapachy.
- ✓ Nie lubi być przytulane, nie lubi pewnych typów ubrań, narzeka na metki.

- ✓ Dziecko nie może usiedzieć w miejscu, jest wciąż w ruchu, wierci się w ławce, wstaje podczas lekcji lub też dziecko jest ospałe, prowadzi siedzący tryb życia.
- ✓ Dziecko ma trudności z czytaniem zwłaszcza na głos.
- ✓ Dziecko ma kłopoty z pisaniem, pisze wolno, nie mieści się w liniach, nieprawidłowo trzyma długopis.
- ✓ Dziecko wolno wykonuje zadania, jest prawie zawsze ostatnie.
- ✓ Dziecko jest niezdarne, często potyka się.
- ✓ Przyjmuje nieprawidłową postawę przy biurku.
- ✓ Myli słowa dźwiękowo podobne.
- ✓ Mowa dziecka jest niewyraźna, występuje nieprawidłowa artykulacja.
- ✓ Dziecko ma trudności z koncentracją uwagi.
- ✓ Trudności z opanowaniem treningu czystości.
- ✓ Potyka się, obija o przedmioty, ma słabą równowagę, jest niezgrabne ruchowo.
- ✓ Nie zwraca uwagi na skaleczenia.
- ✓ Jest nadwrażliwe na hałas (często zatyka uszy, samo hałasuje – mruczy, śpiewa pod nosem), nadwrażliwe na pewne zapachy.
- ✓ Nie lubi być przytulane, nie lubi pewnych typów ubrań, narzeka na metki.
- ✓ Bardzo źle znosi mycie głowy, mycie twarzy.
- ✓ Ma kłopoty z nauką jazdy na rowerze.
- ✓ Unikanie nowych zabaw ruchowych.
- ✓ Jest nadmiernie aktywne, wciąż w ruchu lub też jest letargiczne, ospałe.
- ✓ Ma trudności z opanowaniem lub unika czynności takich jak: zapinanie ubrań, zdejmowanie butów, wiązanie butów, rysowanie, wycinanie.
- ✓ Szybko przechodzi od płaczu do śmiechu, ma nagłe wybuchy złości.
- ✓ Opóźnienia w rozwoju mowy, kłopoty z artykulacją, trudno zrozumieć, co dziecko mówi.
- ✓ Dziecko ma trudności ze zrozumieniem poleceń.

Diagnoza integracji sensorycznej

Do diagnozy zaburzeń opracowane są specjalne metody: Południowo-Kalifornijskie Testy Integracji Sensorycznej /SCSIT /, Testy Praktyki /SIPT/, a także próby kliniczne.

Diagnoza przebiega zazwyczaj w trakcie pierwszych 3 spotkań, które trwają około 60 minut. Pierwszy etap diagnozy to przeprowadzenie badań kwestionariuszowych oraz wywiadu dotyczącego przebiegu ciąży, porodu, rozwoju dziecka w zakresie tak zwanych „kamieni milowych” czy ewentualnych problemów zdrowotnych. Drugi etap diagnozy odbywa się z dzieckiem, przeprowadzane są testy oraz obserwacja zachowania.

TERAPIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ

- ✓ sprawia, że dziecko lepiej słucha, wypełnia polecenia, koncentruje się,
- ✓ dziecko chętniej podejmuje się nowych i trudnych zadań,
- ✓ sprawia, że poprawia się mowa i sposób wyrażania się dziecka,
- ✓ sprawia, że stopniowo maleje nadpobudliwość - dziecko zaczyna kontrolować swoje nadmierne nasilone reakcje na otoczenie,
- ✓ dostarcza stymulacji przedsionkowej, proprioceptywnej oraz dotykowej, słuchowej, węchowej, wzrokowej,
- ✓ poprawia poczucie równowagi i koordynacji oraz koordynacji wzrokowo-ruchowej,
- ✓ poprawia motorykę dużą i małą,
- ✓ poprawia umiejętność czytania, pisanie i inne umiejętności szkolne lub stwarza dobrą bazę do pojawienia się tych umiejętności,
- ✓ sprawia, że bodźce dotykowe i inne (słuchowe, węchowe, smakowe, wzrokowe) na które dziecko jest nadwrażliwe, mniej zaburzają działania dziecka.

ZAJĘCIA INTEGRACJI SENSORYCZNEJ



KRAJOWE TOWARZYSTWO AUTYZMU

ul. Mieszka I 79 Kielce

Indywidualne zajęcia z **Integracji
Sensorycznej** prowadzi mgr Natalia Habik

kontakt telefoniczny: **512-787-539**

adres e-mail: habiknatalia@gmail.com