



Első Lépések Kora Gyermekkori Intervenciós Alapítvány

2120, Dunakeszi, Kisfaludy u. 62. Tel: 06-30-2222-035, 06-20-493-6383

1. Az Első Lépések Kora Gyermekkori Intervenciós Alapítvány –továbbiakban

Alapítvány- tevékenységének összefoglalása

Az Alapítványt, mint közhasznú szervezetet 2006. szeptember 18-án jegyezte be a Pest Megyei Bíróság. Az Alapítvány legfőbb célja, *az akadályozott, eltérő fejlődésmenetű, 0-6 év közötti kisgyermek komplex korai fejlesztése, gondozása, családjai támogatása és segítése.*

2. Az Alapítvány székhelye

2120 Dunakeszi Jászai Mari utca 20.

3. Az Alapítvány telephelye

2120 Dunakeszi Kisfaludy utca 62. szám alatti bérlemény.

4. Az Alapítvány tevékenységének bemutatása

A szülők, gyermekük vizsgálatát általában a gyermekorvos, gyermekneurológus javaslatára kérik. Az intézménybe jelentkezés fő oka, hogy valamilyen problémát, megkésetttséget, elmaradást észlelnek gyermekük fejlődésében.

a. A gyermek vizsgálata, állapotfelmérése

Intézményünk alapszabálya, hogy a gyermekek fejlesztése csak abban az esetben kezdődhet meg, ha szakembereink részletes állapotfelmérést végeztek, mely alapja a gyermek számára legmegfelelőbb terápiák, fejlesztési módok kiválasztásában, és segítséget jelent a fő fejlesztési célkitűzések meghatározásában is. A gyógypedagógus, és a mozgásfejlesztő szakember - kérdések és megfigyelések alapján - tájékozódik a jelen állapotról, a spontán és irányított játék megfigyelés után elvégzik a célirányos vizsgálatokat.

A vizsgálatot követően a szakemberek ismertetik megfigyeléseiket, a teszteredményeket, javaslatukat a szülővel. A megbeszélésen egy fejlődési diagnózis születik meg, valamint a fejlesztés formájára tesznek javaslatot a szülőnek. Fontos alapelv, hogy a döntéshozó a szülő. A vizsgálatról írásos dokumentáció is készül, ahol a szakemberek leírják a vizsgálaton tapasztaltakat, rögzítik, hogy milyen típusú teszttel mérték fel a fejlődést és azt is, hogy milyen fejlesztést javasolnak.

b. Fejlesztés, terápia

A. Gyógypedagógiai fejlesztés

A gyógypedagógiai fejlesztés során a gyógypedagógus, megismerve a gyermek fejlődési profilját, az erősségekre alapozva segíti elő a megkésett területek fejlődését. A szülőknek tanácsadást nyújt, egyéni fejlesztési tervet készít, szükség szerint családot és intézményt látogat.

Gyógypedagógiai fejlesztésre jogosultak azok a gyermekek, akik elmaradást mutatnak az alább felsoroltak közül egy, vagy több fejlődési területen:



- mozgásfejlődés
- értelmi fejlődés
- hallás-, látásfejlődés
- kommunikáció-, beszédfejlődés
- szociális, érzelmi fejlődés, viselkedésbeli eltérés
- valamint olyan diagnosztizált állapotokban, amelyek nagy valószínűséggel fejlődési elmaradást eredményeznek, valamint akik a megfelelő diagnosztikai folyamatot követően, nagy valószínűséggel fejlődésükben tartós elmaradást mutatnak, fognak mutatni.

A fejlesztés területei:

- Kognitív-gondolkodó terület fejlesztése
- Figyelem-koncentráció fejlesztése
- Finommotorika területének fejlesztése
- Beszéd, és kommunikáció fejlesztése
- Szociális-érzelmi terület fejlesztése
- Önkiszolgálás fejlesztése, önállóságra nevelés



A gyógypedagógiai fejlesztés gyakorisága heti 1 óra, ez gyermekeként változóan kiegészülhet gyógytornával, zeneterápiás foglalkozással, pszichológiai terápiával, tanácsadással.

A fejlesztés során a szülő mindvégig a gyermekkel marad, így megismerheti a foglalkozáson alkalmazott fejlesztő módszereket, játékokat, azokat otthonukban alkalmazva segítheti a kisgyermek fejlődését, valamint kérdéseit azonnal felteheti a gyógypedagógusnak, így elősegítve a közös gondolkodás kialakulását a kisgyermek nehézségeiről, fejlődéséről.

A korai fejlesztés további célja segíteni a családokat a másság elfogadásában, valamint segítséget nyújtani a nehezített élethelyzetekre való felkészülésben.

A gyógypedagógiai fejlesztő foglalkozások többnyire egyéni, de lehetnek csoportosak is. Ennek előnye, hogy hasonló állapotú gyermekek és szülei találkozhatnak egymással.

B. Mozgásfejlesztés

Azok a gyermekek, akik mozgásfejlődésében megkésettiséget tapasztalunk, mozgásterápiában részesülnek.

A gyermek mozgásállapotától, életkorától, értelmi képességétől és együttműködő készségétől függően az alábbi terápiák javasolhatók:

1. Dévény –féle speciális manuális technika (DSGM) Azok a gyermekek részesülnek DSGM terápiában, akiknél izomtónus eltérést tapasztalunk, s ez a tónuselozlási zavar, illetve az ennek következményeként kialakuló kontrakturák a fő oka a gyermek mozgásfejlődésbeli elmaradásának

2. Egyéni gyógytorna: Egyéni gyógytornára járnak azok a megkésett illetve eltérő mozgásfejlődésű gyerekek, akiknél nem alakultak ki, vagy jelentősen elmaradtak az önálló hely-, illetve helyzetváltoztató mozgások.

4.Csoportos mozgásfejlesztés: Az önálló helyzetváltoztatás beindulása után a gyermekek csoportos mozgásfejlesztésben részesülhetnek, ha képesek a csoportnormák elfogadására. A csoportok kialakítását nem az életkor, hanem a mozgásfejlettségi szint határozza meg. Ennek megfelelően intézményünkben négy tudásszint szerinti csoport működik:

- mászó
- járó/éppen járó
- jól járó
- ugró csoport.

3. Egyéni tervezett szenzomotoros tréning (TSMT): Egyéni szenzomotoros tréningben részesülnek azok a gyerekek, akiknél a meglassúbbodott mozgásfejlődés fő okaként az egyensúly és/ vagy koordinációs zavar szerepel, illetve akiknél vezető a figyelemzavar, a hiperaktivitás, az autisztikus viselkedés vagy egyéb nehezen kezelhető magatartásforma.



C. Pszichológiai ellátás

A pszichológiai ellátás indokolt lehet minden olyan esetben, amikor a pszichológia eszközeivel megközelíthető probléma áll fenn, akár a gyermek pszichés és/vagy testi működésében, akár a környezetével való kapcsolatában.

D. Zenecsoport

Napjainkban a zeneterápia egy olyan eljárás, amikor a zenét, mint eszközt használjuk személyiségfejlesztés, gyógypedagógiai fejlesztés és rehabilitáció céljából. A zeneterápiát alkalmazzuk autizmussal élő kisgyerekek, fejlődésmenetében jelentősen akadályozott gyermekek esetén, beszédindításban ill. kisebb kommunikációs zavarral küzdő kisgyerekeknél.



5. Az Alapítvány által ellátott gyermekek köre

0-6 éves korú:

- Koraszülött gyermekek
- Fejlődési rendellenességgel élő gyermekek
- Megkésett fejlődésmenetű gyermekek
- Fejlődésmenetükben jelentős mértékben akadályozott gyermekek
- Megkésett mozgásfejlődésű gyermekek
- Mozgásfejlődésükben akadályozott gyermekek
- Megkésett beszédfejlődésű gyermekek
- Szociális-kommunikációs fejlődésükben eltérő gyermekek
- Magatartás-, viselkedésproblémával küzdő gyermekek
- Autizmussal élő gyermekek

6. Az ellátást végző szakemberek

- Alfaro Karina-gyógypedagógus, logopédus
- Auner Andrea-gyógytornász, DSGM szakgyógytornász, gyógypedagógus
- Boros Krisztina Boglárka- pszichológus, gyógypedagógus, az Alapítvány képviselője
- Háhn Mónika- gyógypedagógus, logopédia szakos hallgató, szociális munkás
- Nagyné Bernolák Dóra-gyógypedagógus, szomatopedagógus
- Hering Mónika- TSMT terapeuta
- Peredi Krisztina-gyógypedagógus, szurdopedagógus, logopédus
- Pethőné Csordás Ilona-gyógytornász, DSGM szakgyógytornász, rehabilitációs úszó oktató

7. Az Alapítvány által ellátott gyermekek a 2008/2009-es fejlesztési évben.

A fenti időszakban intézményünkben, **összesen 218 gyermek** részesült ellátásban.

- Egyéni gyógypedagógiai fejlesztés és tanácsadás: 64 fő
- Egyéni vagy csoportos gyógytorna: 43 fő
- Egyéni gyógypedagógiai tanácsadás: 9 fő
- DSGM-terápia: 69 fő
- TSMT-terápia: 33 fő.

Az Alapítvány dolgozói által elvégzett nem reprezentatív vizsgálat eredményei alapján a 2008/2009-es fejlesztési évben ellátott gyermekek közül **83 fő hátrányos helyzetű**, azaz a **családok 38%-ának** kifejezetten nagy anyagi terhet jelent a fejlesztések finanszírozása.

Boros Krisztina Boglárka
gyógypedagógus, pszichológus
Első Lépések Kora Gyermekkori Intervenciós Alapítvány
képviselő

Dunakeszi, 2010 02. 16.