

SPECYFIKACJA PROJEKTU ROZWOJOWEGO

Projekt: Opracowanie i wdrożenie platformy informatycznej integrującej autorski system opieki nad seniorami w domu całodobowej opieki „Familia Vita” nad osobami z niepełnosprawnościami w Krośnicach.

Zadanie 14/NORW/2024

Spis treści:

A. Opis potencjalnej współpracy z JBR

B. Opis głównej usługi „5Care”, która będzie realizowała wyniki prac rozwojowych.

A) Współpraca z JBR

Założenia

Inwestor Maren Development jako podmiot stawiający sobie za cel stworzenie nowoczesnego, modelowego domu całodobowej opieki nad osobami z niepełnosprawnościami, dostrzega potrzebę pogłębienia i uszczegółowienia idei profilaktyki przeciwstarzeniowej anti-aging.

Aby stworzyć płaszczyznę do realizacji priorytetu jakim jest profilaktyka „anti-aging”, która ma mieć dominującą pozycję w schemacie opieki w placówce, będą wdrożone trzy innowacje:

- 1) Autorski system opieki nad seniorami - 5Care
- 2) Platforma informatyczna integrująca autorski system opieki nad seniorami
- 3) Modelowy pokój seniora czyli Senior Smart Room

Zaproponowany system opieki to unikalny dobór narzędzi dla zespołu terapeutycznego, który gwarantuje uzyskanie postępów terapeutycznych poprzez szeroki dostępność i możliwość zmiany metod terapii. Nieodzownym elementem zapewniającym podnoszenie poziomu jakości systemu opieki jest wsparcie ze strony jednostek badawczo-rozwojowych, które pozwolą zdefiniować i przeprowadzić zagadnienia badawcze na potrzeby i w środowisku placówki.

Charakterystyka pensjonariuszy: kobieta, mężczyzna w wieku 65+, ograniczona mobilność, występowanie chorób przewlekłych, stany po urazach (złamania, zwichnięcia).

Charakterystyka środowiska normobarycznego: ekspozycja w komorze normobarycznej o całkowitym ciśnieniu 1500 hPa, w powietrzu skorygowanym do 34-40 % tlenu, 1,08% dwutlenku węgla i 0,44 % wodoru.

Przedmiotem współpracy między Maren Development a JBR będzie opracowanie szeroko rozumianych wytycznych, standardów, procedur, algorytmów postępowania, ścieżki działania w zakresie wytyczonej filozofii opieki nad seniorami i wskazanej puli narzędzi w następujących obszarach tematycznych:

A) pomiar jakości życia seniorów przy zastosowaniu terapii normobarycznej.

B) diagnozowanie zasobów pamięciowych i dobór terapii, usprawniania funkcji poznawczych u osób starszych

C) zasady działania w kinezygerontoprofilaktyce

D) dobrostan osób starszych w oparciu o samoakceptację i adaptacyjność seniorów

Wytyczne

Zamawiający uznaje wyniki prac rozwojowych jako zrealizowane poprzez:

A) opracowanie kompleksowego narzędzia diagnostycznego obejmującego część lub wszystkie powyższe obszary (tematyczne) zainteresowania oznaczone A-D.

B) lub opracowanie zespołu (listy) narzędzi diagnostycznych obejmujących poszczególne powyższe obszary (tematyczne) zainteresowania oznaczone A-D.

Poprzez narzędzie diagnostyczne rozumie się poniższe formy dokumentacji wykonawczej:

wytyczna,

aplikacja,

zadanie,

standard postępowania,

procedura,

algorytm postępowania,

ścieżka działania,

gra terapeutyczne,

wywiad,

test z modelem wynikowym.

W przypadku prac oddzielnie nad każdym obszarem (tematycznym) zainteresowania, oczekuje się przedstawienia min. jednego dokumentu wykonawczego.

Ponadto podsumowanie wszystkich prac rozwojowych winno być zapisane w dokumencie Raport końcowy z przeprowadzonych prac rozwojowych.

A. Opis usługi „5Care”

Równoległe z procesem wydłużania życia, niestety nie wydłużają się lata przeżyte w zdrowiu. W Polsce mężczyźni przeżywają w zdrowiu, bez ograniczonej sprawności 81% długości życia, a kobiety 77%. Dla osób w wieku 65 lat prognozy podają, że mniej niż połowę dalszego życia przeżyją one w pełnym zdrowiu, dla mężczyzn to około 6,7 roku czyli 45% dalszego trwania życia, a dla kobiet 7,5 – 39% dalszego trwania życia. Mimo wydłużającej się średniej długości życia Polaków, wciąż jest ona wyraźnie krótsza niż przeciętna w krajach Unii Europejskiej dla mężczyzn o 4,8 roku, a kobiet o 2,1 roku, ale szczególnie niepokojące są dane statystyczne - liczba lat przeżytych w zdrowiu po 65 roku życia ciągle spada.

Mając na uwadze te tendencje, opieka nad osobami starszymi wpływająca na poprawę jakości życia musi być prowadzona interdyscyplinarnie, z wykorzystaniem nowości technologicznych i dotyczyć trzech obszarów: zdrowotnego, psychicznego i społecznego. Sprawne funkcjonowanie w tych trzech obszarach jest silnie ze sobą powiązane następującymi zależnościami:

- zdrowie fizyczne jest silnie uwarunkowane kondycją psychiczną;– kondycja psychiczna jest istotnie uzależniona od aktywności społecznej, m.in. od przeciwdziałania samotności i wykluczeniu;– aktywność społeczna min. poprzez kulturę i edukację, aktywną rekreację czy wolontariat wzmacnia więzi; a także kondycję fizyczną i psychiczną.

Tylko wcześnie rozpoczęta profilaktyka i interdyscyplinarna opieka nad osobami starszymi będzie skuteczna, i tylko w taki sposób możliwe będzie spełnienie potrzeb seniorów i osiągnięcie oczekiwanych rezultatów, w tym wydłużenia życia w dobrym zdrowiu.

Z punktu widzenia opieki zdrowotnej istotne znaczenie w wydłużaniu życia w dobrym zdrowiu ma rehabilitacja. W wymiarze biologicznym jednym z czynników wyróżniających starość jest obniżenie sprawności organizmu. Rehabilitacja, której głównym celem jest utrzymanie lub przywrócenie zdolności do samodzielnego funkcjonowania, zwłaszcza w zakresie podstawowych czynności życia codziennego oraz usprawnienia poszczególnych narządów i układów, w których występuje dysfunkcja, ma duże znaczenie dla poprawy jakości życia osób w starszym wieku. Odpowiednio wcześnie zastosowana rehabilitacja pozwala na właściwe i nieinwazyjne usprawnianie pacjentów, ogranicza czas trwania jego niesprawności, tym samym wydłuża życie w dobrym zdrowiu. Pacjenci w podeszłym wieku charakteryzują się również wysokim poziomem napięcia psychicznego, niskim mniemaniem

o własnej osobie oraz negatywną postawą wobec terapii. Zabiegi rehabilitacyjne mogą zmienić ten niekorzystny stan psychologiczny. Kolejnym istotnym elementem sprzyjającym zdrowej starości są programy zdrowego starzenia się (healthy aging).

Rehabilitacja i profilaktyka medyczna w programach zdrowego starzenia się ma dwa nurty działań:

- 1) zapewnianie lepszego dostępu do świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji i terapii zajęciowych,
- 2) wszelkie działania o charakterze profilaktycznym.

Autorski system opieki nad seniorami – 5Care wychodzi naprzeciw tym potrzebom i wpisuje się w wytyczne WHO dot. programów zdrowego starzenia. Nadrzędnym celem zaproponowanego systemu jest odwrócenie proporcji stosowanych w tradycyjnej opiece nad osobami starszymi w Polsce, gdzie dominuje standardowe leczenie farmakologiczne i wybiórcza rehabilitacja. Terapia rehabilitacyjna zazwyczaj odbywa się bez planów zajęciowych i nie jest monitorowana zgodnie ze standardami dokumentacji medycznej. Taki stan rzeczy obserwowany w większości jednostek opiekuńczych, zarówno publicznych jak i prywatnych, powoduje personalną wegetację gdzie pensjonariusz nie widzi żadnych szans na poprawę stanu zdrowia, zwiększenie komfortu życia lub zatrzymania procesów starzeniowych.

Proponowany autorski system opieki wyznacza priorytet jakim jest profilaktyka „anti-aging”, która ma dominującą pozycję w schemacie opieki. Unikalny dobór narzędzi dla zespołu terapeutycznego gwarantuje uzyskanie postępów terapeutycznych poprzez szeroki dostępność i możliwość zmiany metod terapii.

Nieodzownym elementem zapewniającym powodzenie systemu opieki jest system wsparcia informatycznego, które pozwala koordynować wielopoziomowe działania, integrować zadania wykonywane w ramach systemu oraz monitorować 24h parametry życiowe.

Silnym akceptem profilaktycznym jest wprowadzenie dostępności do terapii normobarycznej, która przewyższa obecnie stosowaną hiperbarię i przez wielu została określona jako terapia długowieczności.

Zaproponowany wachlarz narzędzi opiekuńczych korzysta z wielu nowatorskich, innowacyjnych terapii, które łączą najnowsze odkrycia naukowe z nowościami technologicznymi co wymiennie wpływa na realizację postawionych celów systemu.

Elementy systemu opieki - 5Care:

Włączenie do systemu poprzedza kwalifikacja pensjonariusza do przyjęcia do placówki - ankieta stanu klinicznego (skala barthel) oraz rozmowa z rodziną

1) wstępna konsultacja lekarska, terapeutyczna i rehabilitacyjna - zespół terapeutyczny dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej w zakresie podstawowych i złożonych czynności życiowych, ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego, w zależności od potrzeb - również innych obszarów.

2) rozpoznanie - na podstawie przeprowadzonej całościowej oceny zespół terapeutyczny przygotowuje indywidualny plan terapii, określający m.in. liczbę i rodzaj planowanych świadczeń oraz czas trwania terapii, wykorzystując paletę narzędzi dostępnych w placówce ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki anti-aging.

3) monitoring parametrów życiowych – uzbrojenie opaski (produkt medyczny), przeszkolenie pensjonariusza w zakresie zasad noszenia, korzystania z funkcjonalności i dostępu do danych.

4) diagnoza - zespół terapeutyczny dokonuje cyklicznej oceny rezultatów podjętych działań, może modyfikować przyjęty plan działania i podjąć decyzję o dalszym kierunku sprawowania opieki.

5) Panel narzędzi opiekuńczych

A) profilaktyka „anti-aging”:- normobaria- hydroterapia- haloterapia 360 stopni- krenoterapia- terapia funkcji poznawczych- program antyodleżynowy

B) leczenie farmakologiczne

C) rehabilitacja ruchowa ortopedyczna i neurologiczna- kinezyterapia- fizykoterapia- masaż leczniczy

D) terapia zajęciowa - hortiterapia połączona z ziołoterapią- silwoterapia- arteterapia- muzykoterapia- choreoterapia

Opieka realizowana będzie przez wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny w składzie:

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej
- 2) pielęgniarka pełniąca funkcję kierownika zespołu terapeutycznego sprawującego opiekę nad pacjentem, współpracująca z pozostałymi członkami zespołu
- 3) pielęgniarka - posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi;
- 4) magister fizjoterapii
- 5) opiekun medyczny
- 6) terapeuta zajęciowy
- 7) psycholog lub psychoterapeuta
- 8) dietetyk, który nadzoru i zatwierdza jadłospis, ściśle współpracując z lekarzami zlecającymi indywidualne diety dla pacjentów, będzie udzielał pacjentom i ich rodzinom porad w zakresie żywienia;
- 9) farmaceuta, którego zadaniem będzie sprawowanie opieki farmaceutycznej

Opis narzędzi opiekuńczych

- Normobaria

Nieinwazyjna terapia w komorze normobarycznej, w której osiąga się stan normobarii czyli stan ciśnienia atmosferycznego najbardziej sprzyjający zdrowiu i długowieczności człowieka, wynoszący ok. 1500 hPa (150% naturalnego ciśnienia). Dodatkowo regulowana jest zawartość tlenu, dwutlenku węgla i wodoru w powietrzu dla osiągnięcia lepszych rezultatów. Przebywanie w zwiększonym ciśnieniu zmniejsza stany zapalne i dotlenienie wszystkich komórek, przyspiesza regenerację i rozwój naczyń krwionośnych, zmniejsza obrzęk uszkodzonych tkanek, wzmacnia kości, poprawia trawienie, przyspiesza gojenie się ran, zwiększa wydolność psychiczną i fizyczną organizmu oraz zdolności do zapamiętywania. Komora sprawdza się w leczeniu rozmaitych schorzeń: rak, udary, wylewy, zawały serca, stwardnienie rozsiane, niepłodność, problemy ze stawami i kręgam, astma, cukrzyca, borelioza i wiele innych.

Normobaria to nowy trend dotleniania organizmu przy wykorzystania efektu BOHRA propagowany przez dr. Pokrywkę z Kłodzka mającego w tej dziedzinie bardo bogatą wiedzę. Komory normobaryczne pracują w niskim ciśnieniu (do 1.5 ata) stężenie tlenu utrzymywane jest na poziomie 34%-40% a dwutlenku węgla na poziomie od 1.0% do nawet 3.2% (najnowsze badania zalecają 3.2% stężenie dwutlenku węgla czyli 100 razy większe niż w panującej na ziemi atmosferze) wykorzystując efekt Bohra. Efekt Bohra – zjawisko występujące w fizjologii, polegające na zmniejszaniu powinowactwa hemoglobiny do tlenu w warunkach obniżonego pH (wzrost stężenia jonów wodorowych, H⁺). Powoduje to, że tlen jest łatwiej oddawany przez hemoglobinę (dysocjacja tlenu). Ułatwia to oddawanie tlenu w tkankach.

Dobrze znana i rozpowszechniona w szpitalach metoda hiperbarii w przeciwieństwie do normobarii może skutkować niepożądanymi efektami, szczególnie wtedy gdy ciśnienie w komorze przekracza 3 atmosfery i/lub czas sesji jest zbyt długi – uciec mogą wtedy pęcherzyki płucne. Dłuższa ekspozycja na ciśnienie cząstkowe tlenu przekraczające 40%, rodzi niebezpieczeństwo rozwoju chemicznego zapalenia płuc. Im bardziej przekroczony zostaje próg 40%, tym większe jest zagrożenie dla naszego układu oddechowego. Do najczęstszych efektów ubocznych należą: bóle głowy, zmęczenie, wymioty, podrażnienie pęcherzyków płuc oraz uraz ciśnieniowy uszu i zatok. Podczas pobytu w komorze normobarycznej tlen swobodnie uwalniany jest do wnętrza komory, w odróżnieniu do innych miejsc hiperbarycznych, w których powietrze dostarczane jest wyłącznie w maskach. Długość wizyty nie jest również w żaden sposób ograniczona czasowo ze względu na optymalne warunki fizjologiczne.

Regularne zabiegi normobarii skutecznie stymulują gojenie się ran i tkanek, znacząco poprawiają krążenie krwi i jednocześnie wykazują działanie bakteriobójcze oraz bakteriostatyczne. Dodatkowo, zmniejszają obrzęki tkanek, a także wspomagają proces eliminowania szkodliwego dla organizmu tlenku węgla. Ponadto, po terapii znacząco wzrasta aktywność komórek, które odpowiadają za stan kości. Wizyta w komorze normobarycznej szczególnie zalecana jest osobom, które chorują na cukrzycę, łuszczycę lub zmagają się z innymi schorzeniami skórnymi. Odpowiednie dotlenienie organizmu okaże się również przydatne w przypadku chorób naczyniowo-sercowych. Tego typu terapia dodatkowo wspiera również rekonwalescencję po zabiegach chirurgicznych, wspomaga prawidłowe funkcjonowanie w przypadku autyzmu oraz po porażeniach mózgowych i nowotworach. Pobyt w kapsule pomoże też pacjentom cierpiącym na bezsenność, częste migreny, alergikom oraz okaże się przydatny w trakcie walki z nadwagą. Poprawia również widzenie u osób borykających się z niedotlenieniem siatkówki. T

Wiele z wymienionych powyżej efektów potwierdzają doniesienia i publikacje naukowe w tym opinia merytoryczna projektu badawczego z dnia 10.01.2019 r. w zakresie wpływu środowiska normobarycznego na wybrane parametry czynnościowe autonomicznego układu nerwowego, układu sercowo-naczyniowego i funkcje poznawcze osób zdrowych Katedry Fizjologii Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu.

- Hydroterapia

Podstawowym celem hydroterapii jest profilaktyka poprzez terapeutyczne zastosowanie wody w postaci kąpieeli, natrysków, polewań, zmywań, płukań i innych zabiegów. Priorytetem jest tutaj działanie hartujące i wzmacniające odporność. Pojedyncze zabiegi z wykorzystaniem wody wywołują szereg zmian miejscowych i ogólnoustrojowych w tkankach, pobudzając tym samym fizjologiczne mechanizmy regulacyjne. Seria zabiegów pozwala na uruchomienie mechanizmów adaptacyjnych, poprawiających funkcje narządów i odporność organizmu. Wiodącym skutkiem jest więc poprawa funkcji narządów i ogólna poprawa zdrowia. Dostępne będą masaże wirowe (kąpiel wirowa, wirówka), masaż podwodny (z wykorzystaniem dyszy) oraz kąpiel perełkowa z hydromasażem.

- Halototerapia 360stopni

To naturalna metoda leczenia solą. W wyniku parowania solanki tworzy swoisty mikroklimat zbliżony do klimatu, którym możemy cieszyć się nad morzem. Minerale w nim zawarte wspomagają odbudowę i regenerację błony śluzowej górnych dróg oddechowych. Działają także stymulująco na pracę układu odpornościowego. Szczególnie istotne dla naszego zdrowia są pierwiastki jod, brom, wapń oraz magnez. Działanie lecznicze solanki korzystnie wpływa na układ nerwowy, układ gruczołowy dokrewny oraz ogólną odporność organizmu. Pobyt w środowisku aerozoli solanek szczególnie pomocny jest w profilaktyce i leczeniu: alergii i uczuleń, niedoczynności tarczycy, niewydolności krążenia i nadciśnienia. W ramach

projektu będzie dostępna zewnętrzna tężnia solankowa w ogrodzie oraz instalacje wewnętrzne – nawilżacze solankowe w pokojach.

- Krenoterapia

To kuracja pitna mineralnymi wodami leczniczymi, należy do najstarszych metod leczniczych stosowanych podczas terapii uzdrowiskowych. Działa przede wszystkim profilaktycznie. Mineralne wody lecznicze to wody, które, dzięki wysokiej zawartości składników mineralnych oraz odpowiedniej proporcji tzw. składników swoistych, silnie i korzystnie oddziałują na organizm. Mineralna woda lecznicza skutecznie wspomaga leczenie nieżytów przewodu pokarmowego, przy rekonwalescencji po urazach i złamaniach. Działa przeciwalergicznie i pomaga usuwać metale ciężkie gromadzące się w organizmie. Zawiera niezbędne dla organizmu ilości magnezu, dlatego picie jej uzupełnia niedobory tego pierwiastka, co łagodzi stany stresowe i nadmierną pobudliwość. Działa przeciwzapalnie i przeciwuczuleniowo co jest bardzo istotne przy schorzeniach wieku starczego.

-Terapia funkcji poznawczych

Terapia neuropsychologiczna prowadzona z wykorzystaniem systemu RehaCom®. Jest to zespół komputerowych metod rehabilitacyjnych poprawiających sprawność funkcji poznawczych, zaburzonych w wyniku uszkodzenia mózgu spowodowanego udarem, urazem czaszkowo-mózgowym czy też postępem chorób neurodegeneracyjnych (np. chorobą Alzheimera). Program RehaCom® może być również wykorzystywany przez osoby w podeszłym wieku w celu utrzymania sprawności poznawczej i prawidłowego działania układu nerwowego, w szczególności do wszystkich osób, które obserwują u siebie oznaki pogorszenia pamięci i innych funkcji poznawczych (tj. uwagi, mówienia, myślenia, koordynacji wzrokowo-przestrzennej) oraz gorszego wykonywania codziennych aktywności. System ma budowę modułową. Można za jego pomocą zarówno diagnozować, jak i trenować następujące zdolności poznawcze u osób dorosłych: pamięć słowną i bezsłowną oraz zdolność uczenia się, uwagę i koncentrację, logiczne myślenie, umiejętność rozwiązywania problemów oraz myślenie, zaburzenia pamięci i rozpoznawania twarzy, szybkość i dokładność przetwarzania informacji, koordynację wzrokowo-ruchową, funkcję planowania.

- Program antyodleżynowy

Każdy z pensjonariuszy będzie posiadał dostęp do specjalistycznego materaca przeciwoodleżynowego. W ramach programu pensjonariusz mający skłonność do odleżyn będzie pielęgnowany za pomocą specjalistycznych środków pielęgnacyjnych. Dodatkowo będzie modyfikowana dieta aby wykluczyć spożycie słodczy, tłuszczów zwierzęcych i ograniczyć spożycie soli. Ważną rolę w programie będzie pełniła edukacja w zakresie ruchu, higieny oraz nawyków żywieniowych.

- Biblioterapia

To metoda terapii polegająca głównie na terapeutycznym wykorzystywaniu wartości literatury, pozwalających na uzyskanie wsparcia psychicznego, zmniejszenie stresu i poczucia osamotnienia, niepełnosprawności lub wykluczenia. Działaniem biblioterapeutycznym mogą być objęte osoby chore, z problemami emocjonalnymi, niepełnosprawne lub nieradzące sobie w trudnych sytuacjach życiowych. Ponadto biblioterapia może mieć również znaczenie prewencyjne. Osoby, które borykają się z trudnymi do rozwiązania problemami, poprzez kontakt z odpowiednio dobraną literaturą mogą szukać rozwiązania swoich problemów, a także wypełniać wolny czas. Terapia będzie realizowana w specjalnie przygotowanej bibliotece, która będzie wyposażona w książki w języku Braille'a, sprzęt komputerowy z oprogramowaniem dla osób niewidomych lub słabowidzących oraz indywidualne stanowiska do słuchania audiobooków.

- Silwoterapia, arteterapia, muzykoterapia, choreoterapia

Na każdym kondygnacji mieszkalnej będzie dostępna pracownia terapeutyczna, która czasowo będzie prowadziła warsztaty ceramiczne, twórczości artystycznej, choreoterapii, stolarska, muzykoterapii, arteterapii. Ponadto placówka będzie posiadała wyznaczony teren zielony, który stanowi część istniejącego zabytkowego parku, gdzie będą prowadzone zajęcia silwoterapii (terapia poprzez kontakt z przyrodą).

- Hortiterapia połączona z ziołoterapią

Hortiterapia jest formą rehabilitacji wspomagającą leczenie za pomocą ogrodu. Terapię ogrodową będzie wspierał farmaceuta prowadząc zajęcia z ziołolecznictwa, gdzie będzie dedykował pensjonariuszom wyselekcjonowane zioła do uprawy pod kątem posiadanych schorzeń lub chorób. Terapia będzie polegała na bezpośrednim kontakcie pensjonariuszy z roślinami i poznawanie ich poprzez dotyk, a przede wszystkim wykonywanie drobnych prac ogrodowych: sianie i sadzenie ziół, opieka nad nimi oraz obserwowanie, jak się zmieniają i rosną, a także tworzenie suszów herbacianych z wykorzystaniem materiału roślinnego pod nadzorem farmaceuty. Terapia stymuluje ośrodkowy układ nerwowy, pobudza rozwój narządów zmysłu, zwiększa sprawność i koordynację ruchową, obniża poziom stresu, napięcia i agresji, poprawia samopoczucie, działa relaksująco i odprężająco, podnosi poczucie własnej wartości i pewności siebie, uczy samodzielności, poprawia pamięć, koncentrację i pobudza kreatywność, zwiększa zdolność do obserwacji otoczenia, wywołuje zaciekawienie i rozbudza chęć do działania. Drobne prace ogrodowe będą realizowane dzięki rabatom wzniesionym umożliwiającym aktywność z pozycji wózka inwalidzkiego. Dzięki rabatom będzie aktywnie stymulowana percepcja wzrokowa, słuchowa, dotykowa, zapachowa i smakowa.

- Rehabilitacja ruchowa ortopedyczna i neurologiczna

Głównym celem rehabilitacji ruchowej jest przywrócenie maksymalnie możliwej sprawności fizycznej i komfortu życia. W trakcie współpracy wykorzystuje się różne metody terapeutyczne diagnozując i dopasowując możliwe terapie do potrzeb osoby niepełnosprawnej. Główne działy fizjoterapii to:

kinezyterapia

To terapia wykorzystująca ruch jako środek leczniczy. Kinezyterapia, jako jeden z elementów fizjoterapii uwzględnia indywidualną jak i grupową pracę terapeuty z osobą niepełnosprawną w celu przywrócenia utraconych funkcji ruchowych, bądź niwelowania bólu. Głównymi sposobami pracy są ćwiczenia ruchowe zarówno czynne, bierne, prowadzone z pomocą terapeuty czy oddechowe. Terapeuta wykorzystuje terapię ruchem do odtworzenia: siły mięśniowej, zakresu ruchu, stabilizacji stawowej i korekcji postawy, prawidłowych wzorców ruchowych.

fizykoterapia

Dział lecznictwa, w którym stosuje się do leczenia występujące w przyrodzie naturalne czynniki fizyczne, takie jak: czynniki termiczne, promieniowanie Słońca oraz czynniki fizyczne wytworzone przez różnego rodzaju urządzenia, np. urządzenia dostarczające energii cieplnej, prądów małej częstotliwości, promieniowania świetlnego, nadfioletowego, podczerwonego, ultradźwięków oraz pola magnetycznego.

masaż leczniczy

Polega na mechanicznym pobudzaniu tkanek najczęściej za pomocą rąk przy pomocy określonych technik wywierających na nie ucisk. Skutkiem takiego działania jest powstanie odczynu (miejscowego bądź ogólnego) w odpowiedzi na działający bodziec. Wyróżnia się wiele rodzajów masażu, które dopasowujemy zależnie od potrzeb np.: klasyczny, relaksacyjny, masaż limfatyczny. Korzyści, jakie przynosi masaż są wielorakie niemniej jednak od dłuższego już czasu przyjęło się łączyć tę formę terapii z innymi. Celem masażu jest pobudzenie krążenia obwodowego i przemiany materii, intensyfikacja cyrkulacji płynów tkankowych, a także przyspieszenie usuwania szkodliwych substancji powstałych w mięśniach na skutek przemęczenia