

Sistema di Seduta  
Early Activity System

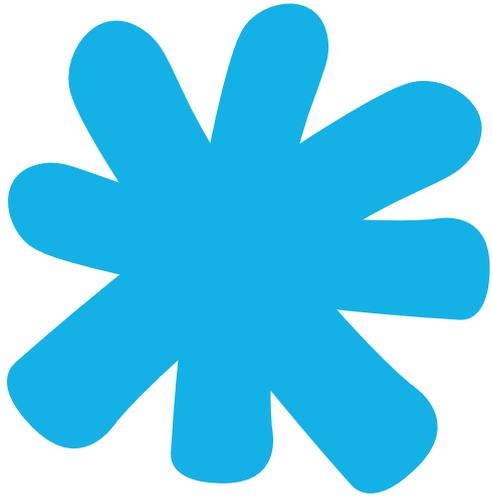
Manuale d'Uso e  
Programma di Sviluppo delle attività

# activity development programme

LECKEY®

  
Squiggles





italiano

Play  
with  
purpose

### **Intervenire nella Prima Infanzia**

Il Programma di Sviluppo delle attività è uno strumento essenziale per l'utilizzo del Sistema di Attività della Prima Infanzia.

Disegnato come una guida per i genitori ed i terapisti, il programma descrive le posizioni che gli infanti assumono durante le diverse fasi dello sviluppo ed il sostegno fornito dal Sistema di Attività della Prima Infanzia.

Non concepito come un documento finito, i genitori ed i terapisti possono lavorare insieme nell'utilizzo del Programma e all'occorrenza adattarlo alle esigenze del singolo bambino, usando i diversi sostegni per aumentare la loro fiducia e offrire loro un aiuto concreto nei primi e preziosi anni della loro vita.



Il Sistema Attività Prima Infanzia Squiggles è stato disegnato per offrire una vasta gamma di posizionamenti terapeutici e di suggerimenti circa le attività per un intervento precoce. Questo manuale mostra come si possano rendere operative tutte le funzioni del prodotto in modo veloce, facile e sicuro. Inoltre, le istruzioni sulla sua sicurezza e la manutenzione, ne renderanno possibile l'utilizzo per molto tempo.

#### **Destinazione d'uso**

Il Sistema Attività Prima Infanzia Squiggles è stato disegnato per bambini, bisognosi di un'assistenza speciale, dalla nascita ai 36 mesi di età, per un intervento nella prima infanzia da utilizzare a casa come nell'ambiente di cura.

#### **Dichiarazione di Conformità**

James Leckey Design S.r.l. ... in quanto casa costruttrice con sua esclusiva responsabilità dichiara che, Il Sistema Attività Prima Infanzia Squiggles della Leckey è conforme ai requisiti delle linee-guida 93/42/EEC al EN12182, requisiti generali dei sostegni tecnici per persone disabili e metodi di esame.

#### **Termini di Garanzia**

La Garanzia è applicabile solo quando il prodotto viene utilizzato rispettando le condizioni specificate e, per gli scopi stabiliti, seguendo tutte le raccomandazioni della casa produttrice (vedi inoltre i termini generali di vendita, consegna e pagamento). Per tutti i prodotti ed i vari

componenti fabbricati dalla Leckey è prevista una garanzia di tre anni.

#### **Rapporto sulla storia del prodotto**

Il vostro prodotto Leckey è catalogato come un dispositivo medico di classe 1 e, in quanto tale, deve essere prescritto, messo in assetto e ridistribuito, solo da una persona competente dal punto di vista tecnico che sia stata adeguatamente istruita sull'utilizzo di questo prodotto. La Leckey raccomanda inoltre che venga tenuto un rapporto scritto per fornire i dettagli di tutti gli assetti, i controlli della rimessa in circolazione e le verifiche annuali di questo prodotto.

#### **Formazione all'utilizzo del prodotto**

Il vostro prodotto Leckey è un dispositivo medico di classe 1 fornito a seguito di prescrizione ed in quanto tale la Leckey raccomanda che i genitori, gli insegnanti, gli assistenti e tutti quelli che utilizzeranno tali ausili siano stati informati circa le seguenti sezioni.

#### **Informazioni sull'assetto e la sicurezza Informazioni tecniche sulla manutenzione**

La Leckey raccomanda che sia conservato un rapporto scritto su tutti coloro che sono stati istruiti sul corretto

uso di questo prodotto

#### **Informazioni sull'assetto**

#### **Controllare le parti**

Complimenti per l'acquisto del Il Sistema Attività Prima Infanzia Squiggles. Una volta aperta la scatola tagliare l'imballo con cautela prestando attenzione a non recidere oltre le strisce adesive per non danneggiare alcune parti del contenuto. Tutte le componenti sono spedite protette in buste di polietilene ed ognuna di queste chiaramente etichettata. Rimuoverle con attenzione dalla scatola e controllare che ci siano tutte le componenti da voi ordinate.

#### **In primo luogo la sicurezza.**

Tenere le buste di polietilene lontane dai bambini.

#### **Componenti**

Tutte le componenti arriveranno pronte per l'uso. Liberare semplicemente dalle chiusure il materassino e piegarlo completamente piatto, rimuovere i rotoli ed i cunei dalla borsa Squiggles. Il prodotto ora è pronto per essere utilizzato.

I suggerimenti circa l'attività in cinque posizioni chiave, disteso sulla schiena (supino), disteso sull'addome (prono). Disteso su un fianco, seduto sul pavimento (seduta lunga), e mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti) descrivono in dettaglio come mettere in assetto e far funzionare il sistema.



## Informazioni sulla sicurezza

**1 Leggere sempre tutte le istruzioni prima dell'uso.**

**2 Gli utenti non devono essere mai lasciati senza assistenza mentre utilizzano l'ausilio Leckey.**

**3 Utilizzare solamente componenti originali Leckey . Non apportare in nessun caso e in nessun modo modifiche al prodotto. La mancata corretta esecuzione delle istruzioni potrebbe esporre l'utente o l'assistente a rischi e renderebbe nulla la garanzia del prodotto.**

**4 Nel caso di qualsiasi dubbio sulla sicurezza del vostro prodotto Leckey o qualora dovessero danneggiarsene delle parti, si prega di cessarne immediatamente l'utilizzo e di contattare il servizio clienti o il vostro rivenditore al più presto.**

**5. Verificare sempre che la persona sia assicurata in modo fermo all'interno del prodotto.**

**6. Usare sempre il prodotto su una superficie piana**

**7. Usare sempre il tappetino da pavimento come una base di sostegno e mai gli altri componenti da soli.**

**8. Assicurarsi sempre che i componenti a gancio Velcro® non siano rivolti mai verso l'utente.**

**9. I prodotti Leckey sono conformi alle norme antincendio EN12182. Il prodotto contiene comunque componenti di plastica e quindi dovrebbe essere tenuto lontano da fonti dirette di calore, fiamma nuda, sigarette, radiatori a gas o elettrici ecc.**

**10. Pulire regolarmente il prodotto. Non utilizzare oggetti o detergenti abrasivi. Eseguire controlli regolari di manutenzione per assicurarsi che il vostro prodotto sia in buone condizioni e pronto all'uso.**

**11. Il prodotto è stato progettato per essere utilizzato in spazi chiusi e quando non è in uso dovrebbe essere custodito in un posto asciutto non soggetto a particolari sbalzi termici. Un intervallo di temperature in cui si può operare in sicurezza è compreso tra +5 e +40 gradi Celsius**

## **Un tipico processo di sviluppo infantile.**

Ogni bimbo viene al mondo con capacità limitate. Ecco perché i primi tre anni di vita di un bambino sono diffusamente considerati il periodo più importante dello sviluppo<sup>1</sup>. Durante questo lasso di tempo infatti il sistema nervoso ed i sensi, i muscoli e le giunture, insieme all'attività cognitiva e a quella delle azioni diventano più adulte e imparano a funzionare insieme. Generalmente, l'acquisizione di queste capacità avviene in una progressione fluida. Ogni attitudine raggiunta costituisce una particella base per la costruzione della prossima e più complessa abilità. Così per esempio, il bambino imparerà a tenere la testa dritta prima di imparare a star in posizione seduta. Tenterà di colpire a casaccio i giocattoli con la mano prima di imparare a prenderli. Focalizzerà la sua attenzione sugli oggetti più vicini prima di imparare a girare il capo e gli occhi per seguirne il movimento.

## **Quando si registrano ritardi nello sviluppo.**

Per alcuni bimbi, le limitazioni neonatali non sono facili da superare in tempo e da soli. Se lo sviluppo di un bambino registra un ritardo per un qualsiasi motivo, vuol dire che ha buone possibilità di acquisire le attitudini più lentamente, o il punto in cui lui sarà in grado di padroneggiare una sua capacità potrebbe variare. Ma è molto importante ricordare, che, a prescindere

dalle capacità del bimbo le diverse fasi dello sviluppo seguono, nella maggior parte dei casi lo stesso schema. Così il controllo della testa precederà ancora la posizione seduta in modo autonomo, colpire a casaccio prima di afferrare. Mettere a fuoco gli oggetti vicini prima di seguirne i movimenti.

## **La capacità di cambiamento del cervello.**

Alla nascita, l'encefalo del neonato non è completamente sviluppato. Cresce, cambia e crea nuove connessioni. È possibile che le cellule della nuova massa cerebrale imparino a farsi carico delle funzioni delle cellule danneggiate- ad un certo punto il cervello potrebbe imparare a compensare le sue zone danneggiate. I terapisti fanno riferimento alla attitudine dell'encefalo di cambiare per "la plasticità neurale"<sup>2</sup>. Comunque questa capacità di cambiamento rallenta con il rallentare delle crescita del cervello. Questo ci è di un aiuto nella comprensione del perché i primi anni di vita sono così importanti per i bambini.

## **Intervenire nella prima infanzia- vantaggi per le famiglie ed i bimbi.**

Ora siamo in grado di comprendere perché i primi anni di vita di un bimbo siano cruciali nel loro sviluppo complessivo. Comunque il cervello non sviluppa questi nuovi collegamenti completamenti da solo. Training e pratica sono inoltre necessari.

Quando i bimbi hanno bisogno di un'assistenza straordinaria per raggiungere obiettivi nello sviluppo durante i primi tre anni di vita, questo sostegno- solitamente terapia occupazionale e/o fisioterapia e/o terapia della parola- fa riferimento ad un "intervento precoce".

Questo intervento nella prima infanzia è supportato da molte ricerche e diversi studi in grado di identificarne i benefici. Per alcuni bimbi questi ultimi possono guardare includere una minore irritabilità 3-5, e migliorate la attitudini fisiche, sensoriali e quelle dell'autonomia e5,6. per alcune famiglie queste possono contemplare la capacità di istaurare rapporti e di interagire con i loro bimbi 3,5,7, una diminuzione del livello di ansia 3,5 e migliori informazioni, risorse e sostegno4,8,9,10.

## **In collaborazione, Genitori e terapisti**

I terapisti da soli non sono in grado di fornire il livello superiore di sostegno di cui possono aver necessità gli infanti che accusano un ritardo nello sviluppo - per il semplice fatto che sono i genitori ed i loro parenti, che forniscono ai loro bambini un'assistenza di 24 ore al giorno. Ma i terapisti rappresentano un ruolo chiave nella valutazione delle necessità per lo sviluppo dei bambini e nel raccomandare le attività che li aiutino a raggiungere il traguardo successivo nel loro processo di sviluppo. E come la ricerca ha dimostrato, i programmi di interventi nella prima infanzia che uniscano il lavoro di concentrazione

I numeri scritti su (1,2,..etc) sono fonti di riferimento per ogni ricerca a cui ci si riferisce. In proposito, per ulteriori informazioni consultare la Sezione Riferimenti nella parte interna della copertina posteriore.

di un genitore e del bimbo, hanno un maggiore impatto sui risultati nel processo di sviluppo del piccolo 1. Così genitori e famiglie, lavorando unitamente con i terapeuti, in prospettiva di obiettivi comuni nello sviluppo per i loro bambini, hanno un altissimo potenziale di successo nel raggiungimento dei migliori risultati possibili.

### **Giocare con uno scopo finale.**

Fino ad ora abbiamo parlato dello sviluppo dei bambini, degli interventi nella prima infanzia e della terapia. Tutto questo sembra suonare molto serio così da far facilmente dimenticare che l' "intervento" e la "terapia" di cui si sta parlando sono semplicemente un forma di gioco con un traguardo finale. I bambini con un ritardo nel processo di sviluppo, così come ogni altro bimbo, imparano attraverso il gioco- infatti i bambini lavorano in modo più determinato sugli obiettivi della terapia quando si divertono grazie all'attività ludica. Così, niente paura- in quanto, genitore, nonno, sorella o fratello, amico...la lista è infinita...sarete in grado di aiutare il vostro piccolo a raggiungere il suo potenziale solo attraverso la comprensione del perché si sta giocando a certi giochi ed assumendo certe posture. Torneremo sull'argomento in modo più esaustivo e dettagliato in seguito.

### **Il Sistema di Attività nella Prima infanzia**

Alla Leckey abbiamo lavorato con terapeuti di vasta esperienza, usato prove tratte da lavori di ricerca nel settore unite alla nostra diretta esperienza, per sviluppare Il Sistema di Attività nella Prima infanzia - Questo sistema modulare che come base il pavimento, è disegnato per prestare assistenza al vostro bambino per le sue abilità fisiche, cognitive e sensoriali incoraggiandolo a giocare in cinque posture terapeutiche. Queste sono le posizioni principali nella prima parte dello sviluppo e rappresentano la base delle future abilità.

Il Sistema Attività nella Prima Infanzia \* è stato disegnato per permettere Una combinazione di diverse posture terapeutiche ed attività per il vostro bambino, per assicurarsi L'inizio del migliore sviluppo possibile. Cambiare posizioni è importante, in quanto questo permette al vostro bambino di portare avanti progressi in seguito in modo indipendente. Questo obiettivo permette al vostro bambino di sviluppare una varietà di abilità nei movimenti, così come fortificarsi e migliorare il suo coordinamento.

*(\*brevetto in sospeso)*

### **Le cinque Posizioni**

Il Sistema Prime Attività sostiene con significato l'attività interna.

#### **Disteso sulla schiena (supino)**

#### **Disteso sull'addome (prono)**

#### **Sostiene in**

#### **Disteso su un fianco**

#### **Seduto sul pavimento (seduta lunga), Mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti)**

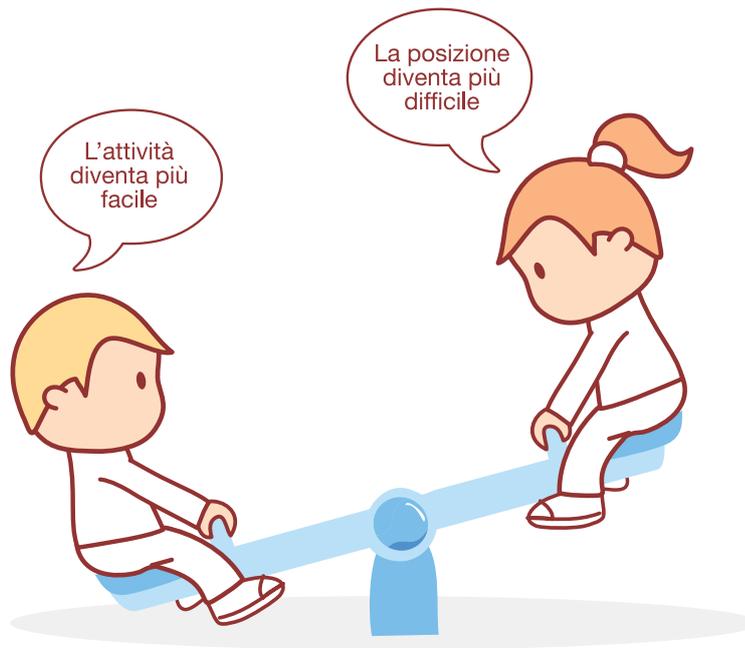
Si può riscontrare che il vostro bambino apprezzi alcune posizioni più di altre, o che alcune posture non sono raccomandabili dal punto di vista medico per essere utilizzate per il piccolo. È importante in proposito che sentiate i consigli dei vostri terapeuti (terapista) su quali siano i migliori posizionamenti da mettere in atto per il vostro bambino. Questo può dipendere dal fatto che il vostro bambino abbia una muscolatura tesa (molto tonica) o rilassata (basso tono muscolare), dal suo livello di sviluppo o di tolleranza per certe posizioni. Può esserci la necessità di evitarne alcune per ragioni di carattere medico, o che ve ne siano altre che da incoraggiare anche se nelle prime fasi il bimbo non si dimostri propenso ad effettuarle!

## Transizioni

Le transizioni sono posture o movimenti necessari nel passaggio da una posizione all'altra. Per esempio, rotolare è una transizione necessaria per passare dalla posizione disteso sull'addome a disteso sulla schiena e ancora sull'addome. Per rendere possibile il cambiamento di posizione in modo autonomo, il vostro bambino ha bisogno di imparare a spostare il peso corporeo, quindi a sostenerlo con una parte del corpo mentre ne muove un'altra. Il vostro terapeuta raccomanderà alcune attività per lavorare in modo specifico sulle transizioni.

## Posizione contro attività

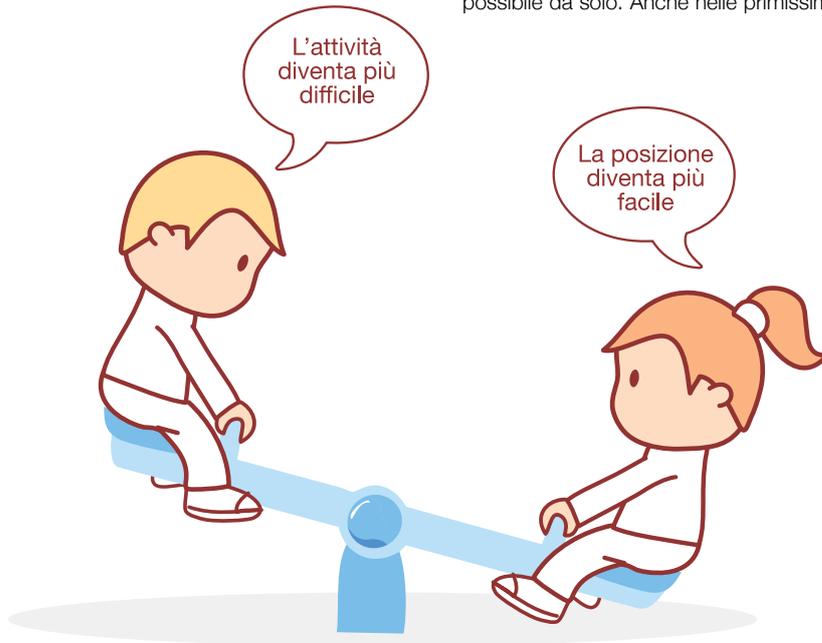
Il posizionamento in cui viene posto il vostro bambino e l'attività che si è scelta per lui in una data posizione sono parimenti importanti. Comunque, il suo livello di abilità in una specifica posizione determinerà quanto sarà difficile per lui portare avanti un'attività. Per esempio, se questi trova abbastanza difficile star seduto, molte delle sue energie saranno direzionate verso il mantenimento di detta posizione- quindi in questo casosi scelga un'attività più semplice. Ma se l'obiettivo preposto coinvolge un'attività molto impegnativa, allora si consiglia di scegliere una posizione più semplice o fornire maggiore sostegno. In questo modo il bimbo non è sovraccaricato di sforzi ed ha molte più possibilità di ottenere il successo desiderato nel raggiungimento del suo obiettivo.



**Alcuni punti da tenere a mente su come il tuo bambino assume nuove cognizioni.**

A prescindere dalla posizione in cui si sarà posizionato il vostro bambino o l'attività ludica che si stia portando avanti, ci sono dei particolari da tenere a mente per facilitare il processo<sup>2</sup>.

Appendere è un processo attivo-  
Incongruare il vostro bambino a fare il più possibile da solo. Anche nelle primissime



fasi questa forma di osservazione attiva è uno degli elementi fondamentali per la risoluzione dei problemi.

La motivazione è una chiave- Utilizzare dei giocattoli e delle attività che sapete essere di interesse per il vostro bambino, specialmente se la postura non è una delle sue preferite. Fare uso di piccoli risultati non difficilmente raggiungibili per motivare il vostro bambino.

La pratica rende tutto ciò perfetto- sembra ovvio, ma pensate ai bambini con uno sviluppo tipico. reiterano ripetutamente i loro compiti finché non li hanno assimilati. Potrebbe non essere così facile per il vostro bambino raggiungere nuove attitudini, siate pazienti e non preoccupatevi se l'abilità non si raggiunge velocemente. Controllare con la vostra terapeuta la frequenza e la lunghezza delle vostre sessioni di gioco.

Non abbiamo ancora una totale cognizione sul fatto che il sistema di apprendimento si trasferisca da un'attività all'altra<sup>2</sup>. Quindi, non vi preoccupate se un'attività che può essere portata a termine in una posizione ha bisogno di essere preparata di nuovo quando si introduce una nuova posizione.

I risultati aiutano ad imparare – nelle prime fasi dello sviluppo sono da tenere in considerazione le vostre espressioni del viso, i battiti di mano, etc. Più tardi si potrebbero includere apprezzamenti verbali, ma osservando la cautela che la vostra risposta entusiastica non distrugga il bambino!

## Il Sistema Attività della Prima Infanzia

Disegnato per avere un numero infinito di combinazioni, i sostegni intercambiabili posizionali sono elencati con alcuni dei suoi usi più diffusi. Tutti i sostegni posturali sono contenuti in una borsa compatta Squiggles che ne permette il trasporto e che permette facilmente di conservarli.



## Il tappetino imbottito.

Ricoperto con un "soffice" Velcro in modo tale che tutti i sostegni possano velocemente e facilmente essere legati e rimossi, questo comodo materassino ha del Velcro nella parte inferiore per posizioni opzionali aggiuntive.

## Quattro rotoli flessibili.

I rotoli, in due misure, possono essere utilizzati sopra o sotto il materassino, o da soli o con altri elementi di sostegno per fornire proprio il giusto livello di sostegno posturale.

## Cinghie di posizionamento

Usare queste cinghie versatili in aggiunta ai rotoli per un sostegno supplementivo quando necessario, nelle parte anteriore, ai lati o nella parte posteriore. Alternativamente, usateli da soli quando non vi è più bisogno dei rotoli, per un livello ridotto di sostegno.

## Sostegno della testa.

Sagomato per sostenere il capo, questo sostegno può essere utilizzato da solo, o con delle parti laterali rimuovibili. Particolarmente utili nella posizione distesa sulla schiena e su un fianco, i sostegni laterali, possono essere inoltre usati con altri componenti per possibilità di posizionamenti aggiuntivi.

## Un cuneo-sostegno per il torace.

Disegnato principalmente per l' uso disteso sull'addome per dare sostegno al tronco, questo fermo può essere usato anche sotto la testa nella posizione distesa sulla

schiena per favorire la posizione piegata del mento, o sotto il posteriore nella posizione seduti a terra (insieme ai sostegni di seduta) per fornire una lieve inclinazione in avanti e indietro, a seconda della posizione desiderata.

## Sostegno per la posizione seduta.

Questo cuscino con profilo è stato disegnato per fornire al tuo bambino un sostegno nella parte bassa della schiena, mentre lascia le mani libere per attività e diverse funzioni. Quando utilizzato insieme ad altri elementi può essere accresciuto con un sostegno aggiuntivo frontale, posteriore o laterale.

## Stoffa

La stoffa utilizzata sui sostegni posizionali è un tessuto di prima categoria che è almeno 100 volte più resistente da indossare dello standard vinile.

La stoffa ha delle proprietà permanenti anti-funghi e antibatteriche che può minimizzare in modo consistente il rischio di forme ibride di infezioni. Batteri come MRSA non possono crescere sulla stoffa.

La stoffa, soffice al tatto, può esser pulita facilmente con alcol e salviette umidificate così non è necessario l'uso della lavatrice.

1x Pavimento imbottito  
Materassino

1x Sostegno per il  
tronco  
1x Sostegno nella  
posizione seduta

1x Sostegno per la testa

2x Posizionamento  
Cinghie

4x Rotoli flessibili



1

# 1. Disteso sulla schiena (supino)



## **Motivazione cliniche della posizione disteso sulla schiena.**

Questa, delle posizioni relativi allo sviluppo. è senza dubbio la fondamentale. Quando un bambino è disteso sulla schiena, il suo totale peso corporeo è simmetricamente sostenuto dalla superficie. Ciò rende questa posizione molto sicura da cui lavorare sulle abilità fisiche, cognitive e sensoriali che forniscono le particelle elementari per ulteriori e più complesse capacità.

## **Obiettivi fisici**

Il bambino beneficerà dal piegare (flessore) i muscoli col rafforzamento del collo, dell'addome, delle spalle e delle anche per il fatto che deve sollevare la testa le braccia e le gambe contro la forza di gravità. Inoltre potrebbe aiutare ad interrompere uno schema di raddrizzamento (estensione) se i muscoli sono tesi. Lo sviluppo del piede

può essere incoraggiato nella posizione distesa sulla schiena- calciare e portare i piedini alla bocca aiuta a rafforzare i muscoli dei piedi che sono necessari, in una fase successiva dello sviluppo, a sostenere il peso.

## **Obiettivi cognitivi.**

Da questa posizione, il bambino potrebbe essere in grado di raggiungere e accidentalmente colpire giocattoli appesi in palestra o sospesi sopra la sua faccia. Con la pratica, questa azione causale gradualmente diventa più consapevole. Sviluppando una forma empirica di "causa e effetto". Ugualmente, può imparare a calciare giocattoli musicali posti vicino ai suoi piedi. Quando il bimbo porta insieme mani e piedi per esplorare, sta imparando delle sue diverse parti del corpo e le relazioni reciproche esistenti tra queste. Questo forma le basi della consapevolezza del proprio corpo e il coordinamento.

## **Obiettivi sensoriali**

Quando è disteso sulla schiena è più facile per il bambino concentrare i suoi occhi su oggetti sospesi nel vuoto. Come prima cosa impara a seguirli per un quarto di cerchio usando solo il movimento dei suoi occhi, quindi per mezzo cerchio muovendo la testa contestualmente agli occhi. Quando diviene consapevole delle sue mani e dei suoi piedi e li porta alla bocca, si stanno sviluppando la sua coordinazione occhi- mani e le sue attitudini motorie più complesse. Anche le sensazioni che

il bambino riceve attraverso la schiena lo aiuterà a sviluppare un senso di fronte e dietro. Nello stesso modo, la risposta che il bambino riceve attraverso le giunture ed i muscoli dei suoi arti ( conosciuto come proprioception) fornisce informazioni molto importanti sulla posizione del suo corpo in relazione all' ambiente.

## **Transizioni**

Rotolare è la capacità che permette al bambino di muoversi dalla posizione supina a quella prona. Ciò si sviluppa in due fasi. Alcuni bambini con un processo di sviluppo ritardato "rotolano a tronco", con il corpo che si muove tutto come un pezzo unico . Il fine è quello di sviluppare il "rotolare segmentale"- cioè quando la testa si gira per prima, seguita dalle spalle, quindi dal tronco, dalle anche, dalle gambe e dai piedi. Questa rotazione del tronco è un'importate particella elementare per quei movimenti necessari a costruire il futuro gattonamento.

## **Le linee guida del posizionamento**

Per le attività da distesi sulla schiena il vostro bambino dovrebbe essere posizionato supino con la sua sostenuta da un cuneo per spingerlo a piegare il mento. Posizionare un rotolo sotto le sue ginocchia e uno più piccolo su entrambi i lati del petto per stabilizzarlo. Cercare di assicurarsi che la sua testa sia dall' inizio alla fine nella linea mediana. Si prega di ricordare inoltre che questo rappresenta solo un esempio e che sarà il vostro terapeuta(terapisti) a fornirvi dei consigli specifici.

# 1. Disteso sulla schiena (supino)

## Attività suggerita 1

Tenere sollevato un oggetto di un colore brillante (come una sciarpa o un pon-pon) una 12-15 pollici (30- 38 centimetri) al di sopra del viso del bimbo. Muovere l'oggetto da sinistra a destra attraverso un quarto di cerchio, quindi indietro, andando abbastanza lentamente da permettere agli occhi del bimbo di seguirlo. Rendere il compito un po' più difficile tenendo l'oggetto 15-18 pollici (38-45 centimetri) dal viso del bimbo e muoverlo attraverso un semicerchio per incoraggiare i movimenti della testa.

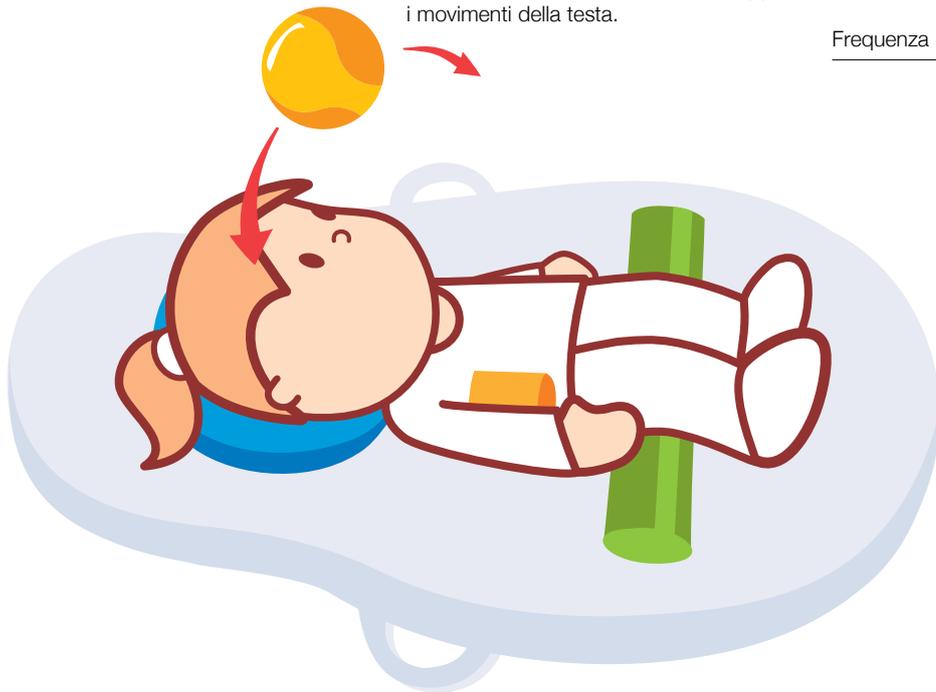
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



# 1. Disteso sulla schiena (supino)

## Attività suggerita 2

Incoraggiare il vostro bambino a portare entrambe le manine sullo sterno.  
Posizionare le vostre dietro le sue spalle e spingerlo a portare avanti le sue braccia.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



# 1. Disteso sulla schiena (supino)

## Attività suggerita 3



Con lo stesso allestimento descritto nelle linee guida del posizionamento, usare le cinghie per il posizionamento dei fianchi per stabilizzare le anche del bimbo. Incoraggiare il bimbo a raggiungere passando dall'altra parte del suo corpo, con la sua manina sinistra un giocattolo posto alla sua destra, e viceversa. Mettere la vostra mano dietro la sua spalla per prestare assistenza se necessario. Per rendere questo esercizio un po' più difficile, rimuovere la cinghia pelvica e spostare il giocattolo un po' più in avanti, fuori dalla sua presa. In questo caso il vostro bambino avrà bisogno di spostare il suo peso sulle anche per raggiungere il giocattolo. Questo è un elemento fondamentale per la transizione che si raggiungerà nel futuro rotolamento.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---

# 1. Disteso sulla schiena (supino)

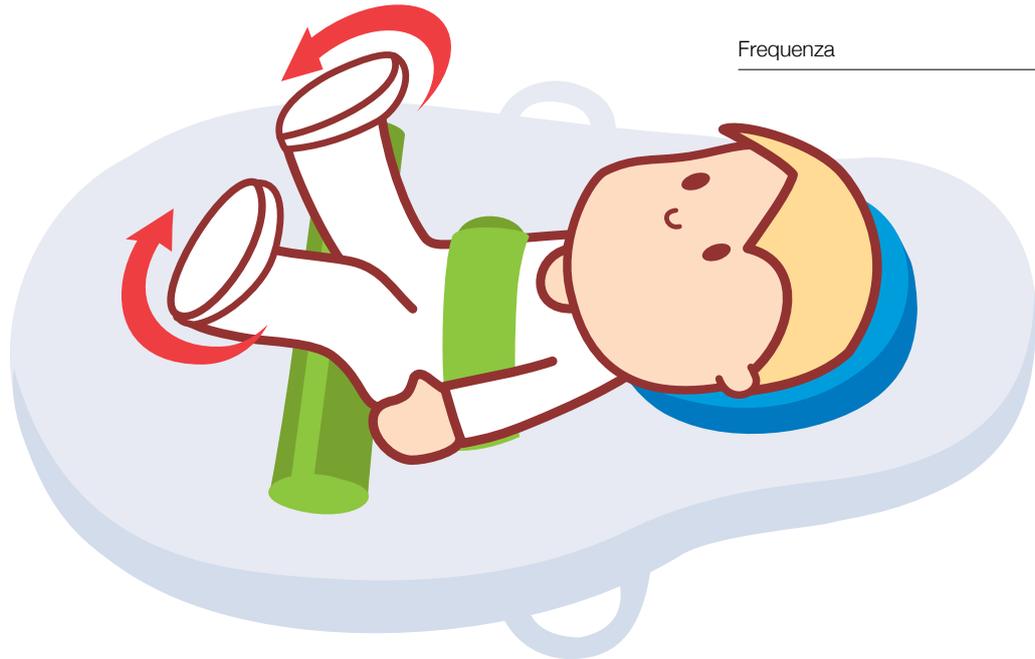
## Attività suggerita 4

Sostenere i piedini del bambino ed aiutarlo a calciare o a far la "bicicletta" con le gambine. Questo aiuta a rafforzare l'addome, le gambe ed i piedi, ed il movimento reciproco che è uno di quelli di cui si avrà necessità per il futuro sostegno del peso ed i movimenti.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino.

Durata \_\_\_\_\_

Frequenza \_\_\_\_\_



# 1. Disteso sulla schiena (supino)

## Attività suggerita 5

Unire i piedini e le mani del bimbo. La posizione della linea mediana è buona per la simmetria, e il bambino sta imparando ad usare entrambe le parti del corpo insieme. Questo movimento è inoltre un elemento base per il futuro rotolamento.

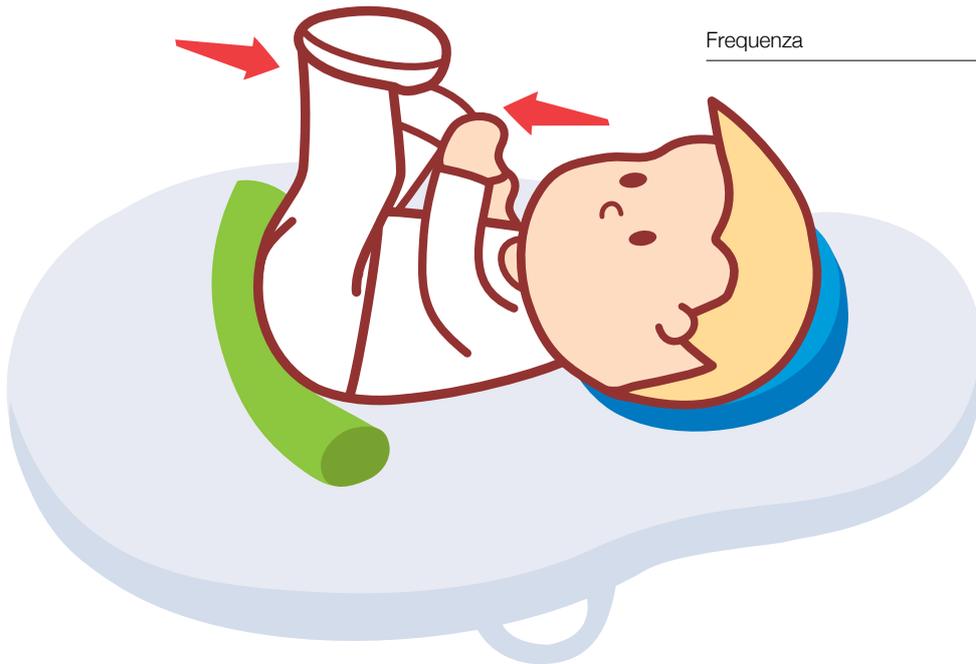
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



# 1. Disteso sulla schiena (supino)

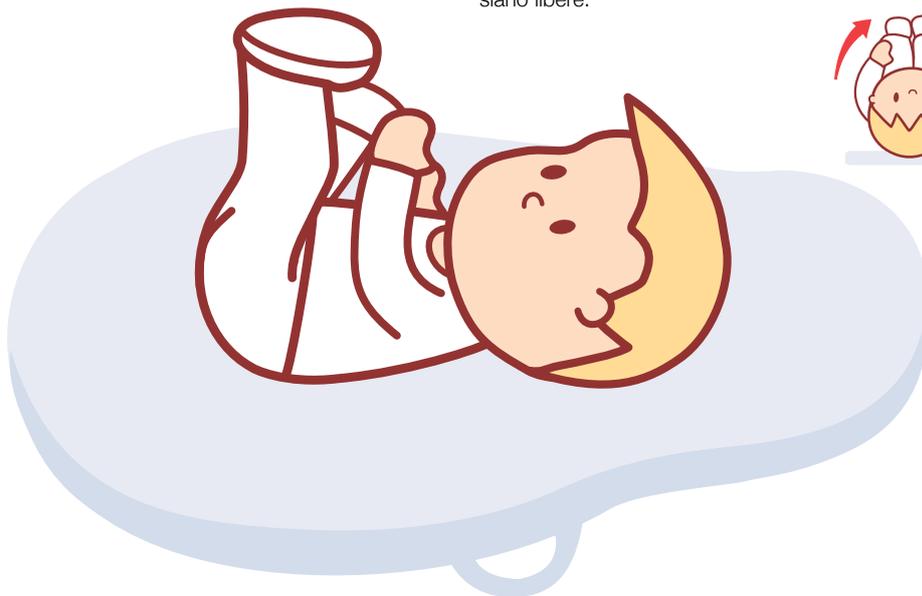
## Attività suggerita 6

Per spingere a rotolarsi dalla posizione supina a quella prona, posizionare il bambino sulla schiena e portare le manine ed i piedini insieme sulla linea mediana. Incoraggiarlo a girarsi da una parte all'altra rimanendo disteso. Da questa posizione, aiutare le anche del bimbo a girare leggermente. Sostenendo i suoi fianchi, fare uso di un giocattolo come elemento di stimolo posizionandolo vicino alla testa per spingerlo a girare il capo e a raggiungere l'oggetto. Una volta fatte girare la testa e le spalle del bimbo, questi rotolerà sull'addome. Aiutatelo a sostenersi sui gomiti per assicurarsi che le vie respiratorie siano libere.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata \_\_\_\_\_

Frequenza \_\_\_\_\_



# 1. Disteso sulla schiena (supino)

## Attività suggerita 7

Rendere il rotolare un po' più difficile tenendo ferma la metà inferiore del corpo usando le vostre mani o posizionando le cinghie. Incoraggiare il bambino a rotolare andando avanti con la metà superiore. Posizionare i giocattoli appena fuori portata del bimbo. Quando la metà superiore del suo corpo gira, fare in modo che la metà inferiore la segua nel movimento.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camiciaola per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---





2



## 2. Disteso sull'addome (prono)

### **Le motivazioni cliniche alla posizione distesa sull'addome**

Le ricerche hanno mostrato come circa una metà degli infanti che hanno un processo di sviluppo tipico mostrano qualche ritardo nello sviluppo nei primi sei mesi di età se non sono mai stati posizionati sull'addome da svegli<sup>1</sup>2. Inoltre, i muscoli posteriori (estensori) dei bambini con ritardi nello sviluppo tendono ad essere più deboli<sup>2</sup>. Questo rende particolarmente importante quindi riservare degli spazi del giorno dedicati a distesi sull'addome. È una posizione più difficile per il bambino perché per guardare intorno a sé, deve sollevare la testa dalla superficie in modo definito. Il capo dei bimbi è in proporzione più grande al resto del corpo, così sollevarlo contro la forza di gravità è veramente un lavoro! Ricordate di usare attività più semplici nei primi tempi.

### **Obiettivi fisici.**

I benefici terapeutici e dello sviluppo dello stare disteso in questa posizione sono stati riportati da diversi studi e ricerche, in quanto favorisce il rafforzamento della parte superiore del corpo, la cintura

scapolare e migliora i movimenti di estensione (allungamento)<sup>13,14,15</sup>. Sollevare la testa e le spalle del bambino contro la forza di gravità aiuta a rafforzare i muscoli di raddrizzamento del tronco. Questo è di aiuto ai bambini che hanno muscoli rilassati (poco tonici). È inoltre un fondamento importante per lo sviluppo della posizione seduta. Lo sviluppo della mano è favorito, quando il peso va sulle ossa, le giunture ed i muscoli della mano che sono quindi rafforzati. In questa posizione anche lo sviluppo del piede può essere incoraggiato, con rotoli e giocattoli posizionati con attenzione- fare riferimenti ai suggerimenti per attività in seguito.

### **Obiettivi cognitivi**

Nella posizione distesa sull'addome, i bambini hanno bisogno di possedere un controllo della testa ragionevolmente sviluppato prima di essere in grado di sollevarsi sugli avambracci per giocare con un oggetto e raggiungerlo con una mano e poi l'altra. Diversamente, la posizione prona può rivelarsi molto difficile e stancante. Quando i bambini imparano a tenere la testa su e a sostenersi sugli avambracci, le spalle e le braccia stanno dando un riscontro sensoriale circa la loro posizione in relazione al suo corpo e all'ambiente. Poiché questo funziona unitamente agli occhi e al suo ambiente quando il bimbo si protende per prendere i giocattoli, si sviluppa anche la sua consapevolezza dello spazio.

### **Obiettivi sensoriali**

Quando è distesa sul ventre il bimbo può raggiungere un senso di protezione. Continua a sviluppare le sue capacità visive nel mettere a fuoco e seguire i movimenti, e il suo senso di consapevolezza del corpo. Con un ragionevole controllo della testa, il bimbo sarà in grado di giocare per un qualche tempo in questa posizione, continuando a rafforzare i suoi muscoli, mentre esplora l'ambiente e si guarda intorno.

### **Transizioni**

Rotolare è l'abilità che permette al bambino di muoversi dalla posizione supina a quella prona. Questo si struttura in due fasi. Alcuni bambini con un processo di sviluppo ritardato "rotolano a tronco", il loro corpo si muove tutto come un pezzo unico. Il fine è quello di sviluppare il "rotolare segmentale"- quando la testa si gira per prima, seguita dalle spalle, quindi dal tronco, dalle anche, dalle gambe e dai piedi. Questa rotazione del tronco è un'importante particella elementare per i movimenti necessari per costruire il futuro gattonamento.

### **Le linee guida del posizionamento.**

Posizionare un piccolo rotolo o un cuneo sotto lo sterno del vostro bimbo. Sostenere completamente il suo corpo in modo che sia il tronco che le gambe siano stabili. Utilizzare la cinghia pelvica di posizionamento per stabilizzare il bacino. Si prega di ricordare quindi che questo rappresenta solo un esempio e che il vostro terapeuta(terapisti) vi fornirà in merito dei consigli specifici.

## 2. Distesa sull'addome (prona)

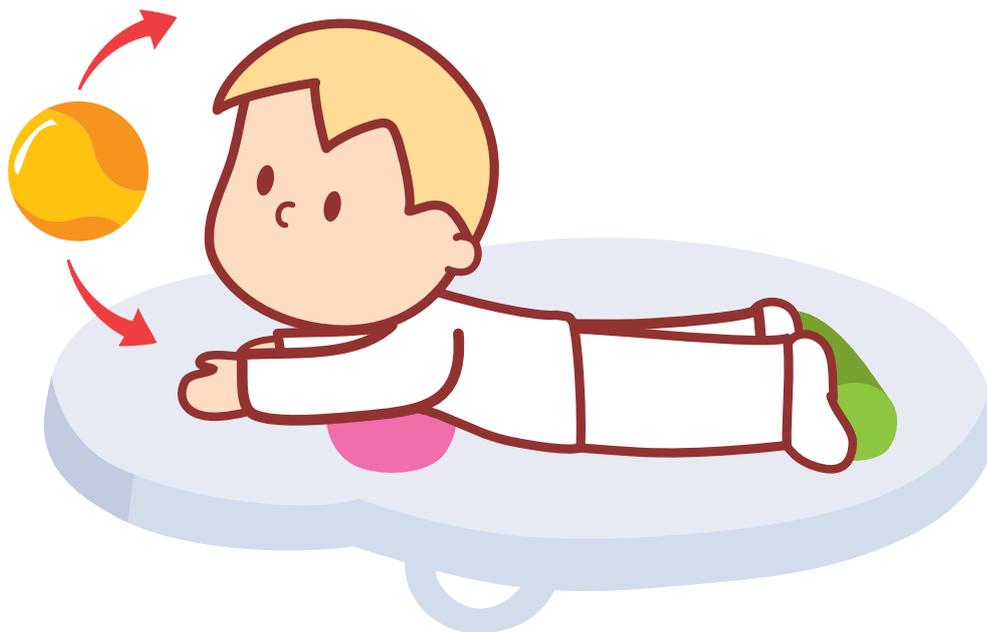
### Suggerimenti di attività 1

Incoraggiate il vostro bambino a sollevare la testa- fare uso del suo giocattolo preferito per motivarlo. Per renderlo un po' più difficile, provate a muovere lentamente il giocattolino da una parte all'altra, così da obbligare il bambino a girare la testa per seguirlo.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata \_\_\_\_\_

Frequenza \_\_\_\_\_



## 2. Distesa sull'addome (prona)

### Suggerimenti di attività 2

Incoraggiare il bambino a spingere verso l'alto sulle braccia distese (stese) con le mani aperte. Questo rafforzerà le sue spalle e la parte alta del tronco, ed incoraggiarlo a sostenere il peso con le braccia- un elemento fondamentale per la posizione in ginocchio su quattro punti. È inoltre un elemento fondamentale per ottenere delle più definite abilità motorie che dipendono dalla stabilità al livello delle spalle per il controllo di cui si necessita.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 2. Distesa sull'addome (prona)

### Suggerimenti di attività 3

Mentre il bambino ha la testa sollevata, incoraggiarlo a protendersi in avanti per afferrare prima con una mano poi con l'altra. Questo lo aiuterà a sviluppare il tronco e l'estensione della parte bassa della spina dorsale- l'inizio della curva lombare. Lo spostamento del peso coinvolto quando si usa una mano alla volta utilizza un più complesso controllo dei muscoli – questo si rivelerà di aiuto in seguito per il posizionamento seduto e per usare le braccia contro la forza di gravità.

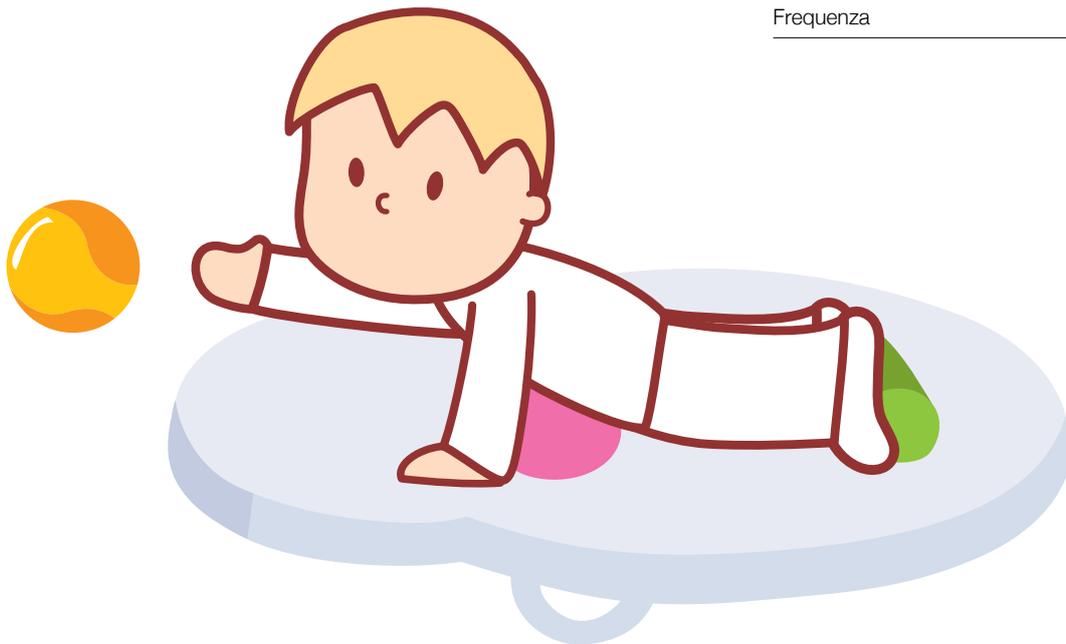
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 2. Distesa sull'addome (prona)

### Suggerimenti di attività 4

Sistemare il vostro bambino sull'addome in una posizione arcata verso l'alto, assicurandosi che le vie respiratorie siano libere. Assicurarsi che le sue anche, le sue ginocchia, le sue caviglie siano piegate (flesse), sistemare fermamente un rotolo sotto i suoi piedi. Mostrate questi un giocattolo che stimoli la sua attenzione, Il bimbo dovrebbe iniziare così a dare calcetti e a spingersi in avanti. Solleticare i piedini, e poneteli contro il rotolo per incoraggiare il movimento. questo è uno degli elementi fondamentali per il comando (addome) andare carponi e per il gattonamento su quattro punti.

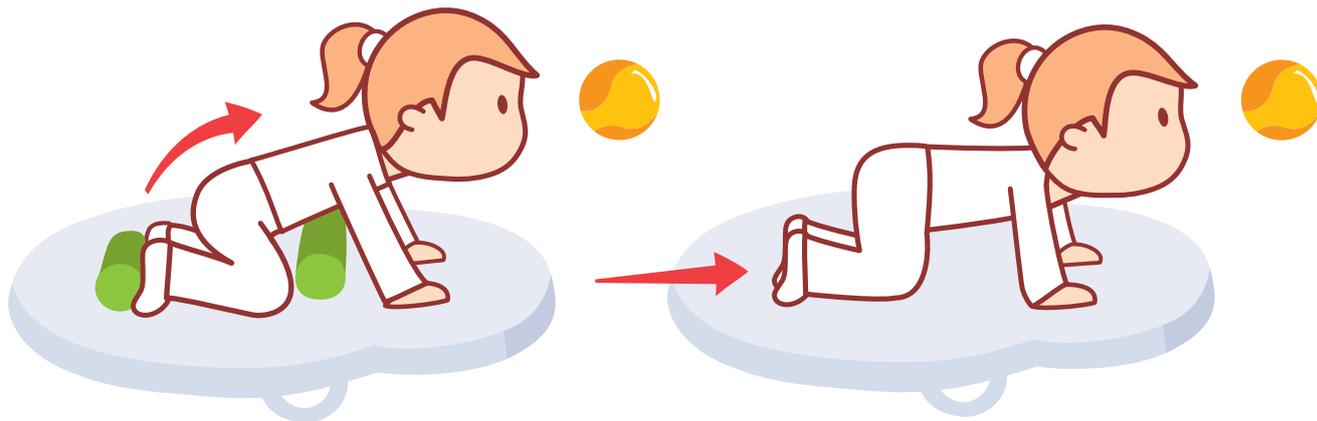
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 2. Distesa sull'addome (prona)

### Suggerimenti di attività 5

Per incoraggiare a rotolarsi dalla posizione supina a quella prona, mettere il bambino sulla schiena e portare le manine ed i piedini insieme sulla linea mediana. Incoraggiatelo a girarsi da una parte all'altra rimanendo disteso. Da questa posizione, aiutate le anche del bimbo a girare leggermente. Sostenendo i suoi fianchi, fare uso di un giocattolo come elemento di stimolo posizionandolo vicino alla testa per spingerlo a girare il capo e quindi a raggiungerlo. Una volta che il bimbo abbia girato la testa e le spalle, rotolerà sull'addome. Aiutatelo a sostenersi sui gomiti per assicurarsi che le vie respiratorie siano libere.

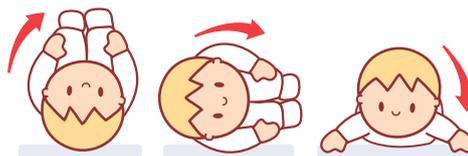
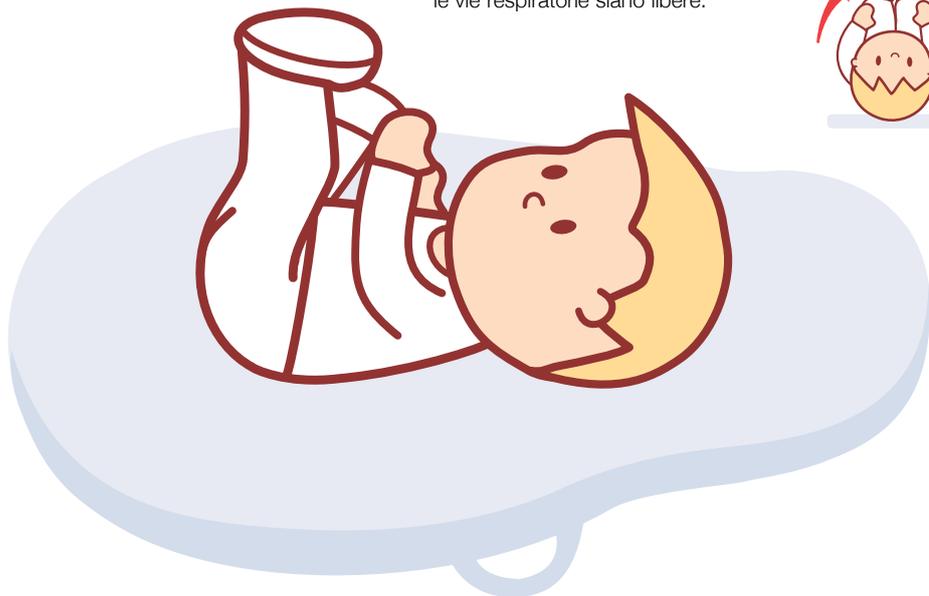
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 2. Distesa sull'addome (prona)

### Suggerimenti di attività 6

Rendere il girare su se stesso un po' più difficile tenendo ferma la metà inferiore del corpo usando le vostre mani o posizionando le cinghie. Incoraggiare il bambino a rotolare andando avanti con la metà superiore. Posizionare i giocattoli appena fuori portata del bimbo. Quando la metà superiore del suo corpo si sarà girata, fare in modo che la metà inferiore la segua nel movimento.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camerola per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



3

### 3. Disteso su un fianco.



#### **Le ragioni cliniche della posizione disteso su un fianco.**

La posizione disteso su un fianco non è, per dirla in poche parole, una fase separata dello sviluppo in sé. Nelle forme tipiche di sviluppo, i bambini tendono a passare attraverso nella fase disteso su un fianco nella fase di transizione dalla posizione sulla schiena a quella sull'addome e viceversa.

Comunque, bimbi con problemi di ritardo nello sviluppo, la posizione disteso sulla schiena o sull'addome presentano un po' troppe sfide.

Dove i bambini hanno un disuguale tono muscolare (una parte del corpo può presentarsi diversa dall'altra) o forti riflessi che interferiscono con la loro capacità di usare entrambe le parti del loro corpo contemporaneamente. Si può rivelare in questo senso difficile per loro portare entrambe le manine nella linea mediana. Questa posizione in particolare permette

lo sviluppo di complesse abilità motorie (braccia e gambe) e prontezza cognitiva e sensoriale.

#### **Obiettivi fisici**

La posizione disteso su un fianco potrebbe permettere di interrompere un modello energetico di estensione (quando distesi sulla schiena non può raggiungerlo). La gravità aiuta a portare le mani del bimbo insieme nella linea mediana. Se possibile, i fianchi dovrebbero essere alternati per mantenere la simmetria. Il fianco scelto per la posizione distesa dipende inoltre dalla condizione del bambino e lo scopo dell'attività. Ad esempio per alcuni bambini affetti da emiplegia (una forma di paresi cerebrale dove una parte del corpo non funziona bene come l'altra), stendersi sul lato colpito dal disturbo potrebbe essere di aiuto per controllare i movimenti involontari delle braccia e migliorare il gioco con entrambe le mani. Alternativamente, porsi disteso sulla parte sana potrebbe essere di stimolo ad usare il braccino non sano. I vostri terapisti vi aiuteranno a decidere quali delle due parti è la migliore per ogni obiettivo terapeutico.

#### **Obiettivi cognitivi**

Come la posizione disteso sulla schiena e sull'addome, quella sul fianco aiuta i bambini a sviluppare il gioco causa-effetto, consapevolezza del proprio corpo e coordinamento. La stabilità che questa posizione fornisce permette inoltre la concentrazione necessaria per progredire perché il gioco non viene interrotto così

frequentemente dai movimenti involontari.

#### **Obiettivi sensoriali.**

A causa del fatto che un tono muscolare e/o i riflessi asimmetrici possono avere conseguenze sulla simmetria del bimbo, la posizione disteso su un fianco li riduce fortemente, nel senso che il bambino è in grado di sperimentare più sensazioni dei movimenti normali. Può far uso inoltre molto più efficientemente dei suoi occhi per seguire oggetti quando la posizione della sua testa è più centrale in relazione al resto del corpo.

#### **Transizioni**

RRotolare è la capacità che permette al bambino di muoversi dalla posizione supina a quella prona. Questa si sviluppa in due fasi. Alcuni bambini con un processo di sviluppo ritardato "rotolano a tronco", il loro corpo si muove tutto, come un pezzo unico. Lo scopo è quello di sviluppare il "rotolare segmentale"- quando la testa si gira per prima, seguita dalle spalle, quindi il tronco, dalle anche, dalle gambe e dai piedi.

#### **Le linee guida del posizionamento.**

Sistemare il bambino in una posizione piegata (flessa) su un fianco. Fare uso di un rotolo grande sotto il corpo e la testa. Utilizzare un rotolo piccolo per realizzare una sorta di sediola che sostiene le gambe del bambino piegate e sostiene il suo posteriore. Cercare di alternare i due fianchi se possibile. Si prega di ricordare che questo rappresenta solo un esempio e che il vostro terapeuta(terapisti) vi fornirà in merito dei consigli specifici.

### 3. Disteso su un fianco.

### Suggerimenti per attività 1

Posizionare il giocattolo a portata di mano per il bambino, spingendolo a colpire, a cercare di raggiungere e ad esplorare con le manine, passando il giocattolo da una mano all'altra, o battendo i giocattoli l'uno contro l'altro.

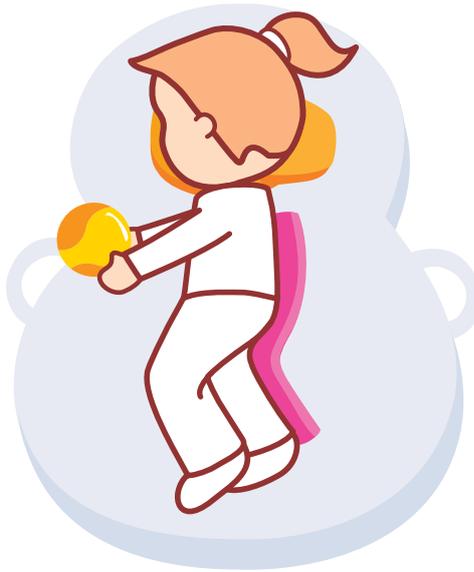
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



### 3. Disteso su un fianco.

#### Suggerimenti per attività 2

Tenere sollevato un oggetto di un colore brillante (come una sciarpa o un ponpon) una 12-15 pollici (30- 38 centimetri) sul viso del bimbo. Muovere l'oggetto verso l'alto per un quarto di cerchio, quindi indietro, abbastanza lentamente da permettere agli occhi del bimbo di seguirlo. Alternare i fianchi di modo che la testa del bimbo impari a muoversi in entrambe le direzioni.

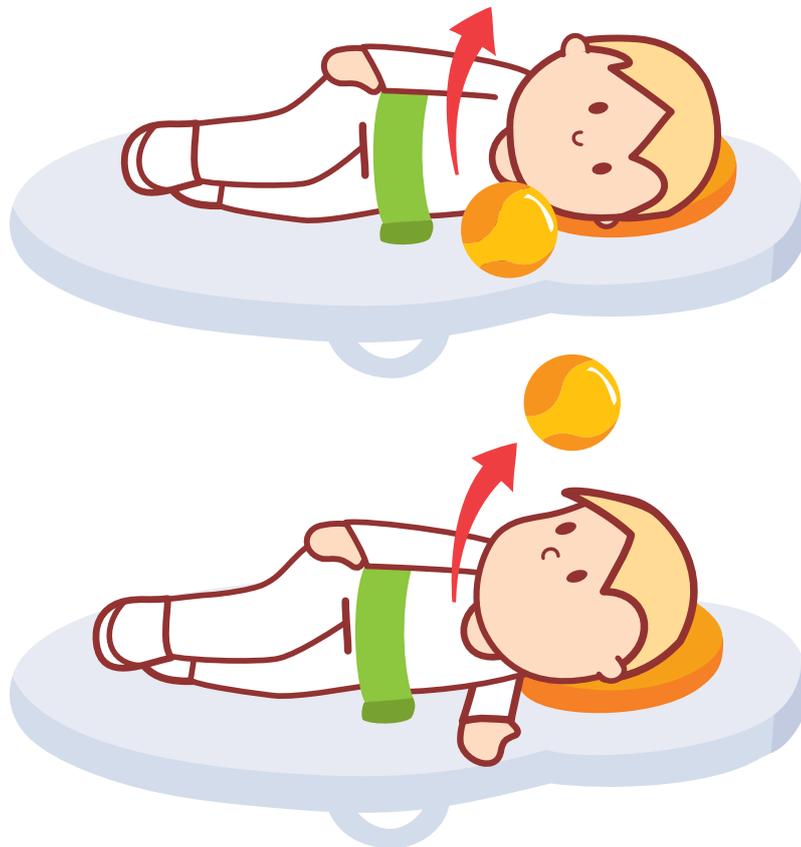
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



### 3. Disteso su un fianco.

### Suggerimenti per attività 3

Incoraggiare il vostro bambino a portare insieme le manine allo sterno. Posizionare le vostre mani dietro la parte più alta delle spalle per spingerlo ad andare in avanti con il suo braccino.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camiciola per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



### 3. Disteso su un fianco.

### Suggerimenti per attività 4

Unire le manine e i piedini del bimbo. Questa posizione da linea mediana è buona per la simmetria, e il bambino sta imparando ad utilizzare entrambe le parti del corpo insieme.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



4

## 4. Seduto a terra



### **Le ragioni cliniche per la posizione seduto a terra**

Star seduto è considerata una parte vitale della sequenza di sviluppo a causa delle altre attitudini che si basano sul suo fondamento. Molte ricerche hanno valutato l'importanza della posizione seduta, ed alcune ricerche hanno dimostrato come la capacità di star disteso è in relazione a quella di star seduto. I bambini che possono portare le loro manine ed i loro piedini insieme nella linea mediana (così come nella posizione distesi sulla schiena o su un fianco) hanno mostrato una abilità maggiore nella posizione seduta. 16. questo aiuta a rendere più importante per noi la tipica sequenza dello sviluppo.

### **Obiettivi fisici**

Il maggiore obiettivo della posizione seduta è quello di stabilizzare il tronco e il bacino permettendo alle braccia e alle mani di restare libere. A sua volta questo permette la manipolazione degli oggetti, l'esplorazione, e di migliorare le opportunità di apprendimento e l'interazione con l'ambiente circostante<sup>1</sup>. il bambino può essere incoraggiato a raggiungere, afferrare e lasciare andare i giocattoli, battere dei cubi uno contro l'altro a livello della linea mediana e lanciare oggetti! Quando i muscoli del collo sono più forti, il bambino può girare il capo per tre quarti di cerchio. Star seduto per molto tempo (con le gambine in avanti) la posizione è di aiuto inoltre per allungare i muscoli della parte posteriore della gamba (i tendini del polpaccio) che a volte possono essere tesi nei bambini con un processo di sviluppo ritardato.

### **Obiettivi cognitivi**

Quando il bambino è in posizione distesa, ha una visione del mondo da un piano orizzontale. Ma quando è seduto, ha la possibilità di vedere il mondo da un piano verticale. Questo lo aiuta a realizzare che questo ambiente è tridimensionale – Inizia a conoscere così la consapevolezza dello spazio, il concetto della profondità e della distanza. Star seduto è inoltre una postura più socievole- la maggioranza di noi comunica da una postura sollevata, sia questa seduta o sdraiata. Il bambino sta diventando sempre più consapevole degli altri intorno a lui e questo conduce ad un maggiore interesse verso il suo ambiente. Svilupperà un senso della permanenza degli oggetti. – la consapevolezza che i giocattoli sono lì anche se non li può vedere- e può così cercare anche cose che ha lanciato via!

### **Obiettivi sensoriali**

Raggiunto un buon sviluppo del controllo della testa, e quando questi è sostenuto con sicurezza nella posizione seduta, le manine dei bambini sono libere di esplorare una gamma molto più vasta di trame di tessuti, forme e misure. Fare uso di una varietà di queste (ovviamente sempre con una supervisione) per dare al vostro bambino un campo variegato di esperienze sensoriali. Il bambino imparerà l'esperienza del ruvido del liscio, del leggero e del pesante, del grande e del piccolo, di sopra e sotto.

## **Transizioni**

Per essere in grado di muoversi dentro e fuori lo spazio di seduta del pavimento sedendo in modo autonomo, i bambini di solito devono essere in grado di muoversi dalla posizione prona a quella mani e ginocchia. Per ulteriori informazioni si prega di far riferimento alle sezioni distesi sull'addome e "mani e ginocchia".

## **Le linee guida del posizionamento.**

Posizionare il bambino seduto con un sostegno. Questa attività può essere portata avanti nei primi 4 mesi di vita, appena il bambino è in grado di liberare le sue vie respiratorie, (girare la loro testa sul lato) nella posizione disteso sull'addome. Si potrebbe aver bisogno di offrire un sostegno per la testa all'inizio, sistemato in modo inclinato per facilitare la respirazione e il riflesso. Potreste aver bisogno inoltre di un rotolo extra o una cinghia intorno allo sterno del bimbo per aiutarlo a stabilizzarsi visto è ancora nella iniziale della tolleranza di quella posizione. Si può usare inoltre un rotolo per bloccare

il posteriore dallo scivolare in avanti.

Se raddrizzarsi (schema di estensione) rappresenta un problema, potreste aver bisogno di posizionare il cuneo fermo dietro la testa del bimbo per interrompere l'estensione o limitare il raggio di movimento che il bimbo ha per scoraggiarlo dal gettarsi in avanti.

Se il bambino ha una muscolatura non tonica (basso tono), fare uso di un rotolo che incroci la parte anteriore del tronco per fermare il suo eccessivo piegarsi (flessione). Potreste aver bisogno di usare un rotolo piccolo (di solito utilizzato per la testa) come sostegno laterale per mantenere il bambino nella linea mediana. Si può inoltre utilizzare questi rotoli piccoli per il sostegno lombare per favorire la formazione della curva lombare.

Si prega di ricordare che questo rappresenta solo un esempio e che il vostro terapeuta(terapisti) vi fornirà in merito dei consigli specifici.

## 4. Seduto a terra.

### Suggerimenti per attività 1

Incoraggiare il vostro bambino ad allungarsi per raggiungere i giocattoli mentre è seduto. Come prima cosa posizionare i giocattoli in una posizione facile, a portata di mano del bambino e spingetelo ad afferrarli, a muoverli da una mano all'altra, a batterli uno contro l'altro e a lanciaarli (gettare).

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 4. Seduto a terra.

### Suggerimenti per attività 2

Incoraggiare il vostro bambino ad allungarsi per raggiungere i giocattoli mentre è seduto. Rendere questo gioco più difficile posizionando i giocattoli un po' più distanti dal bambino per spingerlo allungarsi più in avanti per raggiungerli e prenderli.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 4. Seduto a terra.

### Suggerimenti per attività 3

Mentre il bimbo è nella posizione seduto a terra, sistemare i giocattoli su entrambi i fianchi del per spingerlo ad allungarsi per raggiungerli su un fianco. Tutti questi esercizi favoriscono lo sviluppo della muscolatura di collo e del tronco, la coordinazione degli occhi e delle mani e lo spostamento del peso corporeo.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino.

Durata

---

Frequenza

---



## 4. Seduto a terra.

### Suggerimenti per attività 4

Tenere sollevato un oggetto di un colore brillante (come una sciarpa o un pon-pon) una 12-15 pollici (30- 38 centimetri) dal viso del bimbo. Muovetelo lentamente per un quarto di cerchio. Il bambino imparerà a girare la testa mentre è seduto imparando ad utilizzare le sue anche ed i muscoli pelvici per tenersi fermo contro la gravità, e usando i muscoli del tronco per ruotare in entrambe le direzioni.

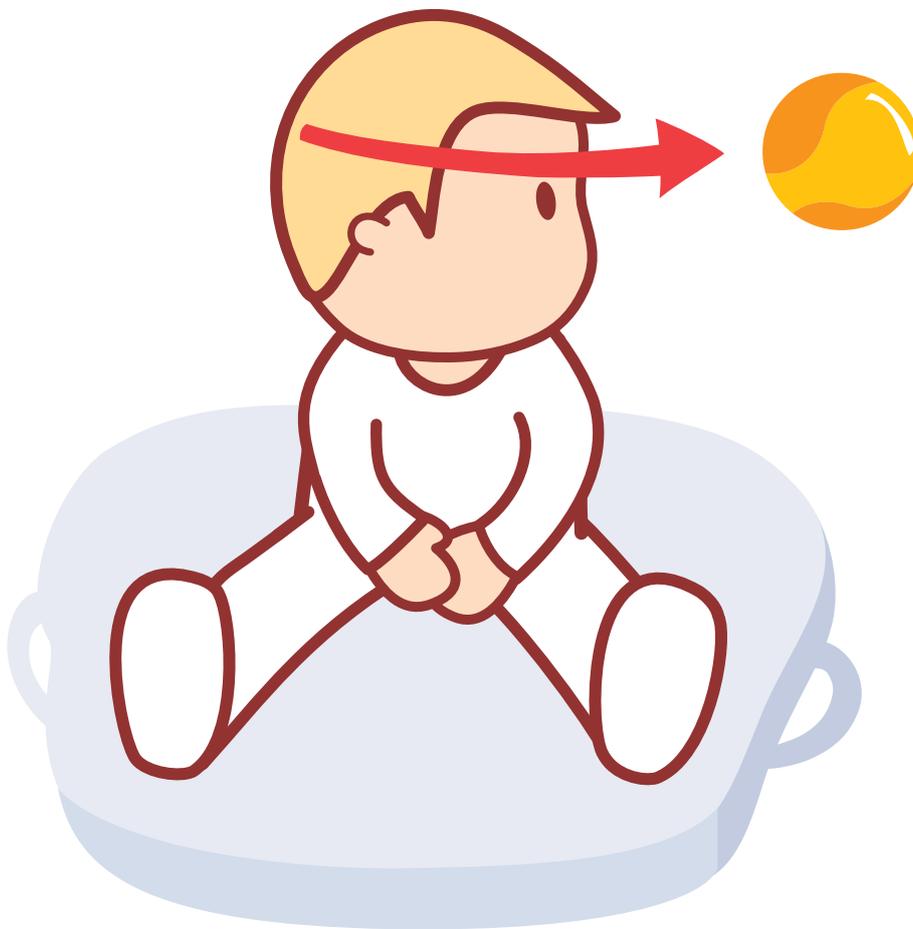
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---





5

## 5. Mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti)



### **Ragioni cliniche per mani e ginocchia**

Quella sulle mani e delle ginocchia è una posizione che permette al bambino di muoversi dentro e fuori una posizione. Possono iniziare a camminare su mani e ginocchia dalla posizione distesi sull'addome e, quindi nella posizione seduta. Dipende dalle capacità del bambino, alcuni impareranno ad usare le mani e le ginocchia come elemento primo per il movimento- questi potrebbero quindi procedere e essere in grado di sollevarsi sulle ginocchia (senza poggiare le mani sul pavimento) o anche iniziare a gattonare.

### **Obiettivi fisici**

Nella posizione Quattro-punti, il bimbo sostiene il suo peso corporeo contro la gravità usando le braccia tese e le gambe piegate. Questo rinforza le anche e le spalle, che migliorerà la sua capacità di sedersi bene, ed usare le mani per giocare. Sarà utile anche qualora in seguito voglia gattonare. Questa posizione fa in modo che entrambe le parti del corpo lavorino insieme- nel fare questo, il cervello è aiutato nel creare connessioni la parte sinistra e quella destra-le connessioni sono migliorate fino a parlare. E quando il peso del bambino è sostenuto dalle manine aperte, i pollici sono stati messi nella posizione giusta per utilizzarli con il dito medio per afferrare come una pinza.

### **Obiettivi cognitivi**

Il sostegno del peso contro la forza di gravità, come abbiamo avuto modo di constatare in tutte le posizioni, aiuta il bambino a capire dove il suo corpo è in relazione con l'ambiente, ed inoltre ogni parte del suo corpo è in relazione con le altre parti. Quindi, continua a svilupparsi la consapevolezza dello spazio del bambino e la coordinazione. Alcune ricerche hanno mostrato inoltre che i bambini che hanno avuto un'esperienza di attività sulle mani e sulle ginocchia hanno un miglior senso della permanenza degli oggetti- la consapevolezza che qualcosa è ancora lì,

anche se non può essere visibile.

### **Obiettivi sensoriali**

I palmi delle mani sono per natura sensibili, ma alcuni bambini sembrano avere una sensibilità molto più sviluppata e non amano toccare gli oggetti. Mentre è normale evitare di toccare cose di cui non ci piacciono le sensazioni tattili. I bambini che sono iper-sensibili al tatto limitano in questo modo le loro opportunità di esplorare ed apprendere. Il peso sostenuto attraverso le braccia tese e i palmi aperti espongono i bambini a numerose sensazioni e può aiutare a migliorare la tolleranza al tatto.

Terapisti chiamano questo fenomeno "integrazione sensoriale"- se si è preoccupati circa la tolleranza sensoriale del proprio bambino si suggerisce di parlare con il proprio terapeuta occupazionale per ulteriori consigli.

### **Linee guida delle posizioni**

Iniziando dalla posizione distesa sull'addome (prono), aiutare il bambino a piegare le anche e le ginocchia, finché non si ritrova in ginocchio. Potete posizionare un rotolo come sostegno sotto l'addome, o contro i piedini per prevenire lo slittamento indietro delle gambe. Si prega di ricordare che questo rappresenta solo un esempio e che il vostro terapeuta(terapisti) vi fornirà dei consigli specifici.

## 5. Mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti)

### Attività suggerite 1

Questa posizione sarà impegnativa per il bimbo. La posizione in se potrebbe costare inizialmente molto lavoro. Aiutare il bimbo nella postura – è leggermente più semplice all’inizio se il posteriore del bambino si posa sui talloni nella posizione “coniglio”.

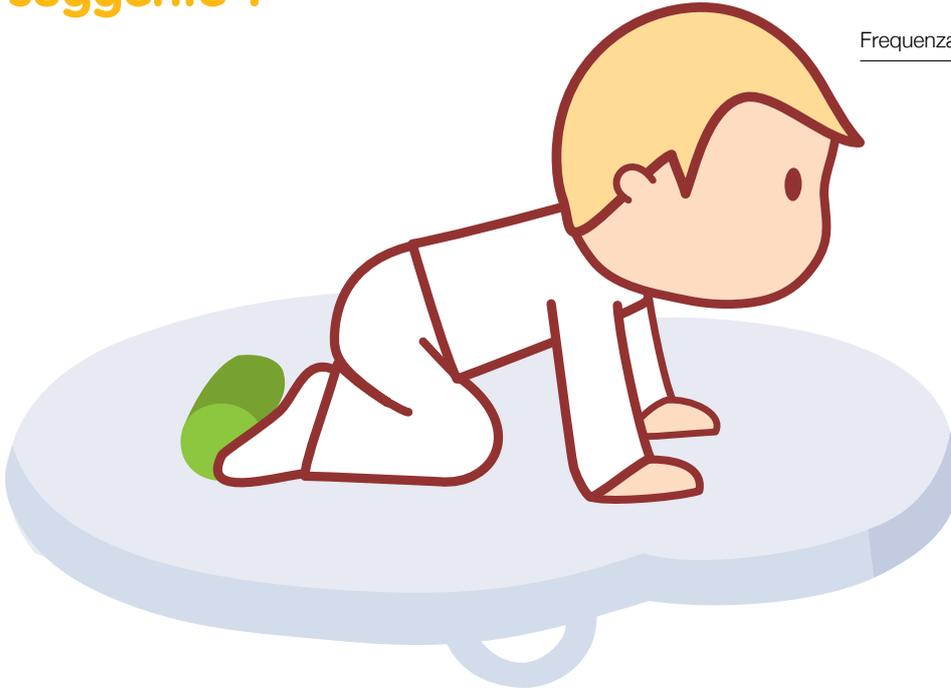
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 5. Mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti)

### Attività suggerite 2

Rendere la posizione più difficile obbligando il bambino ad alzare il suo posteriore dai talloni.

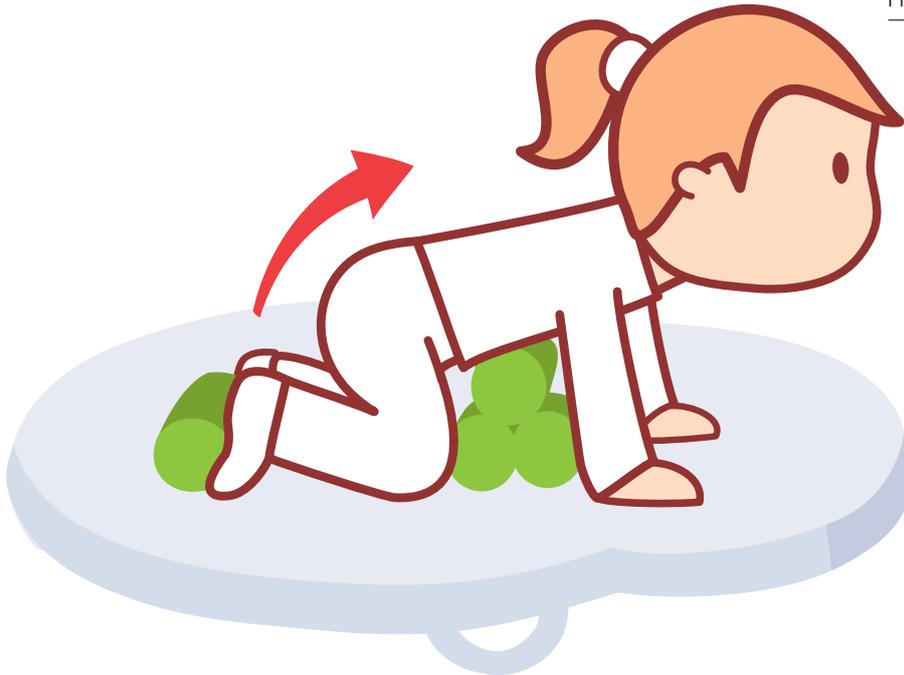
Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 5. Mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti)

### Attività suggerite 3

Posiziona le diverse attività di fronte al bambino con cui inizierà. Dovrà usare una mano mentre cerca di trovare l'equilibrio con l'altra

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camiciaola per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## 5. Mani e ginocchia (in ginocchio su quattro punti)

### Attività suggerite 4

Spostare gradualmente le diverse attività, più lontano o ai due lati. Il bambino dovrà allungarsi fuori dalla sua base di sostegno. Questo migliora la forza delle spalle e delle anche, e incoraggia un movimento di dondolio. Questo potrebbe essere un elemento primo per il movimento se il tuo bambino è pronto a affrontare la prossima fase.

Molte attività possono includere una componente sensoriale rivolgendo un po' di attenzione al giocattolo o alla superficie usata. Avvalersi di giocattoli con sonaglio o con un suono stridulo, palline dai colori brillanti, carta che crocchia se toccata etc, per incoraggiare la vista, l'udito e le sensazioni del bimbo. Se il vostro bimbo è in grado di tollerare tutto questo lasciate che porti avanti la sua sessione di attività nella sua camicia per permettere che vi siano il numero più alto di risposte sensoriali possibili. La vostra terapeuta occupazionale può consigliarvi al meglio relativamente la tolleranza sensoriale del vostro bambino

Durata

---

Frequenza

---



## Documentazione dei casi

Alla Leckey abbiamo assunto come impegno aziendale sviluppare i nostri prodotti nel miglior modo possibile per andare incontro ai bisogni del vostro bimbo. E se vogliamo che vi fidiate dei nostri prodotti, non ci aspettiamo che vi accontentiate solo delle nostre parole. Il nostro desiderio è di dimostrare che i nostri prodotti sono efficaci.

Questo il motivo per cui abbiamo compilato un Programma di documentazione dei casi. Questo si basa su storie di singoli bambini come il vostro, che si sono registrate in modo strutturato dalle famiglie e dal personale medico, programma che vi permetterà di poter misurare i progressi che il vostro bambino sta raggiungendo. La documentazione dei casi è una forma di ricerca e comporta diversi importanti benefici.

## Incontriamo Janae

Janae ha sei mesi di vita. È nata prematura di 10 settimane con una seria emorragia celebrale. In seguito a questa e alla nascita prematura, Janae ha sviluppato problemi cardiaci e respiratori, inoltre uno scan MRI ha mostrato che ha buone possibilità di contrarre una seria paresi celebrale.

## Ringraziamenti

La Leckey vuole ringraziare Janae, la sua assistente e Ginny Paleg (PT, Maryland US) per aver gentilmente permesso l'utilizzo del loro caso.

## Una valutazione del caso Janae

Janae è stata valutata dal fisioterapista. Il tono dei suoi muscoli era aumentato causando una mancanza di flessibilità negli arti. Era incapace di liberare le vie respiratorie nella posizione distesa sull'addome, tenere la testa su contro la forza di gravità, o girare la testa da una parte all'altra. Infatti Janae preferiva così tanto tenere la testa verso destra che i problemi muscolari nel collo sembravano sempre più sospetti. Le manine di Janae erano chiuse a pugno e non era in grado di portarle al centro, allungare o colpire, e portarle alla bocca.

## Gli obiettivi della terapia

Gli obiettivi iniziali della terapista fisica di Janae furono quelli di rafforzare i muscoli del collo e del tronco, migliorare il controllo della testa, migliorare la sua tolleranza della posizione prona (in modo tale che fosse in grado di liberare le vie respiratorie) ed introdurre il sostegno del peso sulle mani e le braccia.

## Obiettivi della terapia

Gli obiettivi sono stati scritti dalla terapista fisica di Janae insieme alla sua assistente, e basati sui risultati della valutazione e i fini della terapia.

Distesa sull'addome Janae girerà la testa su un lato per liberare le vie respiratorie in ogni processo. Nella posizione distesa sulla schiena (supina) e distesa su un fianco. Janae porterà le mani insieme nella linea mediana (con assistenza per

raggiungere questa posizione) e manterrà questa posizione per 3-5 secondi in due su tre processi. Nel sostegno totale, seduta leggermente inclinata, Janae girerà la testa per mezzo cerchio per seguire il percorso del giocattolo in due s tre processi.

## Intervento

Lavorando con le sue assistenti, la terapista fisica di Janae ha strutturato un programma individuale di attività usando il Sistema Attività della Prima Infanzia e i suoi vari elementi di sostegno per raggiungere questi obiettivi nel lasso di quattro settimane.

### 1. Distesa sull'addome

La terapista fisica di Janae ha usato il cuneo del tronco per sostenerne lo sterno. In questa posizione era in grado di sostenere il peso grazie ai suoi arti inferiori. L'aggiunta delle imbottiture laterali tra le ginocchia di Janae mantiene queste in posizione simmetrica. Stimolando lo sviluppo delle due giunture delle anche.

### 2. Distesa sulla schiena

Questa posizione è stata usata per aiutare Janae ad imparare la capacità di vedere nella parte mediana. Il posizionamento del rotolo, della cinghia e del sostegno della testa sono state usate sulla parte destra per spingerla a girarsi a sinistra.

### 3. Disteso su un fianco

La posizione distesa su un fianco è stata usata per distendere i muscoli nel collo di Janae, stimolare lo sguardo bilaterale e per utilizzare la gravità per portare la parte

alta del braccio e della mano giù nella linea mediana per le dita per giocare.

#### **4&5. Seduta**

La prima foto mostra Janae che usa un sostegno per la posizione seduta con un altro sostegno per il capo dalle imbottiture laterali. I giocattoli sono legati al rotolo per incoraggiare lo sguardo.

In merito alla sua abilità di girare il capo la terapeuta di Janae commenta "ha migliorato il suo sguardo rivolto verso sinistra in appena due giorni, avvicinandosi persino per osservare e girare la testa in appena 3 settimane" la seconda foto mostra Janae seduta senza il sostegno posteriore della testa o rotolo nella parte anteriore. In questa posizione, il collo di Janae ed i muscoli del tronco si stanno rafforzando. Il controllo degli occhi migliora. Per il fatto che le sue scapole sono spinte in avanti dai sostegni per la posizione seduta, le mani di Janae arrivano nella linea di mezzo e per la prima volta ha iniziato ad allungarsi in avanti per raggiungere i giocattoli.

#### **Primo responso**

In quattro settimane per l'attenta valutazione, e obiettivi congiunti, sistemazione ed intervento, da parte delle assistenti e della terapeuta fisica, Janae è riuscita a raggiungere gli obiettivi posti per lei.

Janae usa ancora Il Sistema Attività Prima Infanzia per lavorare in prospettiva della sua serie di obiettivi e le sue attitudini fisiche, cognitive e sensoriali continuano a



migliorare. Altre informazioni? Se volete saperne di più, potete entrare nel sito [www.leckey.com](http://www.leckey.com)

#### **Maggiori Informazioni**

Se vuoi saperne di più sul registro [www.leckey.com](http://www.leckey.com)



# Playalong

**Il pacchetto di informazioni sulla** documentazione dei casi. Con un pacchetto completo di informazioni sulla documentazione dei casi realizzato per fornirvi sostegno,

con consigli ed assistenza dal vostro terapeuta occupazionale, iniziare non potrebbe essere più semplice. Contattateci al [playalong@leckey.com](mailto:playalong@leckey.com). Per richiedere il vostro pacchetto informativo sulla documentazione dei casi.

## Informazioni tecniche e mantenimento del prodotto

### Come conservarlo.

Per la pulizia raccomandiamo di utilizzare solo acqua calda e un detergente non abrasivo. Non usare in nessun caso solventi o liquidi per la pulizia a secco.

### Tappezzeria e stoffe

#### Tappetino

Il tappetino è disegnato per essere consente di fissare i componenti del posizionamento attraverso il gancio e attraverso l'anello i pannelli di ricezione. Il materassino può essere lavato a 40 gradi e nella asciugabiancheria a basse temperature.

Rimuovere l'interno di plastica prima del lavaggio.

Per rimuovere l'interno aprire la cerniera nella parte posteriore, piegare il materassino a metà e far scivolare la parte di plastica fuori. Per inserirlo dopo il lavaggio invertire il processo.



### Componenti posizionali

La stoffa utilizzata sui sostegni posizionali è un tessuto di alto livello che è quasi 100 volte più resistente da indossare del vinile standard.

La stoffa ha delle proprietà permanenti anti-funghi e antibatteriche che può minimizzare in modo consistente il rischio di forme ibride di infezioni. Batteri come MRSA non possono crescere sulla stoffa.

La stoffa, soffice al tatto, può esser pulita facilmente così non è necessario l'uso della lavatrice.

### Pulire la stoffa (linee guida del produttore)

il modo più efficace di pulire la stoffa è utilizzando acqua calda e un detergente, come il liquido per stoviglie con fasi semplici come dimostrato in seguito.

1. Prendere un panno eg a J, bagnarlo in acqua tiepida e strizzarlo ( per liquidi biologici eg. Come sangue, urina, usare acqua fredda)
2. Applicare una piccola quantità di detergente sul panno.
3. Pulire la stoffa prestando particolare attenzione alle zone macchiate in modo più forte.
4. Applicare il panno sulla stoffa usando un movimento circolare deciso.

5. Uno spazzolino per unghie può essere usato sulle macchie ostinate. Questa stoffa è estremamente durevole e spazzolarlo non provoca nessun danno.

6. Sciacquare via la superficie della stoffa con acqua tiepida assicurandosi che tutto il sapone residuo sia rimosso. **Questa stoffa è totalmente resistente all'acqua. L'acqua non penetrerà la superficie della stoffa ed penetrare nella imbottitura di spugna.** Comunque, si dovrebbero prendere ogni precauzione dove ci sono parti cucite in quanto il liquido potrebbe filtrare attraverso.

7. La stoffa può essere sia lasciata asciugare naturalmente o ogni eccesso di umidità sulla superficie può essere asciugato con un fazzoletti di carta.

8. Una volta asciugata la stoffa è consigliabile spazzolare delicatamente la superficie usando una spazzola soffice.

9. Le macchie più ostinate possono essere rimosse usando spirito e minerale alcol isopropilico provvedendo che la parte da pulire sia lavata con sapone e acqua immediatamente dopo. Come disinfettate inoltre può essere usata una mezza tazza di candeggina per uso domestico diluita in 5 litri di acqua.

10. Gli agenti di pulizia basati sul cloro come CHLOR-CLEAN or HAZ-TABS può essere usato per disinfettare il prodotto a condizione che non contengono più del 10% di cloro per volume.

11. Quando si usa un prodotto

brevetato è importante seguire le istruzioni sul contenitore.

12. Non usare mai solventi organici come liquidi per la pulitura a secco.

13. Assicurarsi sempre che il prodotto sia asciutto prima dell'uso

Come un alternativa ai passi sottolineati su, salviette di alcol possono essere usate come un mezzo effettivo di pulizia per prevenire le infezioni.

Seguire un test indipendente eccellente smacchiatore è stato trovato per- vomito simulato (porridge), vomito simulato (purè di carote), succo di arancia, sugo, pane tostato burro e marmellata, salsa pomodoro, panna maionese/insalata, rossetto, smalto per unghie, i segni di penna, salsa di soia, succo di frutta, sangue animale, urine,iodio, betadine, lozione solare, grasso.

#### **Antifungal/proprietà Antimicrobial**

La tappezzeria usata sui componenti posizionali ha un anti funghi e trattamento anti microbial che aiuta a prevenire e contenere infezioni. Questo trattamento è permanente a non può essere lavato via. Se pulisci i tuoi prodotti usando i metodi descritti il rischio di infezioni sarà grandemente ridotto.

#### **Componenti di plastica**

1. Per la pulizia quotidiana possono essere usati acqua e sapone o uno spray antibatterico.

2. Per una pulizia più profonda può

essere utilizzato un pulitore a vapore a bassa pressione.

3. Non utilizzare solventi eg diluente Cellulosa per pulire componenti di plastica o di metallo . i controlli richiesti devono essere portati avanti.

4. Assicurarsi che il prodotto sia asciutto prima dell'uso.

#### **Controlli quotidiani del Prodotto**

(Terapisti, genitori & assistenti)  
Raccomandiamo che i terapeuti, gli assistenti o i genitori eseguano ispezioni visive quotidiane dell'ausilio, per assicurarsi che il prodotto possa essere utilizzato in sicurezza. I controlli quotidiani consigliati sono elencati in dettaglio in seguito.

Controllare la tappezzeria e il velcro per segni di usura e rottura Nel caso di qualsiasi dubbio sulla sicurezza nell'uso continuativo del vostro prodotto Leckey o qualora dovesse danneggiarsi una parte, si prega di cessare l'utilizzo del prodotto e contattare immediatamente il servizio clienti o il vostro rivenditore di zona.

#### **Ri-distribuzione dei prodotti Leckey**

Molti dei prodotti sono valutati e ordinati per soddisfare i bisogni di un singolo utente. Prima di rimettere in circolazione un prodotto si raccomanda che il terapeuta prescrivente effettui un controllo di compatibilità delle attrezzature per il nuovo utente e si sia assicurato che il prodotto rimesso in circolazione non contenga modifiche o attacchi speciali.

Una scrupolosa ispezione tecnica dovrebbe essere condotta sul prodotto prima di essere rimesso in circolazione. Questo dovrebbe essere condotto da una persona tecnicamente competente che è stato istruito per l'utilizzo e l'ispezione del prodotto. Si prega di far riferimento alla Sezione 13 per effettuare i richiesti controlli.

Assicurarsi che il prodotto sia stato pulito affondo secondo quanto stabilito da questo manuale..

Assicurarsi che una copia de Activity development Programme, il programma di sviluppo delle attività sia fornito con il prodotto.

La Leckey raccomanda di tenere un dossier scritto sulle ispezioni del prodotto effettuate durante la rimessa in circolazione del prodotto.

#### **Assistenza tecnica del prodotto**

L'assistenza tecnica di tutti prodotti Leckey dovrebbe essere effettuata solo da personale tecnico competente che siano stati istruiti circa l'uso del prodotto.

Nel Regno Unito e nella Repubblica di Irlanda contattare il Centro di Servizi Leckey nel Regno Unito 0800 318265 o in Eire 1800 626020 e il nostro reparto

del servizio clienti sarà lieto di prestarvi assistenza per le richieste tecniche da voi avanzate.

Ogni altra richiesta deve essere rivolta al distributore Leckey più vicino che sarà lieto di fornirvi assistenza. Per ulteriori informazioni sui distributori Leckey si prega di visitare il nostro sito web [www.leckey.com](http://www.leckey.com)

### Informazioni tecniche

Codice del prodotto: 130-600

### Il sistema prime attività

Includere 2 rotoli medi, 2 rotoli piccoli, la borsa Squiggles Duffle ed una copia del programma di sviluppo delle attività.



<b>Utente</b>	
Età massima 36 mes	
Peso Massimo utente 15 kg/33 libbre	
Statura massima 1000 mm/39.4 pollici	
<b>Dimensioni del sistema</b>	
<b>Materassino</b>	
Larghezza	760mm / 26.3 pollici
Lunghezza	950mm / 37.4 pollici
<b>Sostegno della seduta</b>	
Altezza	190mm / 7.4 pollici
Profondità	300mm / 11.8 pollici
Larghezza seduta	
Minimo	200mm / 7.9 pollici
Massimo	250mm / 9.8 pollici
<b>Sostegno rotolo piccolo</b>	
Larghezza	60mm / 2.4 pollici
Lunghezza	600mm / 23.6 pollici
<b>Sostegno rotolo medio</b>	
Diametro	80mm / 3.2 pollici
Lunghezza	700mm / 27.5 pollici
<b>Cuneo per tronco</b>	
Larghezza	270mm / 10.6 pollici
Lunghezza	208mm / 8.2 pollici
Inclinazione	7.5 gradi
<b>Cinghie di posizionamento</b>	
Larghezza	80mm / 3.14 pollici
Lunghezza	660mm / 25.9 pollici

	JAMES LECKEY DESIGN 19C BALLINDERRY ROAD LISBURN BT28 2SA 2017-11	<b>REF</b> 130-600
	Kg	Early Activity System Système d'assise Bitzendes System Sistema de sedute Sistema di seduta
<b>SN</b>		
	LEC/119322	

## Riferimenti bibliografici

1. Stephens L.C, Tauber S.K (2001) citato in Case-Smith J (2001) terapia occupazionale per bambini , 4th edizione, Mosby Inc, Elsevier Science, United States of America.

2. Sieglinde M (2006) Insegnamento delle tecniche motorie per bambini Paresi Cerebrali e Disturbi Simili, Woodbine House Inc, United States of America.

3. Berlin L.J, Brooks-Gunn J, McCarton C, Mc Cormick M.C (1998) L'efficacia di un intervento precoce, esaminando i fattori di rischio e la strada per potenziare lo sviluppo, Medicina Preventiva, 27, 238-245.

4. Pelchat D, Lefebvre H, Proulx M, Reidy M (2004) Gradimento dei genitori per un programma familiare di un intervento preventivo, Giornale di infermieria prenatale e neonatale, 18, 2, 128-144

5. Ohgi S, Fukuda M, Akiyama T, Gima H (2004) Effetti di un programma di intervento precoce su i bimbi nati sottopeso con danni cerebrali, Giornale Pediatrico sulla salute infantile., 40, 689-695

6. Schreiber J (2004) Incrementata intensità della terapia fisica per un bambino con evidente ritardo nello sviluppo motorio. Un rapporto su un caso, Terapia Fisica e Occupazionale in Pediatria, 24, 4, 63-78

7. Franklin L, Rodger S (2003) Opinione dei genitori sull'alimentazione dei bambini compromessi dal punto di vista medico, Implicazioni per la Terapia Occupazionale, il Giornale Australiano della Terapia Occupazionale, 50, 137-147.

8. Barry M. J (1996) Interventi di Terapia Fisica per genitori con problemi di movimenti dovuti a paresi cerebrali, Giornale di Neurologia Infantile, 11, 1, 551-560.

9. Carrigan N, Rodger S, Copley J (2001) Gradimento dei genitori per il servizio di terapia pediatrica occupazionale: una indagine pilota, Terapia Fisica e Occupazionale in Pediatria, 21, 1, 51-69.

10. Palisano R.J, Snider L.M, Orhi M.N (2004) Recenti proposte nella terapia fisica e occupazionale dei bambini affetti da paresi cerebrali, Seminario in Neurologia pediatrica 11, 1, 66-77.

11. Lekskulchai R, Cole J (2001) cited in Palisano R.J, Snider L.M, Orhi M.N (2004) Recenti proposte nella terapia fisica e occupazionale dei bambini affetti da paresi cerebrali, Seminario in Neurologia pediatrica, 11, 1, 66-77.

12. Majnemer A, Barr R,G (2005) Influenza delle posizioni nel sonno da supino nelle prime fondamentali acquisizioni motorie. Medicina dello sviluppo e neurologia dei bambini, 47, 370-76.

13. Davis B.E, Moon R.Y, Sachs H.C, Ottolini M.C (1998) effetti delle posizioni nel sonno sullo sviluppo motorio infantile, Pediatra, 102, 5, 1135- 1140.

14. Bridgewater K.J, Sullivan M.J (1999) uno studio pilota; il controllo vigile degli infanti in giovane età delle posizioni e del movimento, Giornale Australiano di Fisioterapia, 45(4), 259-66.

15. Liao P.M, Zawacki L, Campbell S.K (2005) Biografie annotate: effetti della posizione del sonno nello sviluppo motorio nella prima infanzia. Terapia fisica e occupazionale in Pediatria, 25, 149-160.

16. Green E.M, Mulcahny C.M, Pountney J.E (1995) Un'indagine sullo sviluppo sulla fase iniziale del controllo posturale, medicina dello sviluppo e neurologia infantile. Developmental Medicine & Child Neurology, 37, 437-448.

17. Bell M.A, Fox N.A (1997) Differenze soggettive nella permanenza degli oggetti a 8 mesi, esperienze locomotorie e attività elettriva del cervello. Psicobiologia dello Sviluppo. 31(4), 287-97.

**Tutti i diritti sono riservati.  
Ogni riproduzione anche parziale  
del presente volume è vietata senza  
l'autorizzazione scritta del produttore.  
Eventuali violazioni verranno  
perseguite per legge.**





Leckey  
19 Ballinderry Road  
Lisburn  
BT28 2SA  
Northern Ireland  
United Kingdom



T: 028 9260 0750  
F: 028 9260 0799  
E: [info@leckey.com](mailto:info@leckey.com)  
W: [www.leckey.com](http://www.leckey.com)

LS180-04

**LECKEY**   
Squiggles

Squiggles is a registered trademark

Sunrise Medical S.r.l.  
Via Riva, 20 – Montale  
29122 Piacenza  
Italia  
Tel.: +39 0523 573111  
Fax: +39 0523 570060  
[info@sunrisemedical.it](mailto:info@sunrisemedical.it)  
[www.SunriseMedical.it](http://www.SunriseMedical.it)

