

PMT ter verbetering van lichaamsbewustzijn en/of lichaamsbeleving

Psychomotorische therapie voor mensen met een verstandelijke beperking waarbij een verstoorde lichaamsbeleving en/of lichaamsbewustzijn leidt tot problemen in het dagelijks functioneren. Voorbeelden van bovenstaande problemen kunnen zijn: automutilatie, minder bewegen dan je op grond van de beperking zou mogen verwachten, angst om te bewegen, motorische onrust, pijnbeleving.

Doel

Het probleem in het dagelijks functioneren wordt verminderd. De cliënt is zich bewust van zijn of haar lichaam en mogelijkheden. De cliënt ervaart zijn of haar lichaam op een positieve manier en is in staat nieuwe ervaringen op te doen. De mogelijkheden van de cliënt op het gebied van lichaamsbeleving/bewustzijn worden in kaart gebracht.

Traject

Fase 1: Veiligheids- en observatie fase

De hulpvraag wordt verkend en gekeken word hoe de cliënt met zichzelf, de omgeving en het materiaal omgaat.

Fase 2: Vergroten van bewustzijn lijf en mogelijkheden.

De cliënt doet ervaringen op die stimulerend werken op het lichaamsbewustzijn. Bijvoorbeeld door diepe druk. Bewegingsmogelijkheden worden verkend en geoefend.

De cliënt vergroot hiermee het inzicht in en bewustzijn van zijn lichaam en mogelijkheden.

Fase 3: Transferfase

Voor het effectief en blijvend verbeteren van lichaamsbeleving en/of lichaamsbewustzijn is het van belang dat gevonden adviezen blijvend op regelmatige basis en blijvend worden toegepast. De omgeving wordt gecoacht om adviezen en activiteiten door de dag heen toe te passen.

Contra-indicaties

Tijdsinvestering

Sessies: 1 a 2 keer per week 45 minuten; 20 tot 40 sessies

Gesprekken: 3 tot 6 uur; intake, tussenevaluatie(s), MDO, afstemmingsoverleg en eindgesprek

Verslaglegging: 6 tot 8 uur; behandelplan, observatie of tussenevaluatieverslag, eindverslag.

Mogelijke middelen ter ondersteuning

- Video-observatie
- Sherborne methodiek
- Kennis van Shantala