

**SCHEMAT POMOCNY PRZY OPRACOWYWANIU DIAGNOZY
OBSERWACJA PROCESÓW SENSORYCZNYCH**

1. OBSERWACJA
 - a. Poziom pobudzenia
 - b. Uwaga
 - c. Poziom aktywności

2. REAKCJE NA BODŹCE DOTYKOWE
 - a. Modulacja
 - Obronność dotykową, unikanie
 - b. Rejestracja
 - Zwiększona czujność
 - Zatrzymanie zabawy
 - Odwrócenie wzroku
 - c. Lokalizacja
 - Poruszanie częściami ciała lub całym ciałem
 - Zwrócenie w stronę bodźca
 - Drapanie dotkniętego miejsca
 - d. Dyskryminacja
 - Lokalizacja bodźca
 - Dostosowanie ułożenia dłoni
 - Rozróżnianie faktur
 - Rozpoznawanie kształtów
 - Dopasowywanie faktur i kształtów
 - Identyfikacja palców
 - Schemat ciała
 - Różnicowanie gdzie i ile razy dotknięte
 - e. Reakcje na ból, temperaturę
 - f. Poszukiwanie bodźców dotykowych
 - g. Wpływ bodźców na poziom pobudzenia
 - h. Reakcje emocjonalne (np. na dotyk, np. awersja, agresja itp.)
 - i. Inne zmysły

3. REAKCJE NA BODŹCE PRZEDSIONKOWO-PROPRIOCEPTYWNE
 - a. Propriocepcja
 - Wykonywanie wolnych ruchów ramion
 - Dostosowanie siły, timing
 - Próba palec-nos z oczami zamkniętymi
 - Ustawienie kończyn góra-dół
 - Próba kciuk-palce
 - Chodzenie stopa za stopą
 - Schemat ciała
 - b. Reakcje negatywne na ruch (nadwrażliwość)
 - Nadmierny lęk przy zmianach ułożenia głowy i ciała
 - Lęk przed oderwaniem stóp i wchodzeniem na wyższe pozycje
 - Nadmierny lęk przed upadkiem

SCHEMAT POMOCNY PRZY OPRACOWYWANIU DIAGNOZY OBSERWACJA PROCESÓW SENSORYCZNYCH

- Unikanie zeskoków z wyższych pozycji
 - Unikanie wspinania się
 - Lęk przed poruszaniem do tyłu
 - c. Osłabione reakcje na ruch (podwrażliwość)
 - Częste potykanie się i przewracanie
 - Skrócony oczopląs porotacyjny
 - Osłabiona antygravitacyjna pozycja wyprostna
 - Osłabione przystosowanie posturalne oraz reakcje równoważne
 - Brak zmian napięcia mięśni w wyniku ruchu liniowego
 - Zwiększony poziom pobudzenia tylko w wyniku bardzo intensywnej stymulacji przedsiódkowej
 - d. Zaburzone różnicowanie
 - Słaba koordynacja ruchów oczu i głowy
 - Słaba integracja obustronna:
 - Przekraczanie linii środka
 - Różnicowanie prawo-lewo
 - Podskoki
 - Pajace
 - Lateralizacja
 - Lajkonik
 - Aktywności wymagające współpracy dwóch rąk
4. PRAKSJA I ANTYPACYJNE SEKWENCJE RUCHOWE
- a. Trudności z zaplanowaniem i wykonaniem antycypacyjnych sekwencji ruchowych:
 - Pajace
 - Złapanie piłki po koźle
 - Kopnięcie toczącej się piłki – z zatrzymaniem i bez
 - Przeskok nad turlającym przedmiotem
 - Skoki w serii po zaznaczonych polach
 - Imitacja pozycji
 - b. Obserwacja:
 - Niezdarność
 - Częste potykanie się i przewracanie
 - Trudności z zabawami konstrukcyjnymi
 - Słabe umiejętności z zakresu motoryki małej
 - Nieefektywne wykonywanie ruchów
 - Trudności z przełożeniem poleceń słownych na ruch
 - Trudności z naśladownictwem
5. FUNKCJE KOŃCZYN GÓRNYCH, MAŁA MOTORYKA
- a. Zachowanie kończyn górnych
 - Chwył
 - Manipulacja przedmiotami
 - Ruchy w różnych pozycjach

**SCHEMAT POMOCNY PRZY OPRACOWYWANIU DIAGNOZY
OBSERWACJA PROCESÓW SENSORYCZNYCH**

- W spoczynku
- Sięganie
- Kontrola obręczy barkowej
- Podczas utrzymywania i przenoszenia ciężaru ciała

6. KONTROLA ORALNA

a. Przetwarzanie sensoryczne

- Obniżona reakcja na bodźce dotykowe i proprioceptywno-kinestetyczne (zmniejszona świadomość wrażeń dotykowych, preferowanie pokarmów dostarczających więcej wrażeń sensorycznych, np. twardawych, tendencja do nadmiernego napełniania ust, nadmierne ślinienie, niechlujne jedzenie, gryzienie przedmiotów, zgrzytanie zębami)
- Nadmierna reakcja na bodźce dotykowe i proprioceptywno-kinestetyczne (unikanie papkowatych pokarmów, odruch wymiotny na pokarm, wybiórczość pokarmowa, tolerancja własnych palców w buzi, ale nie palców innych osób czy szczoteczki do zębów, utrzymywanie otwartej buzi po włożeniu pokarmu, aby uniknąć obróbki pokarmu)

b. Aspekt ruchowy (wyizolowane ruchy języka, warg, żuchwy, podniebienia; ruchy podczas ssania, przełykania, gryzienia, żucia)

7. OBSERWACJA RUCHU I JEGO ZABURZEŃ

- a. Osiąganie kamieni milowych właściwych dla wieku
- b. Ocena napięcia mięśniowego
- c. Ocena przystosowania posturalnego
- d. Utrzymywanie równowagi 1-nóż i obunóż stosownie do wieku
- e. Proksymalna i dystalna stabilizacja stawów