



DEVELOPMENTAL
NEURO-MOTOR STIMULATION
INSTITUTE

Nowatorskie podejście do terapii neurorozwojowej dzieci młodszych i starszych w koncepcji Developmental Neuro-Motor Stimulation (DENEMS II)

Część główna (neurofizjologiczna) terapii w metodzie DENEMS jest ukierunkowana przez wcześniejszy dobór tzw. 'startera', który wykazuje związek z wiekiem dziecka oraz z prezentowanym przez nie poziomem niepełnosprawności. W przypadku dzieci młodszych oraz dzieci z znacznymi deficytami neurologicznymi starterem jest wzorzec ruchu, natomiast w przypadku dzieci starszych z mniejszymi deficytami – starterem jest funkcja mięśnia. Starter wzorzec ruchu zawiera ćwiczenia wykorzystujące naturalną motorykę rozwijającą się w procesie ontogenezy człowieka. Ta część metody DENEMS opiera się na wiedzy neurofizjologicznej dotyczącej odruchowych reakcji układu nerwowo-mięśniowego dziecka na skutek wywołanego przez terapeutę ruchu podłoża (wałek, piłka). Praca ze starterem wzorzec ruchu bazuje zatem na automatyzmach ruchowych, przez co może być wykorzystywana u pacjentów niezdolnych do spełniania poleceń podczas ćwiczeń – u małych dzieci oraz dzieci z znacznymi deficytami neurologicznymi.

W przypadku dzieci starszych i młodzieży z mniejszymi deficytami istotne jest zidentyfikowanie na podstawie karty badania grupy mięśni wykazujących największy stopień zaburzeń ograniczających codzienne aktywności oraz możliwości samoobsługowe pacjenta. W związku z powyższym w tej grupie wiekowej starterem staje się funkcja mięśnia.



DEVELOPMENTAL NEURO-MOTOR STIMULATION INSTITUTE

Dla startera tego typu stosuje się ćwiczenia o charakterze globalnym, w których pobudzenie startera jest wplątane w pracę bardziej złożonych zespołów mięśniowych, w znacząco bardziej skomplikowanych czynnościach ruchowych. Ćwiczenia wykonywane są z użyciem systemu podwieszeń umożliwiającego uniesienia ciała pacjenta (lub jego części) ponad podłoże, który stanowi kluczową pomoc w tej części terapii. Ta część terapii wymaga od pacjenta koncentracji oraz wypełniania komend terapeuty.

Wiek przejściowy charakteryzuje się wykorzystywaniem obydwu typów ćwiczeń w różnej proporcji, co wynika z indywidualnego stopnia rozwoju koncentracji i zdolności współpracy z terapeutą.

Program szkolenia

1 dzień

13.00-14.00 Wykład: Planowanie procesu terapeutycznego w DENEMS.

14.00-15.30 Seminarium: Terapia młodszych dzieci oraz dzieci z znacznymi zaburzeniami neurologicznymi (starter wzorzec ruchu) – analiza elementów składowych ćwiczenia (omówienie wzorców ruchowych, komunikacji proprioceptywnej i reakcji ciała na ruch podłoża).

przerwa 0,5h

16.00-18.00 Seminarium: Terapia – starter wzorzec ruchu (powiązanie karty badania z terapią na wybranym przykładzie pacjenta).

2 dzień

09.00-12.00 Seminarium: Terapia – starter wzorzec ruchu – nauka stymulacji wzorców ruchowych specyficznych dla młodszych niemowląt (pierwsza półrocze życia) oraz dzieci z znacznymi zaburzeniami neurologicznymi (kontrola głowy).

przerwa 1h

13.00-15.00 Seminarium: Terapia – starter wzorzec ruchu – nauka stymulacji wzorców ruchowych specyficznych dla niemowląt starszych (drugie półrocze życia) oraz dzieci z mniejszymi zaburzeniami neurologicznymi (kontrola całego ciała).



DEVELOPMENTAL NEURO-MOTOR STIMULATION INSTITUTE

15.00-17.30 Seminarium: Terapia starszych dzieci i młodzieży z mniejszymi deficytami – starter funkcja mięśnia (powiązanie karty badania z terapią, wprowadzenie podwieszek).

3 dzień

08.00-11.30 Seminarium: Terapia – starter funkcja mięśnia (nauka ćwiczeń z wykorzystaniem systemu podwieszanego angażujących mięśnie tylnej i przedniej części ciała.

przerwa 0,5h

12.00-13.30 Seminarium: Terapia – starter funkcja mięśnia (nauka ćwiczeń z wykorzystaniem systemu podwieszanego angażujących mięśnie bocznej części ciała).

13.30-14.30 Wykład: Planowanie procesu terapeutycznego w DENEMS (budowa sesji terapeutycznej (wprowadzenie części przygotowawczej i krótkie omówienie).