Indywidualny program zajęć

Rok szkolny: 2014/2015

Opracowanie: mgr Agnieszka Józefczyk

**Informacje wstępne**

Diagnoza Krysi wykazała niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim wynikającą ze stwierdzonego mózgowego porażenia dziecięcego (ICD – 10: G80). U Krysi występuje porażenie spastyczne czterokończynowe, objawiające się nasileniem objawów spastycznych zarówno w kończynach górnych i dolnych. Napięcie mięśniowe
u Krysi powoduje ograniczoną kontrolę nad własnym ciałem, utrudniającą wykonywanie dowolnych ruchów. Zgodnie
z orzeczeniem nr ….. stwierdzono potrzebę zajęć rewalidacyjno – wychowawczych indywidualnych. Zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze odbywają od września 2012r.

Krysia urodziła się ……..2005r., jako pierwsze dziecko w rodzinie. Poród odbywał się poprzez cesarskie cięcie, przedwcześnie (w 38 tyg.) z uwagi na okresową tachykardię płodową. Po porodzie dziewczynka otrzymała 8 punktów
w skali Apgar. W trzeciej dobie wystąpił stan drgawkowy i dziewczynka została przewieziona na Odział Intensywnej Terapii. Wykluczono zaburzenia metaboliczne, wadę serca, jednak z uwagi na zaburzenia odruchu ssania , koordynacji ssania i połykania do 6 doby życia stosowano żywienie pozajelitowe. Badanie MR głowy wykazało poszerzenie przestrzeni płynowych przymózgowych okolic czołowych, ciemieniowych i częściowo skroniowych oraz cechy zaniku korowego mózgu. W dotychczasowym rozwoju Krysi wielokrotnie występowały zapalenia dróg oddechowych (niekiedy
z hospitalizacjami). W 2011r. dziewczynka miała złamany trzon kości udowej prawej – stan nieoperacyjny. Do roku 2008r. z uwagi na wcześniejsze napady drgawkowe przyjmowała Luminal. Obecnie przyjmuje doraźnie leki przeciwbólowe i przeciwgorączkowe.

**Określenie poziomu funkcjonowania Krysi na podstawie „Profilu osiągnięć ucznia” J. Kielina.**

1. **percepcja wzrokowa Krysi**

Krysia reaguje na wyraźne bodźce świetlne poprzez odchylenie głowy. Potrafi zatrzymać na kilkanaście sekund wzrok na bodźcach świetlnych (świecąca piłeczka), wtedy następuję ograniczenie, a niekiedy wstrzymanie innych ruchów ciała. Dziewczynka podąża wzrokiem za bodźcem świetlnym zarówno w linii poziomej jak i pionowej. Przy przeciąganiu jakiegoś przedmiotu na przestrzeni ok. 1 m w polu jej widzenia potrafi zatrzymać na nim wzrok. Podobnie reaguje na przemieszczające się osoby w jej okolicy. Problemem nie jest również przyglądanie się ludzkiej twarzy przez dłuższą chwilę, jednak nie wykazuje zdecydowanych reakcji na zmianę mimiki osoby na która patrzy.

1. **percepcja słuchowa Krysi**

Podobnie jak w przypadku bodźców świetlnych również na bodźce słuchowe Krysia reaguje, np. poprzez odwrócenie głowy w kierunku dźwięku. Jeżeli osoba mówiąca do niej zwraca się w sposób zdecydowany Krysia pod wpływem jej głosu zmienia swoje zachowanie, jednak ton głosu musi być odpowiednio zmodulowany, ponieważ na samo wystąpienie dźwięku ludzkiej mowy dziewczynka nie reaguje zdecydowanie. Włączenie muzyki, bądź śpiewanie w jej obecności powoduje jego pozytywne reakcje. Również wszelkie zabawki wydające dźwięk wzbudzają zainteresowanie dziewczynki.

1. **duża motoryka Krysi**

Dziewczynkę przede wszystkim cechuje duża sztywność mięśniowa i liczne przyruchy. Wobec tego jej ruchy dowolne nie zawsze regulują odruchy bezwarunkowe. Leżąc na wznak Krysia zazwyczaj utrzymuje głowę sztywno, wzdłuż osi ciała. Leżąc na brzuchu unosi czasami lekko głowę, jednak nie unosi jej wraz z górną częścią tułowia, nawet przy próbach podpierania się ramieniem. Leżąc na plecach potrafi oderwać głowę od podłoża, również bez górnej partii tułowia. Dziewczynka potrafi chwilkę siedzieć na łóżku (asekurowana z obydwóch stron poduszkami, bądź podtrzymywana przez osobę dorosłą).

1. **mała motoryka Krysi**

Sztywność mięśniowa Krysi znacznie ogranicza również małą motorykę. Kiedy dziewczynka ma otwartą dłoń (nie występuje to jednak często) przy dotknięciu jej po wewnętrznej stronie zaciska pięść. Przy próbie otwarcia dziewczynka stawia opór, jednak trudno określić czy opór ten jest świadomie przez nią kontrolowany czy też jest to kwestia przyruchów Krysi. W ramach zajęć można jednak zaobserwować, iż odruch chwytny staje się słabszy. Krysia porusza rękoma przed sobą i czasami próbuje włożyć je do buzi. Nie bawi się jednak zazwyczaj rękoma poprzez dotknięcie jednej przez drugą. Często dotyka przedmiotów zaciśniętą dłonią, nie chwytając ich. Nie występuje u niej chwyt dłoniowy prosty.

1. **koordynacja wzrokowo – ruchowa Krysi**

Ta sfera u Krysi jest mocno zaburzona. Krysia nie przygląda się własnym dłoniom, potrafi jednak dotknąć rękoma osobę dorosłą. Z uwagi na spastyczność małoprecyzyjnie sięga po zabawki, przy takich czynnościach potrzebuje wsparcia osoby dorosłej. Potrafi jednak przez dłuższą chwilę utrzymać zabawkę w dłoni.

1. **rozwój społeczny Krysi**

Krysia jest dzieckiem raczej pogodnym. Jeśli zdarza jej się pogorszenie nastroju potrafi się uspokoić gdy któryś
z rodziców weźmie ją na kolana. Radosnym ożywieniem reaguje na widok znajomej ludzkiej twarzy (w szczególności na tatę). Okazuje niezadowolenie gdy osoba z nim pracująca się oddala. Gdy widzi siebie w lustrze przygląda się. Potrafi utrzymać kontakt wzrokowy z bliski osobami. Zdarza się również, że wokalizuje w stronę osób dorosłych z którymi chce nawiązać kontakt. Kiedy straci ze swojego pola widzenia znajome osoby zaczyna wodzić wzrokiem w poszukiwaniu ich.

1. **mowa czynna i bierna Krysi**

Krysia wydaje dźwięki artykułowane podobne do: „ee”, „ej”, „ge”, „ek”, odpowiada również głużeniem na głos. Sama często głuży i potrafi zmieniać intonację wydawanych dźwięków, w szczególności kiedy zaangażuje się w zabawę.

Krysia reaguje na swoje imię poprzez zwrócenie swojego wzroku na osobę mówiącą. Coraz częściej reaguje także na proste polecenia typu „daj rękę” , jednak czynność ta u niej wymaga sporej ilości czasu.

Budowa aparatu artykulacyjnego Krysi:

* mała ruchomość języka który najczęściej pozostaje w położeniu płaskim (język spastyczny);
* w momentach napięcia emocjonalnego występuje silny odruch ssania języka.
* mała sprawność warg;
* słabe napięcie mięśni okrężnych uniemożliwiających zwieranie warg;
* słaba koordynacja języka i warg;
* nadmierna wrażliwość tylnej części języka i tylnej części gardła, łatwość dławienia się i występowania odruchu wymiotnego;
* zaburzony odruch gryzienia;
* nieprawidłowe oddychanie i połykanie;
* nieprawidłowości w budowie aparatu artykulacyjnego (wadliwy zgryz), grube dziąsła z nie do końca wyrzniętymi zębami oraz obniżone jego napięcie.

W czasie jedzenia Krysia nie ściąga zawartości z łyżki, lecz musi mieć wlewany pokarm do buzi. Język leżąc
w pozycji niskiej i płaskiej nie wykonuje ruchów poziomych w czasie połykania.

Przy jedzeniu język unosi się do góry bądź cofa, co powoduje, że pokarm dostaje się pod język i dziecko ma trudności z przesunięciem go do tylnej części jamy ustnej i połknięciem.

 Kiedy Krysia dziecko przyjmuje postawę pionową jej wargi pozostają ciągle rozchylone, pojawia się obfita ślina,
z którą niestety nie może sobie poradzić.

1. **funkcje poznawcze Krysi**

Krysia reaguje odruchowo na bodźce zewnętrzne. Wykonuje proste ruchy, np. ustami, głową czy ręką i zmierza tym samym do wykrycia źródeł doznań związanych z własnym ruchem. Dziewczynka koordynuje różne funkcje: słyszenie i wydawanie dźwięków (słucha siebie), zwraca głowę w kierunku źródła dźwięku. Krysia potrafi znaleźć przedmiot, który ukryjemy na jej oczach zasłoną i próbuje ją zdjąć. Wodzi wzrokiem również za schowaną zabawką wydającą dźwięk.

1. **samodzielność Krysi**

Krysia potrafi wsysać i połykać płyny, na widok butelki (typu Kubuś play) dziewczynka otwiera usta. Potrafi także połknąć jedzenie podane na łyżeczce, żuje pokarm, jeśli jednak jedzenie jej nie smakuje wypluwa je. Potrafi sama odgryźć kawałek kanapki. Krysia nie komunikuje swoich potrzeb fizjologicznych i jest pampersowana.

Program opracowano na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (*Dz. U. z 1996 r. Nr 67, poz. 329 z późn. zm.) i* Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 23 kwietnia 2013 r. w sprawie warunków
i sposobu organizowania zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym
w stopniu głębokim.

***Nadrzędne cele programu:***

* nauka nawiązywania kontaktów w sposób odpowiedni do potrzeb i możliwości dziewczynki;
* kształtowanie sposobu komunikowania się z otoczeniem na poziomie odpowiadającym indywidualnym możliwościom dziewczynki;
* usprawnianie ruchowe i psychoruchowe w zakresie dużej i małej motoryki, wyrabianie orientacji w schemacie własnego ciała i orientacji przestrzennej;
* wdrażanie do osiągania optymalnego poziomu samodzielności w podstawowych sferach życia;
* rozwijanie zainteresowań otoczeniem, wielozmysłowe poznawanie tego otoczenia;
* kształtowanie umiejętności funkcjonowania w otoczeniu;
* nauka celowego działania dostosowanego do wieku, możliwości i zainteresowań dziewczynki oraz jej udział
w ekspresyjnej aktywności.

***W związku z nadrzędnym celami programu podzielono na 5 głównych obszarów***, są to:

* motoryka duża i mała
* komunikacja
* zakres czynności samoobsługowych
* poznanie wielozmysłowe
* rozwój społeczny

|  |
| --- |
| **MOTORYKA DUŻA I MAŁA** |
| **CEL GŁÓWNY:** * Usprawnienie motoryki dużej
* Usprawnienie motoryki małej
 | **METODY:** * NDT Bobath
* Praktycznego działania
* Ruch rozwijający Weroniki Sherborne
 | **ŚRODKI DYDAKTYCZNE:*** Piłka Bobatha,
* Materac/ koc
* Piłka tenisowa
* Korale, monety, klocki
* Gąbki, papier, gazety
* Klamerki do bielizny
* Kolorowe, atrakcyjne zabawki,
* Sypkie materiały spożywcze,
* Piórka,
* Materiały o różnej fakturze,
* Worek, dowolne małe i duże przedmioty,
* Keyboard, gitara.
* Farby do malowania palcami, karton,
* Różnorodne masy plastyczne.
 |
| **Ćwiczenia motoryki dużej:** * Dziecko leży na brzuchu na piłce (tzw. piłka Bobatha), kończyny górne wyciągnięte przed siebie. Ćwiczący trzyma dziecko za biodra lub stopy i przetacza je wraz z piłką, pociągając za kończyny dolne – oczekuje na uniesienie głowy przez dziecko.
* Dziecko ułożone jak poprzednio. Ćwiczący przetacza je wraz z piłką w bok z zatrzymaniem na różnych poziomach. Dziecko powinno oprzeć się na ręce po stronie „niższej” i unieść głowę w bok (w stronę przeciwną do odchylenia).
* Dziecko ułożone jak poprzednio. Ćwiczący trzyma dziecko za biodra. Jego zadaniem jest uchwycenie atrakcyjnej zabawki, którą położymy na podłodze przed nim.
* Dziecko leży przodem (na brzuchu), ręce ma wyprostowane wzdłuż tułowia, terapeuta znajduje się za dzieckiem. Wspomaganie polega na biernym utrzymaniu ułożonych w pozycji pośredniej wyprostowanych rąk dziecka. Następuje czynne uniesienie do góry głowy.
* Dziecko leży przodem, ręce dziecka są wyprostowane do przodu (w przedłużeniu głowy) spoczywają na ręce terapeuty. Wspomaganie polega na uniesieniu rąk dziewczynki lekko do góry. Następuje uniesienie głowy do góry.
* Dziecko leży na plecach na piłce. Ćwiczący trzyma je za biodra lub stopy, przetacza je wraz z piłką do siebie i wyczekuje na uniesienie głowy przez dziecko.
* Dziecko leży na podłodze na plecach. Ręce skrzyżowane na piersiach, nogi przyciągnięte do brzucha, głowa przyciągnięta do klatki piersiowej. Ćwiczący opuszcza głowę dziecka do płaskiego ułożenia na plecach, nogi i ręce pozostają bez zmian.
* Dziecko ułożone jak poprzednio. Ćwiczący prostuje kończyny górne dziecka wzdłuż tułowia, rotując (odwracając) je na zewnątrz. Ćwiczący przenosi kończyny górne nad głowę z jednoczesną rotacja na zewnątrz.
* Dziecko leży jak wyżej. Kończyny górne wzdłuż tułowia, kończyny dolne zgięte w biodrach i kolanach, stopy oparte na podłożu. Ćwiczący luźno porusza jednocześnie obiema kończynami dolnymi dziecka w prawo i w lewo, tułów nie zmienia pozycji.
* Ułożone jak poprzednio. Jedna kończyna dolna zgięta w biodrze i kolanie z płaskim ustawieniem na podłożu, druga wyprostowana. Ćwiczący prostuje zgiętą kończynę dziecka, jednocześnie zginając wyprostowana. Ćwiczenie powtarza się naprzemiennie.
* Dziecko leży na plecach, nogi wyprostowane. Ćwiczący zgina jedną nogę dziecka w stawie kolanowym i biodrowym, przenosi ja nad drugą noga. Przez obrót miednicy dziecko przechodzi do leżenia na boku. Następnie ćwiczący wykonuje przeprost drugiej kończyny w stawie biodrowym i dziecko przechodzi do leżenia na brzuchu. Aby uzyskać powrót do leżenia na plecach ćwiczący stosuje odwrotną kolejność ruchów.
* Dziecko leży płasko na brzuchu, nogi wyprostowane, ręce wyciągnięte nad głową, głowa uniesiona. W razie opadania głowy ćwiczący podkłada pod rękę łokcie dziecka, unosi jego zrotowane ręce na zewnątrz, a wraz z nimi głowę i obręcz barkową. Jednocześnie uciska drugą ręką okolice między łopatkami. Uniesioną częścią ciała porusza lekko poziomo w prawo i w lewo.
* Dziecko leży na brzuchu, kończyny dolne wyprostowane, ręce wyciągnięte nad głową. Jedna noga dziecka wyprostowana, drugą ćwiczący zgina w stawie biodrowym i stawie kolanowym ze skrętem na zewnątrz, z równoczesnym zwrotem głowy w stronę ugiętej nogi. Ćwiczenie powtarza się naprzemiennie.
* Dziecko leży na brzuchu, ćwiczący biernie utrzymuje ułożone w pozycji pośredniej ręce dziecka i oczekuje na czynne uniesienie głowy dziecka.
* Dziecko leży przodem, jego ręce są wyprostowane. Ćwiczący klęczy przed dzieckiem, chwyta rękami jego głowę i biernie dokonuje jej skrętu co powinno wyzwolić skręt obręczy barkowej, a następnie miedniczej.
* Dziecko leży przodem, ręce są ugięte przy barkach. Ćwiczący staje w rozkroku nad dzieckiem, chwyta rękami jego barki. Unosi do góry jeden bark dziecka (skręt obręczy barkowej), aż do uzyskania podporu na przedramieniu kończyny górnej przeciwnej. Bierny skręt obręczy barkowej powinien powodować oderwanie biodra dziecka od podłoża po stronie uniesionego do góry barku, a to w następstwie odruchowe zgięcie i podciągnięcie kończyny dolnej po tej samej stronie. Następnie ćwiczący „przerzuca” do przodu wcześniej uniesioną do góry kończynę górną dziecka (barki równolegle do podłoża). Następuje wyprost kończyny dolnej uprzednio zgiętej i przemieszczenie całego ciała w kierunku do przodu. Tę samą czynność należy wykonać naprzemiennie, tzn. raz wspomagając ruch zgięcia prawej kończyny dolnej, raz lewej.
* Nad dzieckiem umieszczamy piłkę, wielkości piłki tenisowej, przymocowuje się ją na sznurku do sufitu. Ćwiczący kładzie dziecko na podłodze. Sięgamy ręką dziecka do piłki, a następnie zachęcamy je, aby samo do niej sięgało.
* Masaż ciała wykonany hinduską metodą Shantali. Masując ciało dziecka, pozwalamy  mu doświadczyć różnych jego części. Kładziemy dziecko  na plecach, na kolanach nauczyciela twarzą do siebie . Masaż wykonujemy  systematycznie  -wolno i lekko, starając  się zachować stały rytm ruchów. Każdy ruch jest powtarzany 4-5 razy. Dłonie masażysty powinny  być natłuszczone. Masaż rozpoczynamy od klatki piersiowej. Ruchem głaszczącym masujemy  do łuków żebrowych. Następnie masujemy po przekątnej, przez klatkę od dolnych łuków żebrowych do  przeciwnego ramienia  naprzemiennie raz jedną raz drugą ręką. Potem masujemy ręce dziecka- od ramienia do nadgarstka. Oprócz ruchów głaszczących wykonujemy obejmowanie ręki jak w pierścieniu i uciskamy delikatnie oraz wyciskamy rękę. Czynność powtarzamy jak zwykle 4-5 razy. Kolejnym etapem masażu jest dłoń  zaczynając od przegubu do  palców. Po masażu kończyn górnych masowany jest brzuch delikatnymi ruchami głaszczącymi od  dolnych żeber naprzemiennie ręka za ręką do spojenia łonowego. W następnej kolejności pracujemy z kończynami dolnymi na takiej zasadzie jak z rękoma. Dziecko leży  na brzuchu. Masujemy przechodząc niżej od  barków do pośladków. Masaż Shantali kończy masaż twarzy.
* Program specjalny SPH Ch. Knilla. : kołysanie się, wymachiwanie rękami, pocieranie dłoni, zaciskanie i otwieranie dłoni, klaskanie, poklepywanie się po policzkach, klepanie się po brzuchu, klepanie się po udach, poruszanie palcami u nóg, położenie się na plecach, poruszanie nogami, przewracanie się, odpoczywanie.

**Ćwiczenia motoryki małej:** * Ćwiczący zachęca dziecko do wyciągania reki w kierunku zabawki. Wkłada dziecku do ręki łatwe do utrzymania przedmioty i potrząsa ręką dziecka.
* Ćwiczący podaje dziecku zabawki z boku, a następnie do obu rąk.
* Dziecko z pomocą terapeuty napełnia kosz piłeczkami, stopniowo ćwiczący zmniejsza rozmiary piłeczek.
* Dziecko wyciąga drobne przedmioty z wody, np. kamyki o zróżnicowanym rozmiarze.
* Zaciskanie i otwieranie dłoni dziecka przez ćwiczącego.
* Gniecenie gąbki, piłeczki, wrzucanie ich do pojemnika, a następnie wyjmowanie.
* Ugniatanie papieru, waty, mas papierowych, masy solnej.
* Wyczuwanie różnych powierzchni – dotykanie i odgadywanie "co mam w ręku ?", wyjmowanie z woreczka przedmiotów dużych i małych.
* Dotykanie swoich palców, przykładanie kolejno palców każdej dłoni (kciuk do kciuka).
* Przypinanie lekko odpinających się „żabek do bielizny” na spodenkach dziewczynki, aby sprowokować ją do ich zdejmowania.
* Łaskotanie piórkiem dłoni dziecka.
* Zachęcanie dziewczynki do samodzielnej gry na keyboardzie i gitarze.
* Ćwiczenie palców dziewczynki podczas zabaw paluszkowych („Idzie rak nieborak”, „Tu sroczka kaszkę ważyła” itp.)
* Malowanie farbami dużych arkuszy papieru.
* Zabawy w masach plastycznych (ugniatanie, wyrabianie, wałkowanie, lepienie itp.)
* Malowanie rękami na dużych powierzchniach w płaszczyznach poziomych i pionowych (np. po lustrze)
 |
| **ZAKRES CZYNNOŚCI SAMOOBSŁUGOWYCH** |
| **CEL GŁÓWNY:*** Poszerzenie zakresu czynności samoobsługowych
 | **METODY:*** Praktycznego działania,
* Instrukcja słowna,
* Affolter
 | **ŚRODKI DYDAKTYCZNE:** * Łyżeczka, talerz, kubek,
* Ubrania (kurtka, sweter, skarpety, buty, czapka, szalik, rękawice),
* Pokarmy o różnych konsystencjach,
* Różnorodne produkty spożywcze,
* Chusteczka, lustro,
* Mydło, miednica, woda, ręcznik,
* Białe rękawiczki, białe skarpetki,
* Przedmioty z najbliższego otoczenia
 |
| **Spożywanie posiłków*** Prowadzenie ręki dziecka, próby jedzenia łyżką przy prowadzeniu, próby picia z kubka i kierowania go do ust
* Usprawnianie czynności jedzenia i picia: wdrażanie do jedzenia pokarmów o stałej konsystencji
* Ćwiczenie odruchu dłoniowo - prostego, podawanie łyżeczki Krysi
* Dawanie możliwości wyboru spożywanych produktów poprzez rozłożenie przed dziewczynką dwóch z nich

**Ubieranie się*** Proszenie dziewczynki podczas ubierania o przesunięcie, przewrócenie na bok – wspieranie dorosłego przy ubieraniu
* Ćwiczenia samodzielnego zdejmowania czapki
* Prowadzenie dłoni dziecka tak, aby udało mu się wraz z terapeutą zdjąć właściwą cześć ubrania; nagradzanie za wykonaną czynność.

**Higiena osobista*** Prowadzenie dłoni z ręcznikiem w kierunku buzi i pomoc w wytarciu, cały czas towarzyszy instrukcja słowna
* Ćwiczenie umiejętności mycia rąk - dokładne mycie rąk po wyjściu z toalety
* Mycie zębów prowadząc dłoń dziecka
* Przyzwyczajanie do wycierania nosa chusteczką higieniczną.

**Autoorientacja*** Rozwijanie świadomości własnego ciała: rozpoznawanie siebie w lustrze, poszczególnych części swego ciała
* Demonstracja nóg (lub dłoni) w białych skarpetach w ciemnym pomieszczeniu.
* Wyraźne artykułowanie imienia dziewczynki podczas zwracania się do niej
* Rozwijanie orientacji w najbliższym otoczeniu - zabawy typu: pokaż, gdzie jest lampa, stół, miś itp.
 |
| **KOMUNIKACJA** |
| **CEL GŁÓWNY:*** Umożliwienie komunikowania się z otoczeniem
* Usprawnienie aparatu mowy
 | **METODY:*** Oddziaływanie logopedyczne,
* Praktycznego pokazu i naśladownictwa,
* Symbole PCS
* Ustno – twarzowa terapia regulacyjna wg Castillo – Moralesa
 | **ŚRODKI DYDAKTYCZNE:*** PCS,
* Świeca, piórka, bańki mydlane, bibuła, wiatraczki,
* Przedmioty codziennego użytku,
* Czekolada, miód.
 |
| **Ćwiczenia oddechowe i usprawniające aparat mowy:*** Ćwiczenia wdechu przez nos i wydechu przez usta poprzez delikatne zasłonięcie dłonią nosa i ust dziecka
* Ćwiczenia poprawnego oddechu z zastosowaniem form zabawowych: np. dmuchanie na płomień świecy, paski z bibuły, piórka, kulki waty
* Zabawy fonacyjne (samogłoski ustne)
* Zachęcenie do wypowiadania zestawu spółgłosek wargowych
* Oblizywanie warg na których znajduje się czekolada, miód
* Żucie kawałków chleba, chrupek kukurydzianych
* Odgryzanie pokarmów
* Masaż twarzy metodą Shantali - Masaż zaczynamy od szyi, masują od dołu ku górze ruchem głaszczącym Następnie masujemy policzki, kciukami albo całą dłonią, ruchami głaszczącymi od nosa i warg w kierunku skroni, przeplatając ruchami rozcierającymi okrężnymi i delikatnym oklepywaniem, obszczypywaniem. Masując policzki przechodzimy dłońmi na podbródek, który masujemy również w kierunku skroni. Tu również ruchy głaskania przeplatamy rozcieraniem i obszczypywaniem. Masaż policzków i brody kończymy głaskaniem. Potem przechodzimy do masażu czoła, rozpoczynając głaskaniem od środka czoła do ucha, następnie rozcieramy i na koniec głaszczemy. Masaż twarzy kończymy masażem warg. Najpierw ugniatamy jednocześnie obydwie wargi palcem wskazującym i środkowym w kierunku poprzecznym. Następnie rozciągamy wargi w kierunku uszu i ściągamy, robiąc „dziubek” z warg. Na koniec lekko obszczypujemy i głaszczemy wargi.

**Ustno – twarzowa terapia regulacyjna wg Castillo – Moralesa:*** Dziecko wygodnie siedzi lub leży na plecach tyłem do nas (głowa dziecka znajduje się między nogami ćwiczącego). Terapię rozpoczynamy tak zwaną "ciszą motoryczną" trwającą okuto 30 sekund.
* Ćwiczenia wstępne: Jedną rękę kładziemy pod potylicą dziecka, drugą na klatce piersiowej (lekko uciskając).
* Przechodzimy do rozciągania karku poprzez przyciągnięcia głowy do góry. Potem delikatnie odchylamy ją do przodu i do tyłu (około 10 razy), następnie obracamy ja na boki.
* Ćwiczenia zasadnicze (stymulacja punktów neuromotorycznych): Punkty neuromotoryczne stymulujemy poprzez lekki ucisk lub wibrację (trwającą kilka sekund.). Stymulację rozpoczynamy od punktów nieparzystych (według stałej kolejności): dno jamy ustnej, podbródek, górna warga, gładzina czoła.
* Punkty parzyste uciskamy w dowolnej kolejności np.: kąt oka, skrzydełko nosa, kącik ust, żwacz przy stawach skroniowo-żuchwowych.

**Próba alternatywnego sposobu porozumiewania się – PCS:*** Wprowadzenie PCS – rozmieszczenie w pokoju dziewczynki charakterystycznych punktów (stół, krzesło, okno, miś), oznakowanie jedzenia (podstawowe produkty żywności).
* Wykorzystanie PCS do wyrażania „tak" i „nie", pytanie dziewczynki czy ma na imię Krysia i podsuwanie jej dwóch PCS z wyrażeniem „tak” i „nie”.
* Dopasowywanie, czyli łączenie PCS z konkretem.
* Układanie i „odczytywanie" planu zajęć indywidualnych za pomocą PCS.

**Dopominanie się o akcję:*** Wykorzystywanie podczas zajęć indywidualnych aplikacji komputerowych uruchamianych za pomocą step by stepa.
* Dostosowanie położenia step by stepa do możliwości psychoruchowych dziewczynki.

**Poprawienia funkcji fizjologicznych aparatu artykulacyjnego:** * Ćwiczenia bierne tj. masaże wszystkich dostępnych części aparatu artykulacyjnego, a więc: policzków, żuchwy, okolic przełyku, warg, języka, dziąseł, podniebienia twardego i miękkiego. Do masażu służą: smoczki, łyżeczki, kawałki jabłka, skórki chleba, podłużne lizaki, miękka szczoteczka do zębów, palec w rękawiczce lub owinięty gazą.
* Należy też używać przedmiotów o różnej temperaturze i różnej gładkości powierzchni, gdyż w ten sposób działamy też na analizator czuciowy
* Stosowany jest również **punktowy masaż wibracyjny – przy zastosowaniu wibratora logopedycznego wewnętrznego i zewnętrznego.** Stosowany początkowo bardzo łagodnie, o małym zakresie drgań, a następnie stopniowo zwiększana jest intensywność wibracji.
 |
| **ROZWÓJ SPOŁECZNY** |
| **CELE EDUKACYJNE:*** Rozwijanie chęci kontaktowania się z otoczeniem
 | **METODY:*** Praktycznego działania,
* Ruchu Rozwijającego Weroniki Sherborne
 | **ŚRODKI DYDAKTYCZNE:** * + Zdjęcia domowników,
	+ Muzyka relaksacyjna
 |
| * Zachęcanie dziewczynki do kierowania wzroku w stronę domowników, do przywoływania ich głużeniem.
* Demonstracja zdjęć mamy i taty i zabawy typu: pokaż mamę, pokaż tatę.
* Podawanie ręki na powitanie i pożegnanie.
* Poprzedzanie komunikatów kierowanych do Krysi jej imieniem.
* Ćwiczenia prowadzące do poznania własnego ciała: witają się ręce, witają się nogi, itp.
* Wyczuwanie brzucha, pleców, pośladków, rąk, nóg w różnych pozycjach.
* Ćwiczenia pozwalające zdobyć pewność siebie i poczucie bezpieczeństwa w otoczeniu: ćwiczenia w parach.
* Domek: jedna osoba (terapeuta) tworzy domek- klęk podparty, druga kładzie się na plecach i odpoczywa.
* Ćwiczenia ułatwiające nawiązanie kontaktu i współpracy z partnerem:
* Huśtawka – nauczyciel chwyta dziecko pod kolanami i podnosi (dziecko siedzi jak na krzesełku). W takiej pozycji huśta je w prawo i w lewo oraz do przodu i do tyłu.
* Obejmowanie dziecka, głaskanie, bujanie (na boki, w przód, w tył aż do przewrotu)
 |
| **POZNANIE WIELOZMYSŁOWE** |
| **CEL GŁÓWNY:*** Stymulacja poszczególnych zmysłów: dotyk, słuch, wzrok, węch i smak
 | **METODY:*** Integracja polisensoryczna
* Krąg polisensoryczny wg Kielina
* Elementy z metody Kepharta
* Sala doświadczania świata
* Praktycznego działania
 | **ŚRODKI DYDAKTYCZNE:*** Gąbki, myjki, wata, szczoteczki
* Piłki rehabilitacyjne, krzesło obrotowe, hamak
* Kamienie, piasek, patyki, szyszki, żołędzie
* Tworzywa przekształcalne
* Zabawki świecące, wydające dźwięki
* Produkty spożywcze
 |
| **Stymulacja dotykowa i wibracyjna:*** Stosowanie rzeczy, przedmiotów pozwalających na odczuwanie bodźców dotykowych i ich różnicowanie oraz odwrażliwienie zmysłu dotyku
* Masaż ciała przy wykorzystaniu takich materiałów jak: gąbki, myjki, wata, szczoteczki, gumowe jeżyki, pędzelki, tafle styropianowe itd.
* Stymulacja wibracyjna poprzez wałki, duże piłki rehabilitacyjne, krzesła obrotowe, hamaki, itp.
* Kołysanie w hamaku, kocu
* Rozcieranie olejku zapachowego w dłoniach, rozgrzewanie dłoni
* Zanurzanie dłoni i stóp w kisielu, zimnej, ciepłej wodzie
* Mieszanie, przekładanie kamieni, piasku, patyków, szyszki, trawy, żołędzi, kasztanów, ziemi itp.
* Połączenie masażu palców z dotykaniem różnym materiałów, tworzyw przekształcalnych (lepienie, ugniatanie, modelowanie w glinie)
* Wykorzystanie w trakcie zajęć indywidualnych różnego rodzaju masażerów wibracyjnych i hydromasażerów.

**Stymulacja wzrokowa:*** Prowadzenie zajęć z wykorzystaniem świecącego sprzetu: tuby, światłowody zmieniające kolory, latarki, lampy halogenowe, plansze z ostrymi barwami, szachownice z kontrastowymi kolorami itp.
* Wodzenie wzrokiem za kolorowymi zabawkami wydających różne dźwięki, które można dotykać, obserwować co się z nimi dzieje, potrząsać nimi, uderzać itp.
* Wodzenie wzrokiem w kierunku poziomym, pionowym i ukośnym za zapaloną świeczką
* Zapalenie lampy nadfioletowej (zabawy fosforyzujacymi zabawkami)
* Zabawa z wykorzystaniem kolorowych przedmiotów
* Prezentowanie przed dziewczynką kart z bitami obrazkowymi.
* Zatrzymywanie wzroku na przedmiocie. Wydłużanie czasu koncentracji poprzez obracanie przedmiotów, potrząsanie nimi.
* Wodzenie wzrokiem za zabawką świetlną, przedmiotem o intensywnym kolorze (np. czerwony, różowy) przesuwanym w polu widzenia dziecka
* Oglądanie konturów postaci, przedmiotów
* Pokazywanie planszy z figurami geometrycznymi o zdecydowanych kolorach (czarny, czerwony, żółty)

**Stymulacja smakowa i węchowa:*** Podawanie i rozsmarowywanie na dłoni różnych substancji zapachowych, jak olejki eteryczne, kropelki, zioła, przyprawy
* Spożywanie pokarmów o różnorodnych smakach.
* Wąchanie świeczek i lampek zapachowych
* Wąchanie kosmetyków
* Stosowanie zapachów do sygnalizowania pór roku (lato-zapach różany, jesień- zapach lawendy, zima- zapach mięty, wiosna- zapach cytryny)

**Stymulacja słuchowa:*** Wykorzystanie w zajęciach śpiewu, tańca, zabaw ruchowych
* Wydawanie dźwięków na instrumentach perkusyjnych
* Chowanie zabawek wydających dźwięki i wspólne poszukiwania
* Słuchanie dźwięków wydawanych przez urządzenia domowe
* Demonstracja różnych instrumentów muzycznych i próby samodzielnego grania na nich.
* Dostarczanie dźwięków, które można kojarzyć z określoną, powtarzającą się sytuacją (dzwonek do drzwi, telefon, odgłosy zwierząt, odkurzacz itp.)
* Rozpoznawanie tonu głosu, intonacji (nagrania różnorodnych głosów – śmiech, płacz itp. na kasecie magnetofonowej)
* Słuchanie dźwięków z jednoczesną obserwacją źródła dźwięku.
* Uderzanie pałeczką w przedmioty z różnych materiałów.
* Rozpoznawanie hałasujących zabawek i pomocy dydaktycznych.
* Uderzanie o siebie dwoma identycznymi lub różnymi przedmiotami.
* Ćwiczenia przy muzyce relaksacyjnej.
 |

Układając program dla Krysi korzystano z niżej podanej literatury:

1. Dykcik W. *„Wspomaganie rozwoju i rehabilitacja dzieci z genetycznie uwarunkowanymi zespołami zaburzeń”*, Poznań 2004
2. Kulesza E. *„Rozwój poznawczy dzieci z lekkim i umiarkowanym stopniem upośledzenia umysłowego – diagnoza
i wspomaganie”*, APS Warszawa 2004
3. Pilecki J. *„Usprawnianie, wychowanie i nauczanie osób z głębszym upośledzeniem umysłowym”,* AP Kraków 2002
4. Pilecki J., Olszewski S. *„Wspomaganie rozwoju osób niepełnosprawnych”*, AP Kraków 1999
5. Pilecki J. *„Stymulacja psychoruchowego rozwoju dzieci o obniżonej sprawności umysłowej”,* AP Kraków 2004
6. Sadowska L. „*Neurokinezjologiczna diagnostyka i terapia dzieci z zaburzeniami rozwoju psychoruchowego”*, Wrocław 2000
7. Kielin J. *„Rozwój daje radość. Terapia dzieci upośledzonych umysłowo w stopniu głębokim*”, Gdańsk 2000
8. Bogdanowicz M., Kisiel B., Przasnysza M. , *Metoda Weroniki Sherborne w terapii i wspomaganiu rozwoju dziecka*. WSiP, Warszawa 1992
9. Kwiatkowska M., *Dziecko głęboko niezrozumiane*. Oficyna Literatów i Dziennikarzy, Warszawa 1997
10. Żółkowska T. (red.), *Rehabilitacja osób z głębszym stopniem upośledzenia umysłowego*. Kręgi poszukiwań. US Szczecin 2000
11. Frohlich A., *Stymulacja od podstaw*,  WSiP, Warszawa 1998.
12. Knill Ch., *Programy aktywności*, Centrum Metodyczne Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej, Warszawa 1995.