

Stymulator Polimodalnej Percepcji Sensorycznej – innowacyjna i mobilna terapia trudności w przetwarzaniu centralnym

Tomasz Kopański

Wyróżnia się trzy zasadnicze podejścia do terapii centralnych zaburzeń przetwarzania słuchowego:

1. Trening ukierunkowany na konkretny deficyt słuchowy; ten rodzaj pomocy powinien zostać poprzedzony dokładną diagnostyką pozwalającą precyzyjnie określić, które funkcje słuchowe dziecka wymagają usprawnienia i w jakim stopniu.
2. Przekształcenie środowiska szkolnego, w którym funkcjonuje dziecko, w taki sposób, aby możliwie jak najbardziej ułatwić mu rozumienie i zapamiętanie informacji przekazywanych słuchowo.
3. Uczenie dziecka korzystania ze strategii kompensujących deficyty słuchowe.

SP  PS



SPPS czyli Stymulacja Polimodalnej Percepcji Sensorycznej to metoda wsparcia dla pacjentów, mająca zastosowanie w wielu różnych grupach zaburzeń, związanych z nieprawidłowym przetwarzaniem słuchowym.



6 GRUP ZABURZEŃ:

- opóźniony rozwój mowy;
- dyslalia;
- trudności w koncentracji uwagi;
- trudności w czytaniu i pisaniu;
- zaburzenia głosu;
- jąkanie.

WIEK PACJENTÓW

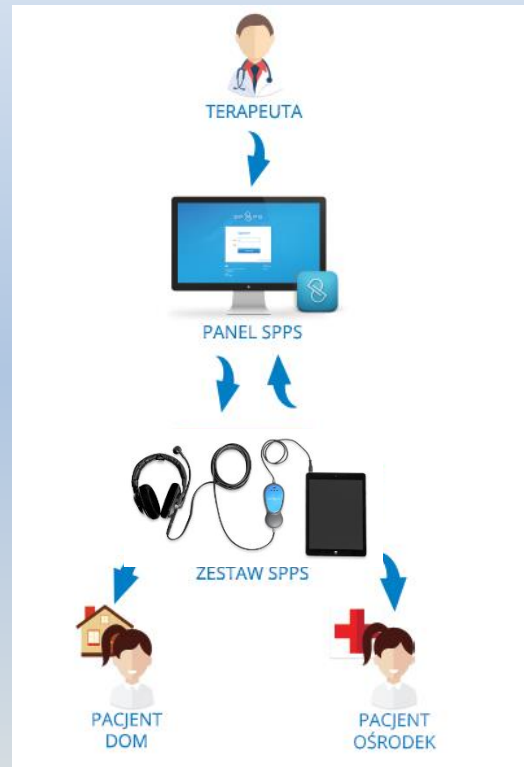
Od ok. 6-7 roku życia



SPPS prowadzona jest za pomocą innowacyjnego urządzenia służącego do prowadzenia wielozmysłowej terapii. W swojej miniaturowej formie zawiera nowoczesnych rozwiązań technologicznych, dzięki którym trening słuchowy przeprowadzony na urządzeniu bogaty jest nowatorskie rozwiązania z zakresu modyfikacji dźwięku m.in.: filtracje różnego typu, separacja drogi powietrznej i kostnej, a także zmiany natężenia i czasu trwania dźwięków.

Innowacyjne w tej metodzie jest to, że jednym z elementów treningu jest **trening psychologiczny** – pomijany w innych obecnie proponowanych treningach słuchowych. Zintegrowanie terapii psychologicznej z treningiem funkcji słuchowych daje o wiele większe możliwości efektywnego oddziaływania na osoby borykające się z trudnościami z przetwarzaniem słuchowym. Przede wszystkim daje możliwość korekty zachowań będących wtórnym efektem zaburzeń słuchowych.

JAK TO DZIAŁA ?



FORMY REALIZACJI TERAPII SPPS



Pacjent Dom

Terapię SPPS można odbywać w domu.



Pacjent Ośrodek

Terapię SPPS można odbywać w ośrodku.

SP  PS



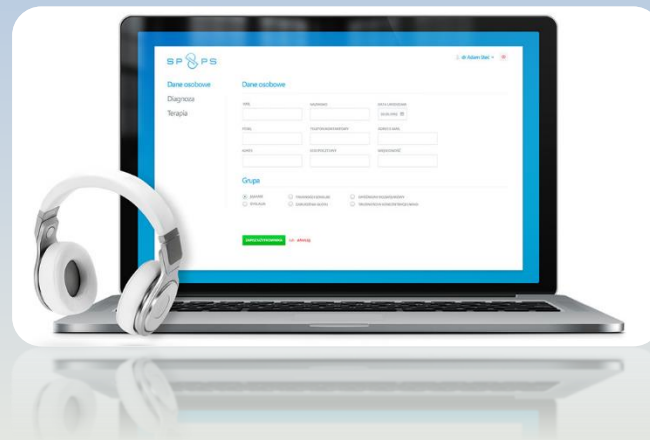
PROGRAMOWANIE TERAPII

PANEL SPPS

jest platformą do programowania terapii SPPS.

Panel SPPS nie służy do diagnozy.

Do Panelu SPPS wprowadzane zostają dane osobowe oraz diagnostyczne pacjentów, po których analizie zaprogramowana zostaje terapia **indywidualna** dla danego pacjenta.



TERAPIA SPPS

Terapia SPPS programowana zostaje według ściśle opracowanych algorytmów wprowadzonych do Panelu SPPS.

Zadaniem terapeuty jest staranne przeprowadzenie diagnozy, dzięki której zaprogramowana zostanie terapia SPPS.

DIAGNOZA

TESTY WYMAGANE WE WSZYSTKICH GRUPACH ZABURZEŃ:

FPT	DPT	DDT lub TRS
WYMAGANE	WYMAGANE	WYMAGANE

DIAGNOZA

TESTY TE PROGRAMUJĄ TRENINGI DLA PACJENTA

NIE DIAGNOZUJĄ CAPD

ROZPOCZĘCIE TERAPII SPPS

Rozpoczęcie terapii możliwe jest po wprowadzeniu przez terapeutę wymaganych danych do Panelu SPPS. System generuje wtedy losowo wybrane numery dla pacjenta, które wyświetlają się w PANELU.

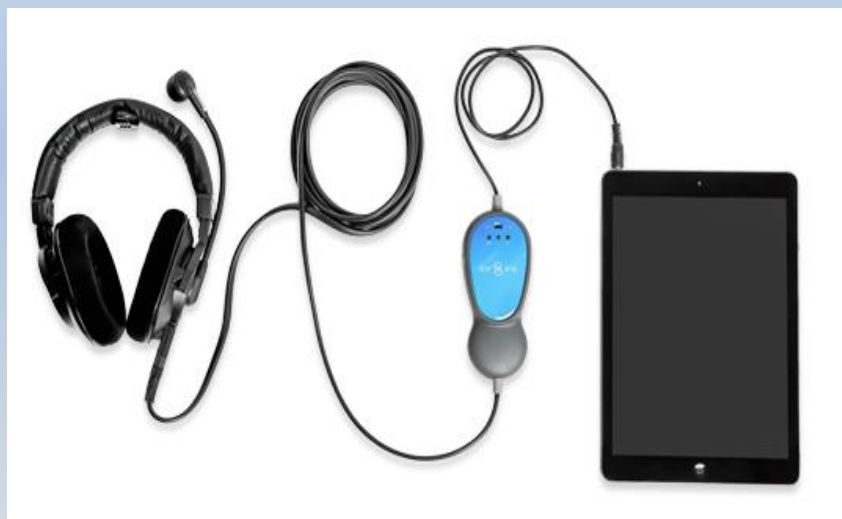
Pod tymi numerami zaprogramowana jest **indywidualna terapia** dla danego pacjenta.

SP  PS



TERAPIA ZA POMOCĄ SPSS

TERAPIA SPPS IPAD, SŁUCHAWKI I PRZYSTAWKA



POZIOMY TERAPII SPPS

POZIOM I	POZIOM II	POZIOM III
5/15 DNI	5/15 DNI	5/15 DNI

* W razie braku poprawy wyników pacjenta, każdy z poziomów terapii może być powtórzony

DZIENNY PODZIAŁ MATERIAŁU TERAPEUTYCZNEGO

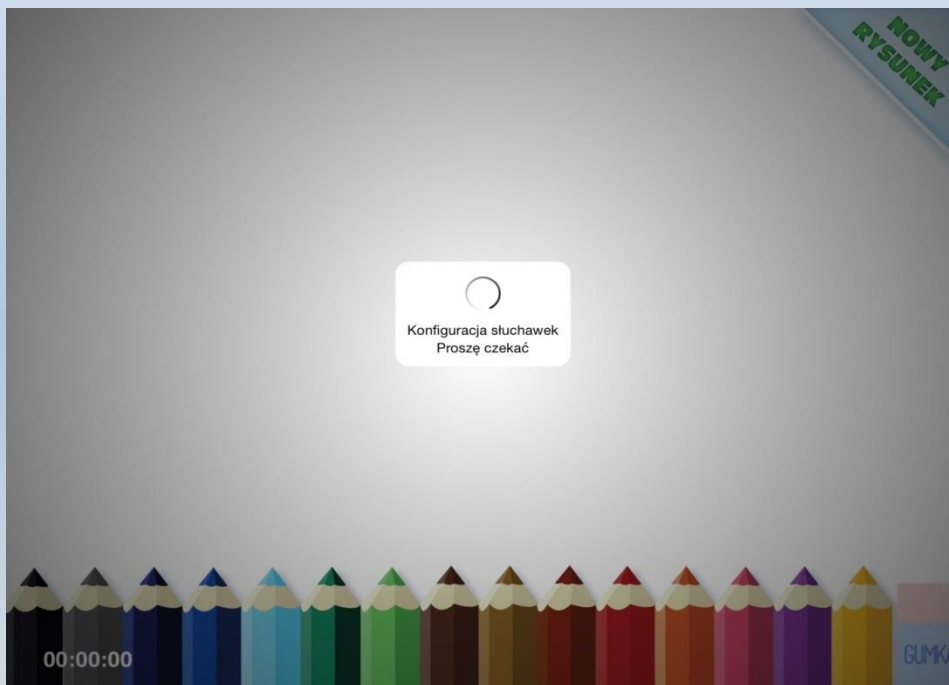
POZIOM I, II, III

ok. 80/130 min materiału
dźwiękowego oraz ćwiczeń z
wykorzystaniem mikrofonu

ok. 15 min relaksacji

ok. 20 min gier
multimedialnych oraz
psychoedukacyjnych

MATERIAŁ DŹWIĘKOWY



- 4/6 bloków dźwiękowych, każdy trwający ok. 20 min.;
- po każdym bloku dźwiękowym chwila przerwy na kalibrację słuchawek;

MATERIAŁ DŹWIĘKOWY



- W czasie odstuchu pacjent może rysować na tablecie, może także rysować, malować, układać puzzle, klocki, leżeć, spać itp.

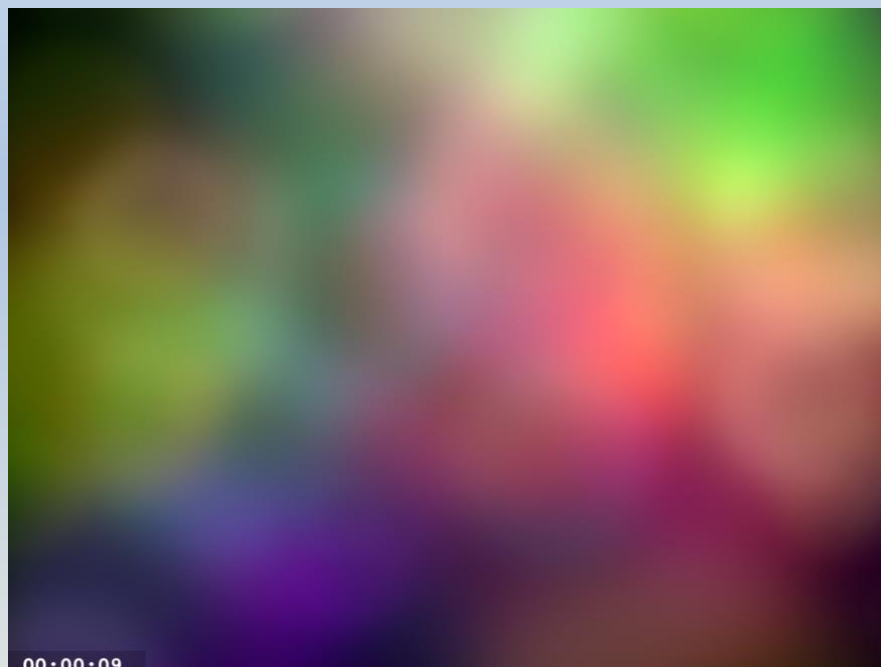
CZYTANIE



- W trakcie niektórych poziomów terapii SPPS zadaniem pacjenta jest czytać na głos wybrany tekst. Czytanie odbywa się w określonym czasie terapii, o czym informuje wyświetlający się obraz. Gdy czas wyznaczony na czytanie się zakończy, obraz na ekranie iPada powróci do ekranu z kredkami do rysowania.

RELAKSACJA

W czasie relaksacji pacjent powinien zająć wygodną pozycję oraz wsłuchiwać się w materiał słowny oraz dźwiękowy podawany w słuchawkach.



GRY MULTIMEDIALNE ORAZ PSYCHOEDUKACYJNE

Podczas grania w gry multimedialne oraz psychoedukacyjne, zadaniem pacjenta jest wykonywanie poleceń, jakie usłyszy na początku każdej gry.

W każdą grę pacjent powinien zagrać przynajmniej jeden raz.
Jeśli jakaś gra spodoba się, pacjent może zagrać w nią kilkakrotnie.

ĆWICZONE UMIEJĘTNOŚCI SŁUCHOWE

Gry multimedialne w terapii SPPS w głównej mierze oddziałują na zmysł słuchu. Zostały opracowane oraz podzielone ze względu na ćwiczone umiejętności słuchowe m.in.:

ĆWICZONE UMIEJĘTNOŚCI SŁUCHOWE

- Różnicowanie natężenia dźwięków;
- Różnicowanie częstotliwości dźwięków;
- Różnicowanie czasu trwania dźwięków;
- Pamięć słuchową;
- Lokalizację słuchową;

MATERIAŁ DŹWIĘKOWY

Wykorzystany w grach multimedialnych SPPS materiał dźwiękowy to:

- Dźwięki otoczenia;
- Dźwięki instrumentów/muzyka;
- Dźwięki mowy.

PODZIAŁ GIER

Podział oraz dobór gier multimedialnych SPPS został zaprogramowany wraz z terapią dedykowaną oraz indywidualnie dobraną dla danego poziomu

GRY PSYCHOEDUKACYJNE

Podzielone zostały na III poziomy.

GRY PSYCHOEDUKACYJNE

I POZIOM

Praca nad odczuciami emocjonalnymi – emocjami, nauka rozpoznawania emocji u siebie oraz u innych osób, identyfikowania symptomów emocji płynących z ciała, identyfikowania sytuacji wywołujących określone emocje oraz rozpoznawania myśli z taką sytuacją związanych.

GRY PSYCHOEDUKACYJNE

II POZIOM

Nauka kontroli swoich myśli – poznawanie błędów w myśleniu, nauka identyfikacji myśli i zmienianie ich na bardziej konstruktywne.

GRY PSYCHOEDUKACYJNE

III POZIOM

Nauka kontroli zachowań w sytuacjach społecznych (wywołujących emocje).

Terapia grupowa SPPS



Dziękuję za uwagę

Tomasz Kopański

e-mail: t.kopanski@modelowaniesluchu.pl