

# PUNKT KONSULTACYJNY INTEGRACJI SENSORYCZNEJ - INTEGRUŚ

Integracja sensoryczna ( SI) to pojęcie wprowadzone w latach 60 przez amerykańską psycholog prof. Annę Jean Ayres. Integracja Sensoryczna ma na celu organizowanie na poziomie centralnego układu nerwowego informacji płynących z różnych zmysłów. Terapia SI uwzględnia sześć zmysłów : wzrok, dotyk, smak i węch, zmysł proprioceptywny (kinestetyczny- odpowiedzialny za rejestrowanie zmian pozycji ciała) i zmysł przedsionkowy (dostarczający mózgowi informacji o ruchu ciała). Dzieci z zaburzeniami SI przejawiają nad i pod wrażliwości zmysłów co utrudnia im prawidłowe orientowanie się o otoczeniu i funkcjonowanie w nim.

Objawami nadwrażliwości mogą być następujące zachowania dziecka:

- a) słuchowa - na dźwięki: zakrywanie uszu, lękowe albo agresywne reakcje na niewielki nawet hałas , szybsza dekoncentracja, rozdrażnienie w miejscach z dużą ilości bodźców ( festyny, akademie, zawody sportowe, galerie handlowe).
- b) czucia powierzchniowego - na dotyk: unikanie dotykania niektórych faktur, gier zespołowych, określonych potraw.
- c) wzrokowa - unikanie jasnego światła, mrużenie oczu, nadwzroczność , dostrzeganie detali
- d) smakowa i węchowa- unikanie mocnych zapachów, niechęć do jedzenia, reagowanie rozdrażnieniem w miejscach z mocnymi zapachami ( autobus, stacja benzynowa, perfumeria, kuchnia).
- e) przedsionkowa - choroba lokomocyjna, niechęć do zmian pozycji , huśtania się i kręcenia na karuzeli, unikanie wspinania się i pokonywania przeszkód w przestrzeni
- f) czucia głębokiego - ostrożne poruszanie się w przestrzeni, unikanie wspinania się i skoków, trudności w nauce nowych umiejętności ruchowych (np. rower , hulajnoga)

Symptomami podwrażliwości sensorycznej mogą być:

- a) podwrażliwość na dźwięki - wytwarzanie dźwięków, hałasowanie, głośne mówienie, upodobanie do ciągłego nucenia , słuchanie głośnej muzyki
- b) podwrażliwość dotykowa - wysoki próg odczuwania bólu, trudności z różnicowaniem bodźców (np. zimna i gorąca , ciężkie -lekkie)
- c) podwrażliwość wzrokowa - problemy z analizą wzrokową, np. rozróżnianiem twarzy, słaba spostrzegawczość
- d) podwrażliwość smakowo-zapachowa - nadmierne doprawianie potraw, upodobanie do nietypowych smaków , wąchanie potraw
- e) podwrażliwość przedsionkowa - nadruchliwość ( ciągłe kołysanie się, kręcenie, wiercenie się)
- f) podwrażliwość proprioceptywna - poszukiwanie ekstremalnych form aktywności fizycznej (skoki, zeskoki, pady, uderzanie siebie i innych, mocowanie się), potrzeba częstego ściskania przedmiotów, poszukiwanie kontaktu fizycznego , gryzienie ołówków, zabawek, rąk.

Objawy nieprawidłowej integracji sensorycznej występujące od wczesnych lat życia mogą bez terapii utrzymywać się przez całe życie. Wraz z wiekiem objawy te zmieniają swoje nasilenie i mogą też przeobrażać się w inne. Często występują one jako składowe różnych zaburzeń psychicznych, zaburzeń zachowania i emocji. Najczęściej pojawiają się w autyzmie, zespole Aspergera, alkoholowym zespole płodowym (FAS), zespole nadpobudliwości z deficytem uwagi (ADHD), zaburzeniach zachowania i zaburzeniach emocjonalnych, lękowych, także w schizofrenii, nerwicach oraz fobii szkolnej. Niejednokrotnie są przyczyną trudności w uczeniu się dzieci oraz powodują zaburzenia koncentracji. Występują w postaci nadwrażliwości i podwrażliwości w różnych układach sensorycznych. Towarzyszą im nieprawidłowe reakcje emocjonalne i ruchowe. Nadwrażliwość powoduje zbyt mocne pobudzenie kory mózgowej i prowadzi do nietolerancji ruchu, niepewności grawitacyjnej, obronności dotykowej i innych objawów. Niedostateczna reaktywność, czyli podwrażliwość, polega na słabszym rozpoznawaniu i odbiorze bodźców, co z kolei prowadzi do poszukiwania pobudzenia i aplikowania sobie stymulacji.

Dysfunkcje integracji sensorycznej zaciemniają obraz psychopatologiczny i utrudniają leczenie psychiatryczne i neurologiczne. Znajomość symptomatologii omawianej dysfunkcji jest obecnie niezbędna w leczeniu zaburzeń psychicznych dzieci i dorosłych. Objawy te muszą być jednak poddane specyficznej diagnozie SI, poddane specjalistycznej terapii ukierunkowanej na stymulację układów sensorycznych i ich integrację. Terapia ta może współwystępować z leczeniem psychiatrycznym, psychologicznym i neurologicznym i będzie pomocna w likwidowaniu zaburzeń zachowania i trudności emocjonalnych dzieci.

Jeśli jesteście Państwo zainteresowani poszerzeniem wiedzy o Integracji Sensorycznej (diagnozie, terapii i sposobach korygowania zachowań niepożądanych dzieci) zapraszam na indywidualne konsultacje.

Zapraszam na spotkanie w Zespole Szkół Specjalnych nr 105 w Poznaniu, ul. Nieszawska 21 (po wcześniejszym telefonicznym umówieniu się) .

Pozdrawiam

Iwona Kaźmierczak  
Fizjoterapeuta - nauczyciel Integracji Sensorycznej  
506 811 627