

Reminiscencje z praktyki: Terapia a szkoła

Włączanie metod i celów planu terapeutycznego w IPET

dzięki aktywnej współpracy terapeuty i nauczyciela

Katarzyna Seremak

Centrum Terapii PROMITIS

Warszawa, 19.11.2011

?

CELE

EDUKACJA	WSPÓLNE	TERAPIA
stymulacja	rozwój (struktury, funkcji)	katalizator, akceleracja
nowe-nabywanie (wiedza, umiejętności)		praca na nabytych/ uksztaltowanych,
wiedza i umiejętności (efekt)	funkcje	mechanizmy, funkcje (dochodzenie do efektu, korzyści, bariery)
nowa struktura	nowe połączenia	zmiana struktury =REstrukturyzacja =(RE)organizacja
informacja	umiejętności	świadomość i odczuwanie siebie – emocje, motywacja mechanizmy regulacyjne

METODY WPŁYWU

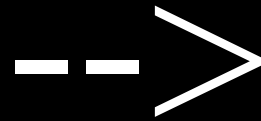
EDUKACJA	WSPÓLNE	TERAPIA
OBOWIĄZKOWA	SPECJALIZACJA	<u>NIE</u> OBOWIĄZKOWA
oceny	informacja /uświadomienie	poczucie zrozumienia i poznania
krytyka społeczna -osoby znaczącej -grupy rówieśniczej	stosunek emocjonalny/ poczucie akceptacji	poczucie bezpieczeństwa
porównania z innymi -autownioskowanie/ własne interpretacje -jawne z zewnątrz modelowanie rówieśnicze	samoocena	poczucie sukcesu w porównaniu ze sobą wywoływanie zachowania
-kary?	nagrody i kary	motywowanie nagrodami (tendencja), manipulowanie karami
informacja, wymogi edukacyjne i społeczne, procedury	WSPÓŁPRACA Z RODZINĄ	Wizualizowanie efektów, wpływ na funkcjonowanie rodziny przez wprowadzanie zmian, zaangażowanie innych członków rodziny

CHARAKTERYSTYKA

EDUKACJA	WSPÓLNE	TERAPIA
CZAS dzielony, lub 1:1 wśród innych	wspólny (zajęcia w małych grupach, TUS)	CZAS 1:1
Przestrzeń (wy)dzielona wg procedur		Większa, dostępna przestrzeń emocjonalna i fizyczna, łatwiejsze dostosowanie
	Słuch wzrok	Wielozmysłowo-węch, propriocepcja, stymulacja przedsionkowa, smak, dotyk
„ten który wie” -ten który nie wie”		relacja terapeutyczna
ustalone z góry zasady naturalnie różnie respektowane		łatwiejsza konsekwencja
	podmiotem dziecko	dziecko + rodzina (rodzice, rodzeństwo)
		monitorowanie procesu terapii (czas na metaanalizę procesu; przeformułowywanie, reorganizację celów i metod)

?

Czy terapia w szkole jest możliwa?



Co trzeba zrobić
żeby terapia w szkole była
możliwa?



IPET	KIERUNKI PRZEKAZU	IPT
aktualna wiedza	←-----	diagnoza funkcjonalna
cele edukacyjne	←----- ----->	cele terapeutyczne
objawy zaburzeń rozwoju	-----> ←-----	mechanizmy zaburzeń rozwoju
metody wspomaganie nauczania	←-----	metody terapeutyczne, motywowania
komunikacja	-----> ←-----	komunikacja
wspólne	spotkania	z rodzicami

studium przypadku

Safiya, lat 12

Cel edukacyjny (IPET): rozumienie i wybór (poprzez sięgnięcie) odpowiedniego obrazka (spośród dwóch) po poleceniu słownym nauczyciela (dwa możliwe rozwiązania= prawidłowe sięgnięcie lub nieprawidłowe) ----->

MECHANIZM NIEPOWODZENIA->inne cele, metody i sposób ewaluacji; słaba koordynacja wzrokowo-ruchowa=wąskie pole fiksacji wzrokowej=>ciągłe porażki + nuda (13m-cy)=bezradność-> wycofywanie się z prób= wnioskowanie braku zrozumienia poleceń-> nie osiągnięte cele IPET

Cel terapii (IPT) : 1) fiksacja wzrokowa na obrazkach-> poszerzenie pola fiksacji wzrokowej 2) popatrzenie na prawidłowy i przybliżenie się do niego lub popatrzenie na terapeuta w celu dostania obrazka do ręki 3) próba sięgnięcia (=osobne ćwiczenia koordynacji wzrokowo-ruchowej)

EFEKTY:

częstsze poczucie sukcesu<-> większa motywacja

-> poprawienie funkcji (fiksacja, koordynacja)

->KOMUNIKACJA T-N

->częstsze poczucie sukcesu w szkole i osiągnięcie celu IPET

<nagranie>

Postulat

Aby w tworzeniu IPET wziąć pod uwagę cele, metody wpływu i opis mechanizmów funkcjonowania dziecka wg terapeuty.

Wzajemne dopełnienie i restrukturyzacja działań

Poprzez:

Spotkania z nauczycielem przy tworzeniu planów

Wspólne spotkanie z rodzicami

Pisemną/ telefoniczną komunikację n-t

Cykliczną wymianę ewaluacji/spostrzeżeń n-t

Temple Gardin

„ Keep autism name but remember is not disability is spectrum of functioning”

Wzajemna współpraca nauczyciela i terapeuty, poprzez dobór i priorytetyzację jednokierunkowych, dopełniających się celów i metod pozwoli na bezpieczny, stabilny rozwój i ułatwi funkcjonowanie dziecka w szkole i w domu.

Poprawa funkcjonowania możliwa jest dzięki

- kontynuacji terapii w szkole i
- wspieraniu osiągnięcia celów edukacyjnych

w działaniach terapeutycznych poza szkołą-> ponieważ wspólne kierunki (n-t+ r) ułatwiają generalizację efektów.