

**Strategia postępowania  
terapeutycznego -  
propozycja zajęć  
logopedycznych z  
wykorzystaniem  
elementów metody  
integracji sensorycznej**

**Agnieszka Kufel-Hanzlik**



## Opis i analiza przypadku

Chłopiec, wiek 4 lata.

### **Informacje z wywiadu:**

dziecko z C II Hbd 38 (ciąża prawidłowa), urodzony siłami natury (poród bez powikłań) z masą ciała 370g, Ap 8/8/9/9, obwód głowy 36 cm. Karmienie naturalne do 4 m-ca ż, sztuczne – 18 m-cy, smoczek – tak, używany do zasypiania.

**Rozwój motoryczny:** siadanie – 7 m-c ż, raczkowanie 9-10 m-c ż, chodzenie 12 m- c ż.

**Rozwój mowy:** głużenie, gaworzenie – prawidłowo, okres wyrazu – 2 r.ż.

### **Z analizy dokumentacji medycznej:**

rozpoznanie kliniczne (2 r.ż dziecka) – padaczka z napadami uogólnionymi o nieustalonej etiologii. Do leczenia włączono Depakine. Dziecko hospitalizowane w 2016 roku, konsultacje specjalistyczne: neurolog, laryngolog, psychiatra, psycholog z zaleceniami: kontrola w Poradni Laryngologicznej, objęcie terapią SI i terapią logopedyczną.

Aktualna analiza wyników badania psychologicznego wskazuje, że sprawność umysłowa chłopca jest na poziomie znacznie niższym niż przeciętny.

Wstępne badanie logopedyczne wskazuje, że etapy rozwoju mowy dziecka przebiegają niezgodnie z normą przewidzianą w danym przedziale wiekowym, stwierdza się opóźniony rozwój mowy (do dalszej diagnostyki i obserwacji). Mowa spontaniczna chłopca jest niewyraźna. Tempo mówienia szybkie. W artykulacji chłopca występują liczne elizje, substytucje głoskowe w strukturze wyrazu, neologizmy dziecięce. W zakresie rozwoju artykulacji poszczególnych głosek występują: sygmatyzm interdentalny głosek szeregu syczącego ponadto: parasygmatyzm – substytucja szeregu głosek szumiących głoskami syczącymi oraz pararotacym -substytucja głoski (r ) głoską (l), co ze względu na wiek dziecka stanowi normę. Zasób słownictwa biernego jest przeciętny, czynny – ubogi. Brak umiejętności posługiwania się konstrukcją zdaniową. Sprawność motoryki aparatu artykulacyjnego jest obniżona, występuje ślinotok, wada zgryzu – zgryz otwarty. Funkcje oddechowe - ustny tor oddechu. W zakresie samoobsługi: chłopiec je samodzielnie, posługuje się łyżką, widelcem, pije z kubka, szklanki, zgłasza potrzeby fizjologiczne, współpracuje w czynnościach ubierania i rozbierania się.

### **Obserwacja dziecka:**

Chłopiec porusza się samodzielnie na prostej powierzchni, chód chwiejny, na szerokiej podstawie, zaburzona koordynacja ruchowa, wymaga asekuracji pokonując nawet niewielkie przeszkody (chłopiec potyka się o własne nogi, przepada przez niewielkie przeszkody). Rozwój dominacji stronnej ciała – kształtuje się dominacja lewej ręki. Zaobserwowano trudności w koncentracji uwagi. Chłopiec jest nadaktywny werbalnie i ruchowo, ciągle zmienia aktywność. Cały czas komentuje swoje czynności, swoisty język. Nawiązuje kontakt

wzrokowy. Sam inicjuje wspólną aktywność, np. układanie puzzli. Nastrój zmienny pogodny/płaczliwy.

## **Strategia postępowania terapeutycznego - propozycja zajęć logopedycznych z wykorzystaniem elementów metody integracji sensorycznej**

### **Cele terapeutyczne:**

#### **1. Nawiązanie kontaktu, relaksacja.**

- *Cel:* Budowanie pozytywnych relacji w kontakcie, tworzenie atmosfery zaufania, rozluźnienie i wyciszenie.
- *Środki dydaktyczne:* woda, papierowe ręczniki, bańki mydlane, balonik, piłeczki o różnym stopniu sprężystości, papier o różnorodnej fakturze, kosz, taca, materiały sypkie (kasza, groch, piasek itp.), płyta CD z muzyką relaksacyjną,

#### ***Powitanie – zabawa dotykowa***

Dziecko „rysuje”: odwzorowuje rękami na tacy linie poziome, pionowe, owalne (taca wypełniona grochem, kaszą, piaskiem-terapeuta zmienia faktury).

Po zabawie dziecko i terapeuta myją ręce, dziecko samo próbuje wyczyścić ręce i osuszyć je papierowym ręcznikiem.

#### ***Ćwiczenia oddechowe, słuchowo-ruchowe***

Wykorzystanie muzyki relaksacyjnej, baniek mydlanych. Demonstracja ćwiczenia- dziecko dmucha bańki mydlane, kiedy słyszy muzykę, gdy cichnie przestaje dmuchać, obserwuje pękające bańki mydlane.

#### ***Ćwiczenie ruchowe***

Zabawa z balonem – podbijanie ręką balona, terapeuta odbija balon w stronę dziecka.

Robienie kul z papieru o różnej fakturze i rzucanie nimi do celu.

#### ***Ćwiczenia relaksacyjne***

Kreślenie na plecach dziecka znaków, kształtów, cyfr, liter; w leżeniu na plecach: masaż pleców, rąk i nóg dziecka piłkami o różnym stopniu sprężystości i zróżnicowanej fakturze ruchem turlania i sprężynowania.

#### ***Pożegnanie***

Dziecko i terapeuta z balonikiem tańczą do muzyki. Dziecko zabiera balonik do domu. Uścisk dłoni na pożegnanie.

Celem zajęć jest nawiązanie przyjaznej relacji z dzieckiem, budowanie kontaktu terapeutycznego na podstawie akceptacji, zaufania, poczucia bezpieczeństwa. W trakcie spotkania terapeuta kieruje do dziecka jasne komunikaty, nawiązuje kontakt wzrokowy, nadając rangę intencji komunikacyjnej, tak werbalnej, jak niewerbalnej.

## **2. Ćwiczenia ogólnorozwojowe.**

- **Cel:** stymulowanie rozwoju funkcji poznawczych, myślenia, pamięci, uwagi i koncentracji.
- **Środki dydaktyczne:** trzy elementowe historyjki, obrazki tematyczne, „Mozaika geometryczna”, klocki.

### ***Powitanie –***

Piosenka „*Witaj, jak się masz*”

### ***Ćwiczenia percepcji wzrokowej, myślenia przyczynowo - skutkowego***

Układanie trzy elementowej historyjki obrazkowej z pomocą, samodzielnie. Zadaniem dziecka jest próba ułożenia ich zgodnie z następstwem czasowym.

Terapeuta tworzy opowiadanie, a dziecko wybiera właściwy obrazek i układa go w odpowiedniej kolejności. Następnie dziecko już samodzielnie układa przebieg zdarzeń, opowiadając obrazki/historyjkę. Na koniec sami próbują znaleźć zakończenie historyjki.

### ***Ćwiczenia w zakresie spostrzegania, percepcji wzrokowej, uwagi wzrokowej.***

Utrzymywanie wzroku na obrazku, podążanie wzrokiem/śledzenie obrazka – terapeuta układa na dywanie w linii pojedyncze obrazki przedmiotów (dobrych tematycznie np. ubrania, zwierzęta), zwraca się do dziecka „*pokaż mi, gdzie jest...*”. Podnoszenie stopnia trudności wyszukiwanie elementów z rozsypanki.

### ***Ćwiczenia w zakresie orientacji przestrzennej i kierunkowej***

Zabawa „Mozaika geometryczna”, stopniowanie trudności - układanie klocków według wzoru, rozpoznawanie i nazywanie kolorów, figur geometrycznych.

### ***Ćwiczenia ciągów rytmicznych***

Zabawa kolorowymi klockami – układanie prostych ciągów: 2-, 3-, 4- elementowych.

### ***Pożegnanie***

Pożegnanie: słowne, podanie ręki.

## **3. Usprawnianie w zakresie motoryki dużej i małej.**

- **Cel:** ćwiczenia koordynacji wzrokowo – ruchowej i słuchowo-ruchowej, kształtowanie orientacji w schemacie ciała i w przestrzeni, usprawnianie pamięci słuchowej i ruchowej, doskonalenie umiejętności wykonywania sekwencji ruchów-uwaga ruchowo-czuciowa.
- **Środki dydaktyczne:** kolorowe woreczki, materiały sypkie, woda, różne pojemniki, instrumenty muzyczne (bębenek, grzechotka, trójkąt), sznurek, kolorowe koraliki, pluszowe zabawki, ciastolina.

### ***Powitanie –***

Powitanie – słowne, podanie ręki.

### ***Ćwiczenia w zakresie rozumienia poleceń i pamięci słuchowej bezpośredniej.***

Zabawa „Ciepło-zimno” – terapeuta chowa w gabinecie zabawki np. kolorowe woreczki, zadaniem dziecka jest odnalezienie ich na podstawie instrukcji, tj. „Idź w stronę okna. Skręć w lewo. Otwórz górną półkę. itp.

### ***Ćwiczenia wzrokowo-słuchowe, naśladownictwa, pamięci i uwagi słuchowej***

Zabawa z materiałami sypkimi i wodą – przelewanie, przesypywanie, zabawy dźwiękonaśladowcze inspirowane materiałami wykorzystywanymi w zabawie. Terapeuta umieszcza materiały sypkie i wodę w kilku różnych pojemnikach. Zwraca uwagę dziecka na odgłosy powstające przy mieszaniu różnych materiałów (kaszy, grochu, ryżu itp.), przelewania wody. Dziecko zamyka oczy, terapeuta chowa zabawkę w jednym z pojemników. Na podstawie usłyszanego dźwięku dziecko odgaduje, w którym pojemniku schowany jest przedmiot. Druga część ćwiczenia polega na zamianie ról.

### ***Usprawnianie koordynacji słuchowo-ruchowej***

Dziecko stara się chodzić zgodnie z rytmem wystukiwanym przez terapeutę. Na polecenia *Idzie słoń/miś...* dziecko zmienia sposób chodzenia.

### ***Ćwiczenia umiejętności wykonywania sekwencji ruchów, ruchy naprzemienne, uwaga ruchowo- czuciowa.***

- skoki obunóż w miejscu, do tyłu do przodu; do tyłu, na boki;
- przeskakiwanie z nogi na nogę;
- marsz z wymachami rąk i nóg;
- wchodzenie/schodzenie ze stopnia;
- w leżeniu na plecach przekładanie przedmiotów leżących po lewej stronie ciała na stronę prawą (przedmiotami do przenoszenia mogą być klocki lego).

### ***Zabawa manipulacyjna***

Nawlekanie koralików według wzoru. Dziecko ma do dyspozycji koraliki różnej wielkości i kształtu, terapeuta wraz z dzieckiem ustalają wzór (np. ciąg 4-, 5-, elementowy), zgodnie z którym dziecko nawleka koraliki.

### ***Zakończenie***

Zabawa relaksacyjna z ciastoliną - lepienie słońca. Dziecko zabiera pracę plastyczną do domu.

## **4. Ćwiczenia usprawniające aparat artykulacyjny, oddechowy.**

- ***Cel:*** poprawa sprawności narządów artykulacyjnych (żuchwy, języka, podniebienia, mięśni policzków i warg), stymulowanie prawidłowego toru oddechowego.
- ***Środki dydaktyczne:*** „Śmieszne minki”, materiały/przedmioty o różnych fakturach (np. „miotelki”, szczoteczki silikonowe, nakładki na palec)

***Powitanie –***

Powitanie – słowne, podanie ręki.

### ***Usprawnianie aparatu artykulacyjnego***

- „*Śmieszne minki*”.
- opukiwanie/masowanie dziąseł, języka, podniebienia, wewnętrznej strony policzków indywidualnymi nakładkami na palec o różnym zakończeniu (wykorzystywane zazwyczaj do higieny jamy ustnej niemowląt). Ze względów higienicznych jedna nakładka jest przeznaczona do użytku tylko przez jedno dziecko.
- dotykanie twarzy dziecka (czoła i policzków) różnymi fakturami („miotelki” i szczoteczki silikonowe), następnie można poszerzyć repertuar bodźców o cechy fizyczne: temperaturę, wilgotność.
- Dziecko w pozycji leżącej z woreczkiem piasku/misiem na brzuchu – wdech (przez nos lub równocześnie przez nos i usta) w dolne płuca („do balonika”) i powolny wydech przez usta, jedna dłoń na górnej części klatki piersiowej (wyczuwa brak jej ruchu), a druga na brzuchu (wyczuwa unoszenie się brzucha przy wdechu oraz opadanie przy powolnym wydechu).

Na koniec ćwiczeń oddechowych, w formie zabawy, dziecko dmucha bańki mydlane.

### **5. Stymulowanie rozwoju kompetencji językowych i komunikacyjnych**

- ***Cel:*** rozwijanie kompetencji językowej (poszerzanie słownictwa, opanowywanie prawidłowych reguł i form gramatycznych zdań, prawidłowa artykulacja poszczególnych głosek, nabywanie kompetencji w zakresie składni, budowanie zdań o konstrukcji złożonych) i komunikacyjnej (rozwijanie umiejętności realizowania przez język własnych intencji w sposób dostosowany do sytuacji społecznej i odbiorcy).
- ***Środki dydaktyczne:*** materiał obrazkowy, książeczki, warzywa, owoce.

#### ***Powitanie***

Powitanie – terapeuta wydaje polecenia i razem z dzieckiem wykonuje ćwiczenie, np.: *witamy się głębokim ukłonem, rytmicznie tupiemy, zaglądamy sobie w oczy... itp.*

#### ***Ćwiczenia rozwijające kompetencję komunikacyjną i językową***

- Zabawa „*Co lubię jeść?*”. Wspólne oglądanie książeczki z okienkami. Dziecko zadaje i odpowiada na pytania zawarte w książeczce, tj. „*Kto lubi marchewkę?*” (*jabłko, cytrynę, malinę*). Dialog z terapeutą. Do odpowiedniej nazwy pokarmu przygotowane są do degustacji warzywa, owoce. Dziecko poznaje i określa z terapeutą: smaki, zapach, kolor, konsystencję. Obrazki pomagają dziecku w budowaniu pytań. Po obejrzeniu książeczki i degustacji jedzenia terapeuta rozmawia z dzieckiem na tematy bliskie „*co lubisz jeść? Co lubi jeść twoja mama?*”, itp.
- Zabawa „*Od obrazka do słowa*” – praca na materiale wyrazowo-obrazkowym.

## PODSUMOWANIE

Celem terapii logopedycznej dziecka jest stymulowanie rozwoju kompetencji językowej i komunikacyjnej, w tym oczywiście wywoływanie prawidłowej artykulacji poszczególnych głosek, zgodnie z obowiązującymi standardami logopedycznymi (których w opracowaniu celowo nie opisałam, uważając, że nie jest to temat przewodni mojej pracy).

Zajęcia logopedyczne z wykorzystaniem elementów metody integracji sensorycznej są pomocne do osiągnięcia zamierzonych celów terapeutycznych, a zarazem stanowią twórczą, aktywną propozycję spędzania przez dziecko czasu.

### Uwagi do zajęć:

- zajęcia prowadzone w formie indywidualnej pracy z dzieckiem,
- prowadzenie ewaluacji postępowania terapeutycznego, mającej na celu korygowanie programu terapii logopedycznej (doboru metod i form pracy z dzieckiem) przy jednoczesnym uwzględnieniu dynamiki przebiegu terapii i współpracy z terapeutą integracji sensorycznej.

### **LITERATURA:**

Cytowska B., Winczura B. (2006), *Wczesna interwencja i wspomaganie rozwoju małego dziecka*, Impuls, Kraków.

Gałkowski T., Szelaż E., Jastrzębowska G. (2005), *Podstawy neurologopedii. Podręcznik akademicki*. Wyd. Uniwersytetu Opolskiego, Opole.

Grabias S., Panasiuk J., Woźniak T. (red). (2015). *Logopedia. Standardy postępowania logopedycznego*. Lublin: Wydawnictwo UMCS.

Maas F.V. (1998,2005), *Uczenie się przez zmysły*. Wprowadzenie do teorii integracji sensorycznej dla rodziców i specjalistów, tłum. Grzybowska E. i in. WSiP, Warszawa.

N. Danuta, Rodak H., (2015), *Od obrazka do słowa*. WSiP, Warszawa.

*Agnieszka Kufel-Hanzlik*

*logopeda w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Żywcu*