



Konsultacja fizjoterapeutyczna

Pierwsza konsultacja fizjoterapeutyczna to kompleksowa ocena postawy ciała i rozwoju motorycznego dziecka. Fizjoterapeuta przeprowadza szczegółową diagnozę, aby zrozumieć problem i opracować indywidualny plan leczenia.

Cel konsultacji:

- Diagnoza problemu - dokładne określenie przyczyn trudności.
- Ocena rozwoju motorycznego – odniesienie się do zaleceń KRF pod względem funkcji i jakości ruchu.
- Analiza postawy i napięć mięśniowych (ruchu)- sprawdzenie symetrii i funkcjonalności.
- Analiza i opracowanie planu terapii - ustalenie celów i metod leczenia.

Co przygotować na spotkanie?

Prosimy o uzupełnienie oraz przesłanie kwestionariusza.

Kompletna historia medyczna:

- Przebieg ciąży i porodu - komplikacje, przedwczesny poród.
- Wszystkie urazy - nawet te pozornie niegroźne.
- Operacje i hospitalizacje.
- Choroby przewlekłe.
- Problemy ortopedyczne w rodzinie.

Dokumentacja medyczna:

- Skierowanie od lekarza (jeśli otrzymaliście).
- Wyniki badań obrazowych:
 - RTG kręgosłupa.
 - Wszystkie dostępne zdjęcia - nawet starsze, pokazują progresję.
 - Opisy badań - równie ważne jak same zdjęcia.
 - Opis badania USG stawów biodrowych – jeśli Państwo posiadają.
- Opinie innych specjalistów (jeśli posiadacie).
- Opinie, orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz informacje z przedszkola.





Motoryczne kamienie milowe

(Prosimy przygotować dokładne daty lub przybliżony wiek):

- **Niemowlęta:**

- trzymanie główki,
- obroty z pleców na brzusek i z brzuszka na plecy,
- siadanie, raczkowanie,
- samodzielne chodzenie.

- **Dzieci starsze:**

- nauka jazdy na rowerze, nauka pływania,
- korzystanie z przedmiotów na placu zabaw,
- skakanie, wspinanie się na drabinki,
- porównanie z rodzeństwem- czy rozwój przebiegał podobnie.
- chęć do wykonywania zadań stolikowych, kolorowanie,
- samodzielność podczas ubierania się i rozbierania,
- samodzielność podczas spożywania posiłków.

Wcześniejsze terapie- jeśli dziecko uczestniczyło:

- Rodzaj - fizjoterapia, osteopatia, integracja sensoryczna, inne.
- Czas trwania - dokładne daty.
- Częstotliwość - ile razy w tygodniu.
- Efekty - co się poprawiło, a co nie.
- Powody zakończenia - osiągnięcie celów, brak efektów.
- Ćwiczenia domowe - czy były zalecane i czy były wykonywane.

Aktualne problemy:

- Kiedy po raz pierwszy zauważyliście problem?
- Jak się rozwija sytuacja?
- Kiedy i w jakich sytuacjach występują zdarzenia trudne?
- Co przynosi ulgę? (odpoczynek, pozycje, ćwiczenia)
- Czy ogranicza codzienne aktywności? (zabawa, nauka, sport)?





Jak przygotować dziecko na konsultację?

Niemowlęta (0-12 miesięcy)

- Zaplanuj między karmieniami - od 30 do 60 minut po karmieniu. Nie tuż przed karmieniem - głodne dziecko może być niespokojne.
- Postaraj się wybrać taki termin, który nie koliduje z czasem odpoczynku dziecka.

Rzeczy dla niemowlęcia:

- Pieluszki i chusteczki - na wypadek potrzeby przewinięcia w gabinecie.
- Znajomy kocyk - zapach uspokoi dziecko.
- Ulubiona zabawka - pomoże w badaniu, prowadzeniu ćwiczeń i pracy z dzieckiem.
- Butelka z mlekiem/wodą - na wypadek głodu.
- Smoczek do uspokojenia – jeśli dziecko korzysta.

Dzieci starsze (1+ lat):

Pozytywne przygotowanie psychiczne:

- Pozytywne przedstawienie: „pobawisz się z panią – zobaczymy razem jakie ma zabawki”
- Unikaj strachów: nie mów "badanie", "może boleć", "musisz być grzeczny".
- Odpowiadaj na pytania szczerze, ale uspokajająco.
- Nie obiecuj nagród za zachowanie - może wywołać stres.
- Oswajanie z badaniem:
 - Wytłumacz dotyk: "pani będzie delikatnie dotykać pleców, nóg i rącek, żeby zobaczyć jaki/a jesteś silny/a".
 - Zapewnij kontrolę: "jeśli coś będzie trudne lub nieprzyjemne dla Ciebie , powiedz".
 - Możecie pobawić się wcześniej w domu z maskotkami lub z dzieckiem w sprawdzanie/ badanie – dotykanie pleców, brzuszka, głowy, rąk i nóg.

Nasze podejście

Poświęcamy czas, by uważnie poznać dziecko – jego trudności, mocne strony i potrzeby. Diagnozę zawsze dostosowujemy do wieku, tempa i emocji dziecka, dbając o bezpieczną atmosferę i włączając rodziców w cały proces. Pracujemy rzetelnie i całościowo – patrzymy szerzej niż tylko na objawy.

Korzystamy z nowoczesnych narzędzi diagnostycznych i wieloletniego doświadczenia. W razie potrzeby współpracujemy z innymi specjalistami, by zapewnić dziecku jak najlepsze wsparcie.

Strój na konsultację:

Dla niemowląt:

- Body - łatwe do zdjęcia.
- Spodenki lub pieluszka - dostęp do badania.

Dla dzieci starszych:

- Koszulka sportowa - bez rękawów lub krótkie rękawy.
- Spodenki sportowe - krótkie, elastyczne.
- Boso – jeśli dziecko nie chce zdejmować skarpetek-
skarpetki antypoślizgowe.

**Unikaj: jeansów, sukienek, ubrań z odstającymi, twardymi,
metalowymi aplikacjami.**

Najczęściej zadawane pytania

Q: Czy badanie boli?

A: Nie, badanie jest bezbolesne. Może być niewygodne, ale nie powinno boleć.

Q: Jak długo trwa konsultacja?

A: Pierwsza konsultacja trwa około 60 minut - to czas potrzebny na dokładną diagnozę.

Q: Czy od razu będziemy wiedzieć, co z dzieckiem?

A: Tak, fizjoterapeuta omówi wyniki i wstępną diagnozę już podczas wizyty.

Q: Czy będzie potrzebna terapia?

A: To zależy od wyników badania. Fizjoterapeuta przedstawi opcje leczenia.

Q: Czy dziecko może się bać?

A: To normalne. Fizjoterapeuci są przygotowani na pracę z nieśmiałymi dziećmi.

Praktyczne informacje:

- Prosimy o przyjscie 10 minut wcześniej - to czas na wypełnienie dokumentów i oswojenie się z miejscem.
- Parking: dostępny przed budynkiem.
- Informacje na temat dojazdu znajdują się na dole strony-
<https://agaja.pl/kontakt/>

Polityka anulowania i przełożeń

- Wizytę można bezpłatnie odwołać lub przełożyć najpóźniej na 24 godziny przed umówionym terminem. Wystarczy wysłać SMS lub zadzwonić pod numer: +48 692 791 770.
- Późniejsze anulowanie lub nieobecność – pełna opłata za wizytę.



Pamiętajcie:

Dokładna diagnoza to podstawa skutecznego leczenia. Każde dziecko ma swoje tempo - nie porównujemy z innymi. Problemy motoryczne są rozwiązywalne - wczesna diagnoza daje najlepsze efekty.

**Jesteśmy tu dla Was -
każde pytanie jest
ważne.**