

## Zespół specjalistów

**Celem specjalistów zatrudnionych w przedszkolu jest dbanie o prawidłowy rozwój psychofizyczny wszystkich dzieci w placówce oraz wsparcie rodziców w dalszej diagnozie, terapii i pracy z problemami pojawiającymi się w rozwoju dzieci.**

**Nasz zespół specjalistów to – psycholog, logopeda, pedagog, pedagog specjalny i fizjoterapeuta.**

**Specjaliści ściśle współpracują ze sobą oraz z wychowawcami grup i rodzicami przedszkolaków.**

Obecny styl życia zaowocował zmniejszoną aktywnością ruchową dzieci czego konsekwencją jest powszechna u dzieci niedojrzałość w funkcjonowaniu ośrodkowego układu nerwowego widoczna w trudnościach w uczeniu się, funkcjonowaniu emocjonalnym i zachowaniu lub słaba integracja bilateralna we współpracy międzypółkulowej przejawiająca się zwiększoną ilością trudności rozwojowych dzieci (brak koordynacji, nieumiejętność skupienia uwagi, słaba pamięć słowna, opóźnienia w rozwoju i rozumienia mowy).

Aby wspomóc dzieci w ich rozwoju neuromotorycznym specjaliści oraz nauczycielki przeszkoliły się i objęły wszystkie dzieci przedszkolne od 4 roku życia programami wspierającymi rozwój.

### **Program INPP**

Termin niedojrzałość neuromotoryczna (neuromotor immaturity - NMI) odnosi się do pominięcia jakiegoś etapu rozwoju dziecka lub zatrzymania rozwoju na wczesnym jego etapie. Każdy przeciętny, donoszony noworodek rodzi się ze zbiorem pierwotnych odruchów (patrz O metodzie INPP – Odruchy), które są hamowane lub kontrolowane przez wyższe ośrodki w mózgu w pierwszym roku życia. Jeżeli nie zostaną one wyhamowane w odpowiednim czasie, to pozostaną aktywne w ciele i mogą zakłócać rozwój różnych funkcji: równowagi, kontroli motorycznej, funkcjonowania wzroku i słuchu, koordynacji ręka-oko, umiejętności percepcyjnych i wielu innych. Może to prowadzić do objawów behawioralnych, takich jak: frustracja, nadpobudliwość i nadwrażliwość, brak równowagi pomiędzy zdolnościami i osiągnięciami.

**To co naturalne i potrzebne u niemowląt u dzieci w wieku szkolnym utrudnia codzienne funkcjonowanie.**

### **Dla kogo INPP**

- zaburzenia koordynacji ruchowej i równowagi (na rowerze, podczas pływania, podczas zabaw ruchowych itp.),
- obniżona zdolność koncentracji i utrzymywania uwagi,
- choroba lokomocyjna,
- potrzeba ciągłego ruchu oraz brak prawidłowej pozycji podczas siedzenia,
- nieumiejętność milczenia,
- trudności w nauce czytania, pisania, przepisywania
- trudności w nauce matematyki (pomimo normy intelektualnej),
- trudności z nauczeniem się odczytywania czasu z zegara ze wskazówkami,
- obniżona koordynacja wzrokowo-ruchową,
- problemy z mową i artykulacją,
- zaburzenia integracji sensorycznej,
- rozbieżność pomiędzy pracami pisemnymi i wypowiedziami ustnymi,
- lęki.

## **Integracja Bilateralna**

Metoda terapeutyczna zwana integracją bilateralną ma na celu doskonalenie współpracy półkul mózgowych poprzez zastosowanie odpowiednio dobranych ćwiczeń ruchowych, dzięki czemu dzieci uczą się poznawać prawidłowe wzorce ruchowe oraz odnajdować położenie własnego ciała w przestrzeni i poznawać jego schemat. Celem terapii jest to, aby u dziecka w zależności od jego potrzeb stymulować lub hamować układ motoryczny, sensoryczny i manifestujące się nieprawidłowe zachowania. Integracja bilateralna wpływa korzystnie na rozwój ruchowy i poznawczy. Jest to umiejętność koordynacji i współpracy obu stron ciała w płaszczyźnie góra-dół, przód-tył prawo-lewo.

### **Dla kogo Integracja Bilateralna**

Program terapeutyczny metodą integracji bilateralnej jest przeznaczony nie tylko dla dzieci ale również dla osób dorosłych, które doświadczają problemów związanych z :

- obniżoną koordynacją obustronną
- trudnościami w orientacji przestrzennej
- nieumiejętnością różnicowania stron prawa/lewa
- trudnościami w przekraczaniu linii środkowej ciała zarówno w płaszczyźnie prawa/lewa jak i przód/tył oraz góra/dół
- niewykształconą w pełni lateralizacją
- niskimi umiejętnościami wykonywania ruchów sekwencyjnych
- słabą pamięcią i problemami z koncentracją uwagi
- trudnościami szkolnymi
- nadpobudliwością psychoruchową
- obniżoną świadomością własnego ciała

### **Terapia ruchowa**

W trakcie pierwszych miesięcy roku szkolnego stosowana jest ocena funkcjonalna dla dzieci w wieku rozwojowym 0 – 7 lat wg ICF – CY. Zawiera ona kontrolę posturalną, motorykę dużą, motorykę małą i samoobsługę.

Ćwiczenia obejmują elementy opierające się o „Trójpłaszczyznową terapię wad stóp u dzieci na podstawach neurofizjologicznych wg Zukunft – Huber”. Oprócz metod specjalistycznych terapia ruchowa prowadzona jest w formie:

- torów przeszkód,
- obwodów stacyjnych,
- z zastosowaniem przyborów sportowych,
- ćwiczeń dostosowanych do konkretnych wad postawy i kończyn dolnych.