

לו"ז מושב "חיבור רב מקצועי"

חיבור רב מקצועי אולם אורן 3 אשב ואשב בחפץ לב, כי השכנים טובים בעיני / דירה להשכיר	
סיפור או סרטון עמותת ית"ד - מושב שיקום	14:00-14:05
יום טיפולים מרוכז לפעוטות עם ASD והוריהם במכון להתפתחות הילד, מכבי שירותי בריאות סמדר בן נון, דלית רשף קמחי, ג'ודי ג'רה	14:05-14:15
מודל העבודה אכוונה - אבחנה והכוונה באמצעות עבודה רב ממדית עם משפחות אנה גלמן, מאיה גולדמן, רונית שי	14:15-14:30
"פתאום יש ילדה בבית" - עבודה טיפולית רב מקצועית עם הורים במסגרת הגן האבחוני - תקשורת במכון להתפתחות הילד שיב"א תל השומר כפיר נוי, ד"ר לידיה גביס	14:30-14:40
שיקום רצפת אגן בקרב ילדים בראיה רב תחומית פולה וייסמן, שני פאולה צורי, אלינה ברנר	14:40-14:50
ריור יתר - מודל לעבודה בצוות רב תחומי עדי קופר, יפעת ניצן	14:50-15:00
מודל הטיפול המולטי דיסיפלינרי בסנוזלן - סביבה טיפולית מאפשרת עבור ילדים בגיל הרך עם לקויות מורכבות (מרכז דה-לו, בית איזי שפירא) ענגי קפלן-גל, רז טננבאום	15:00-15:15

יום טיפולים מרוכז לפעוטות עם ASD והוריהם במכון להתפתחות הילד, מכבי שירותי בריאות

Therapeutic program for toddlers with ASD and their parents in a child developmental center, Maccabi Health Services

ben_nun_s@mac.org.il 050-4712326 Smadar Ben-nun דיאטנית

reshef_d@mac.org.il 054-6399104 Dalit Reshef Kimhi MSW עו"ס

ג'ודי גרא, פסיכולוגית התפתחותית Judy Gera

מכבי שירותי בריאות, מכון להתפתחות הילד, לישנסקי 1, ראש"צ

הקדמה

המכון להתפתחות הילד הינו לרב התחנה הראשונה לאבחון וטיפול בילדים עם אבחנת אוטיזם והוריהם. ההורים מוצאים עצמם מתמודדים בו זמנית עם קבלת האבחנה, רכישת ידע, התארגנות וקבלת החלטות מורכבות. הצוות מתמודד עם הצורך לספק מענה מקצועי למשפחה במשבר.

מטרות

1. מתן מענה טיפולי אינטגרטיבי, רב מקצועי, שעל פי המחקרים נמצא כיעיל ומקדם.
2. מתן מידע, תמיכה, כלים וליווי להורים, אשר נתפסים כשותפים.
3. קידום עבודת צוות ומקצועיות המטפלים
4. הקלה על העומס שמוטל על ההורים בריכוז הטיפולים ביום אחד

תיאור התוכנית – שיטות

שישה פעוטות בני 2-3 שנים, מגיעים במשך כ- 5 חודשים ליום טיפולים מרוכז. הם מקבלים טיפול פרטני רב מקצועי, כאשר ההורים שותפים לטיפול ומטרונו. הילדים משתלבים בקבוצה, המדמה גן תקשורת וכוללת ארוחת בוקר טיפולית ומפגש ומועברת על ידי מרפאות בעיסוק, קלינאיות תקשורת ודיאטנית. ההורים משתלבים בקבוצת תמיכה וידע המועברת על ידי פסיכולוגית ועובדת סוציאלית. בתום היום, נערכות ישיבות צוות והדרכות המונחות על ידי פסיכולוגית.

התוכנית מתקיימת מ- 2011, כעת מסתיים המחזור האחד עשר.

תוצאות

במהלך התוכנית התקיימו משווי הורים וצוות. ההורים תארו התקדמות של ילדיהם בתחום התקשורת וההתפתחות, חוו עצמם כשותפים לתהליך ודיווחו על קבלת כלים, תמיכה וידע. ריכוז הטיפולים ביום אחד נחוה כנוח ויעיל. הצוות ביטא שביעות רצון גבוהה מההשתתפות בתוכנית, תחושה של עבודת צוות והתפתחות מקצועית.

מסקנות

התוכנית כרוכה בהשקעת משאבים רבים מטעם הארגון, בשל ריבוי הטיפולים, שעות ההדרכה והישיבות. יחד עם זאת, היא מהווה מסגרת משמעותית להורים וילדיהם בזמן רגיש ומורכב. התוכנית מקדמת את עבודת הצוות ואת מקצועיותו בטיפול בילדים עם אוטיזם והוריהם.

מודל העבודה אכוונה

אבחנה והכוונה באמצעות עבודה רב ממדית עם משפחות

"Achvana"

Operational diagnosis through multidimensional work with the child's family and significant others

אנה גלמן Ana Guelman, מאיה גולדמן Maya Goldman

פרטי המגישות:

מצייגה: אנה גלמן, 050-5401253 anaguelman@gmail.com

מצייגה: מאיה גולדמן, 052-3841469 maya@mayagoldman.co.il

מגישה: רונית שי 050-8263798 ronit.mekomot@gmail.com

אין ילד ללא אחר: ההורים-האחים-המשפחה, החברים...

כל ילד הוא יותר או פחות ממה שציפו ממנו כשציפו לו, והאחרים משפיעות עליו ועל מי שהוא.

הוא נולד להורים, וחי בחברה ובקהילה, ועל כן יש צורך בחשיבה משפחתית, ולעתים קהילתית, כדי לקבל אותו ולתמוך בו, ללמוד איך לעשות יותר טוב עם מה שיש לו, ולעזור לו עם מה שחסר לו.

על פי גישות רבות, העבודה נעשית בנפרד, כאשר מטפלים נפגשים לחוד עם הילדים ו/או לחוד עם ההורים. בגישות אחרות העבודה היא עם המשפחה כמערכת.

רבות מהמשפחות פונות לטיפול עם אבחנות שקיבלו, עם המלצות על איך לטפל והיכן, אבל ללא הבנה מעמיקה של מה שקורה לילד שלהם, ומדוע זה כך. לא פחות חשוב מכך, ההורים מגיעים ללא הבנה מספיקה של מה שקורה להם עצמם במפגש אתו.

במודל העבודה "אכוונה" (אבחנה והכוונה) מושם דגש על שיח עם כל מי שיש לו קשר עם הילד, הן במקביל והן ביחד, מתוך כוונה להבין ולהתערב ברקמה הייחודית של המבנה האישי והקבוצתי של מי שמסביבו.

העבודה עם הילד נעשית מתוך תפיסה שמשקיעה עבודת חקירה מעמיקה בכל הרבדים שמשפיעים עליו, על ידי כשלושה אנשי מקצוע שמתעניינים בעולמו הפנימי והחיצוני: אמא, אבא, המשפחה, המורים, המדריכים, מטפלים ועוד - כולם יכולים לתרום ולהיתרם בתהליך דרך הידע שלהם על הילד ועל היחסים שלו עם עצמו ועם אחרים, כדי שניתן יהיה לנסות להבין את מצבו הנפשי, החברתי, הפיזי, ובלמודים.

תהליך האבחנה וההכוונה, שמקדים כל החלטה על סוג ואופן הטיפול, כולל גם את הידע שנאסף ומתגלה, וגם התנסויות וכיוונים שהצוות מציע במהלך התהליך. כך מתאפשר להורים להבין לעומק את משמעות האבחנה של הילד הייחודי שלהם, במשפחה הייחודית שלהם וליישם את ההמלצות באופן מיטיב.

כדי לנהל את תהליך העבודה על פי המודל, ולהגיע להמלצה מדויקת יותר, מתקיימים מספר תהליכים בו זמנית בתוך פרק זמן מוגבל (כ 3 חדשים) שבו עובדים באינטנסיביות ולעומק מספר אנשי צוות העובדים עם כל מי שרלוונטי. אנשי הצוות שעובדים ישירות עם המשפחה וסביבתה מקבלים מרחב חשיבה והחלטה בנוכחות הצוות הרחב, וכשמזוהה צורך, מצורפים אד הוק אנשי מקצוע נוספים.

ועל כן, העבודה תהיה בכל פעם מחדש: משפחה... משפחה... משפחה... עם ילד אחד... שהוא יחיד... שהוא אחר. בסיומו של התהליך הייחודי לכל משפחה ניתן לנסח המלצה על בסיס המשמעות של מה שהתגלה באופן שיהיה מובן וניתן ליישום לילד ולמבוגרים שאתו.

בהרצאה נתאר את מודל העבודה "אכוונה" ונציג מקרה שמתאר כיצד ניתן לעשות תהליך של העלאת מודעות, והתנסות בהתמודדות חדשה, איך לחצות את המשבר כהזדמנות ללמידה ולשינוי, באופן שיהיה משוחרר מאמונות לא מודעות, ומנבואות או דעות קדומות.

"פתאום יש ילדה בבית" - עבודה טיפולית, רב מקצועית עם הורים במסגרת הגן האבחוני-

תקשורתי במכון להתפתחות הילד שיב"א תל השומר

כפיר נוי, פסיכולוג התפתחותי וחינוכי-מומחה מדריך

מכון להתפתחות הילד תל השומר, מנהל היחידה ההתפתחותית בשפ"ח ר"ג, מרכז לגיל הרך- רמת

עמידר

דר' לידיה גביס מנהלת המכון להתפתחות הילד בית חולים תל השומר

המציג : כפיר נוי- טל : 052-3333007, noy9@zahav.net.il

"Suddenly there is a child in our home", Extensive professional therapeutic work with parents in commutation- observational kindergarten in child developmental institute

Sheba Medical Center, Tel Hashomer

Kfir noy , Developmental & Educational Senior psychology.

Sheba Medical Center, Tel Hashomer, Educational & development psychological services of Ramat Gan. Early childhood Center- Ramat Amidr

Lidia Gabis, MD, Director of Sheba Medical Center, Tel Hashomer

הקדמה : מערך המעונות והגנים במסגרת המכון להתפתחות הילד בתל השומר נועד להעניק סביבה חינוכית וטיפולית מיטיבה לילדים מגיל צעיר עם לקויות התפתחותיות שונות והדרכה ואינטנסיבית למשפחות בכדי לקדם את הילדים ולאפשר את המיצוי המרבי של הפוטנציאל הטמון בהם.

הרצינות : הגן האבחוני-תקשורתי במכון להתפתחות הילד מיועד לילדים צעירים המאובחנים כבעלי הפרעות ברצף התקשורתי אך זקוקים למיקוד האבחנה ולאבחנה מبدלת בנוגע לקשייהם וכן להתאמת תכנית טיפולים ייחודית לצרכיהם. הגן הוקם בשנות ה-80 לצורך תצפית וחינוך אבחנה וכיום הינו יחיד בארץ, נמצא תחת פיקוח אגף החינוך של עיריית ר"ג. **השהות בגן היא למשך שנה אחת בלבד !** לצורך אבחוני, תצפיתי וטיפולי.

תוכנית הטיפול : מעבר לתכנים החינוכיים העשירים אשר חלק ממתווה של גן חינוך מיוחד, הילדים מקבלים תוכנית טיפולית מקדמת ממשרד הבריאות הכוללת קלינאית תקשורת, מרפאה בעיסוק, פיזיותרפיה, הידרותרפיה, טיפול רגשי, טיפול התנהגותי, טיפול פסיכולוגי והדרכה להורים.

מטרות הטיפול העיקריות נבנות על פי אבני הדרך בהתפתחות וההישגים התפקודיים שהילדים מצופים להשיגן על פי גילם הביולוגי, הטיפול הינו בגישה התפתחותית השמה דגש של כל המטפלים למכלול צירי ההתפתחות ומיומנויות התקשורת השונים.

הטיפולים הם לרוב במתכנת דיאדית בגישת DIR הנותנת דגש ייחודי לפרופיל התקשורת, התחושתית ורמת המשחק של הילד ומאפשרת לו להתקדם על פי המוטיבציה שלו ותחומי החוזק. הצוות הטיפולי והחינוכי של הגן נפגש לשיבות צוות קבועות המיועדות לחשיבה על תפקוד

הילדים בתחומי ההתפתחות השונות ודרכים לקדםם, נשקלים הדרכים להגיע אל המטרות הטיפוליות ונערך מעקב אחר התקדמותו של הילד.

מרכז למשפחה: מסגרת הגן שמה לעצמה יעד להוות "מרכז למשפחה והורות" וחשה מחויבות רבה להכשיר את ההורים, במשך השנה כ"מטפלי תקשורת", שפה, משחק הטובים ביותר עבור ילדם. הנחת היסוד היא עבודה טיפולית עם שני הורים כ"שותפים למסע". ההנחה המחקרית המבוססת על מחקרי Earl Start Denver Model (ESDM) וכן Lurie & Hurvitz (2009) היא כי מספר "מגעים טיפולים" והדרכה להורים בגיל צעיר משפרת באופן משמעותי את תפקוד הילדים, תחושת המסוגלות ויכולת ההתמודדות של ההורים. ההורים מגיעים בדר"כ למסגרת הגן לאחר תקופה של אבחון מתמשך, קושי להגיע למסקנה אודות קשיי ילדם וכדומה וזקוקים להרבה תיווך וידע מקצועי.

קבוצת הורים טיפולית: כחלק חשוב מתוכנית הטיפוליים, ההורים משתתפים גם בקבוצת הורים. קבוצה זו מהווה מקור לתמיכה להורים, שיתוף וכן הדרכה מקצועית בתחומים שונים: הרחבת מעגלי תקשורת עם הילדים, הצבת גבולות, עידוד לעצמאות יום, שיפור היכולת המוטורית, פיתוח TOM, הדרכה והכוונה לגבי מסגרות חינוכיות וכדומה. בקבוצה נצפה אפיון דומה של הורים שקיבלו לא מזמן אבחנת ASD וחלקם עדיין מתלבטים לגבי האבחנה שניתנה ומגיעים למערך טיפולי וחינוכי אינטנסיבי של שנה אחת, כל זה יוצר מרקם אנושי, אינטימי הצמא לתהליכי למידה והעשרה. לצד למידת תקשורת והכרת ילדיהם וצרכיהם יש מקום גם לוונטילציה של רגשות שלילים של כעס, דאגה לעתיד, האשמה עצמית וכדומה.

איגום משאבים טיפוליים: מאפיין ייחודי של הגן האבחוני-תקשורתי הינו שילוב של אנשי מקצוע בין משרד הבריאות למשרד החינוך, למעשה "תפירת חליפת הטיפול בילד משני הגורמים דורשים זמן רב של היועצות, סנכרון מחשבה משותפת והיכרות. כל המטפלים נפגשים לישיבת צוות שבועית ובהם דנים בתוכנית הטיפול. חלק מהטיפולים הם גם משותפים בילדים מסוימים. חלק מן הטיפולים של משרד החינוך הם גם טיפולים בגישה אקולוגית כלומר מטפלים בסביבה הטבעית של הגן, דבר המאפשר איגום משאבים של מולדינג ולמידה גם לצוות הגננות והסייעות בנושאים של מיומנויות אכילה, מיומנויות משחק, שיפור הבעת השפה וכדומה.

מסקנות: השילוב והסנכרון של משאבים טיפולים ממשרד החינוך ומשרד הבריאות יחד עם גישה טיפולית רב מקצועית בדגש התפתחותי – תקשורתי ועבודה טיפולית והדרכתית עם הורים מביאה לידי קידום משמעותי של ילדים עם ASD והוריהם. במשך 11 שנה של היכרותי גן ייחודי זה שולבו 86 ילדים עם ASD בגילאי 3-4.5 שנים הילדים התקדמו בתחום התקשורתי, חברתי ובמיומנויות המוטוריות והשפתיות. ל-28 ילדים ניתנה המלצה להשתלב במסגרות רגילות (בתוספת משלבת ותכניות טיפול) ל-14 ילדים הוסרה אבחנה של ASD וניתנה אבחנה אחרת: קשיי קשב וריכוז, קשיי שפה, מוגבלות שכלית התפתחותית ועוד. ההורים דיווחו על שביעות רצון רבה מהמסגרת החינוכית ועל כך שהם רכשו ידע וכלים רבים להתמודדות להמשך הדרך.

PEDIATRIC PELVIC HEALTH PHYSIOTHERAPY

שיקום רצפת אגן בקרב ילדים בראיה רב תחומית

Pola Waissman^{1,2}, Shany Paula Tzuri¹, Ilana Brener^{1,3}

פולה וייסמן^{1,2}, שני פאולה צורי¹, אילנה ברנר^{1,3}

¹BPT

²MSc OT

³MSc PT

נציגות קבוצת עניין ארצית, פיזיותרפיה לרצפת אגן ילדים

פרטי מגיש ההצעה: פולה וייסמן, טל' 0548-329499, polaw.pt@gmail.com

הקדמה: פיזיותרפיה לרצפת האגן הינה אחד מתחומי הטיפול הפיזיותרפי בפדיאטריה (- Pediatric Pelvic Health Physiotherapy - PPHP). הטיפול מתמקד בבעיות הנובעות מליקויים ברקמות הרכות של רצפת האגן ואברי האגן הקטן. לליקויים אלו, ששכיחותם 7%-10% (בגילאי ביה"ס), השלכות רפואיות, תפקודיות, רגשיות, כלכליות וחברתיות משמעותיות. הטיפול הפיזיותרפי לליקויים ברצפת האגן הוא תחום מתפתח, מבוסס ראיות ומקובל בעולם.

מטרת ההרצאה: העלאת המודעות וחשיבות טיפול PPHP בקרב הסקטורים הרפואיים והפרא-רפואיים המטפלים בילדים.

רצפת האגן- הינה מבנה אנטומי תפקודי המורכב מרקמות חיבור, עצבים, כלי דם ושרירים. יחד הם יוצרים מעין ערסל גמיש בקרקעית האגן, עליו נתמכים איברי האגן הקטן.

לתפקוד תקין של רצפת האגן בקרב ילדים חשיבות מרבית בשליטה על הסוגרים, שמירה על מנח האיברים הפנימיים של האגן ובהשתתפות בייצוב הגוף יחד עם שרירי הליבה האחרים.

תפקוד לקוי של שרירי רצפת האגן, דוגמת כיווץ יתר או חולשה, עלול לגרום למגוון ליקויים הבאים לידי ביטוי בקשיי גמילה, דליפת שתן ביום/ בלילה, קושי בשליטה על צואה וגזים, כולל דליפות צואה, עצירות, כאבי בטן וגזים, דחיפות ותכיפות במתן שתן וצואה ועוד. לתסמינים אלו השפעה מכרעת על התפקוד היומיומי, על הבטחון העצמי של הילד, על השתתפותו בחיי החברה ועל איכות חייו.

בעבר, נהוג היה לקשור לליקויי רצפת האגן בילדים סיבותיות ריגשיות והנחיות לטיפול היו בהתאם. הספרות העדכנית תומכת בחשיבות גבוה בטיפול PPHP בבעיות אלה.

PPHP- הוא טיפול שמרני בראיה רב תחומית המיועד לילדים עם קשיי תפקוד במערכת האורולוגית ו/או הגסטרואנטרולוגית. הטיפול מבוסס על מודל Family Centered, המשלב עבודה מולטי-דיסציפלינארית תוך התייחסות למרכיב הפיזי ההתנהגותי, הרגשי והחברתי גם יחד.

התערבות מוקדמת וממוקדת זו חשובה ביותר בשיפור תפקוד יום יומי ואיכות החיים במגוון המישורי המזכרים .

עדיפות להרצאה

תקציר להרצאה

ריור יתר – מודל לעבודה בצוות רב תחומי

OUTPATIENT CLINIC FOR SIALORRHEA- WORKING AS A TEAM

עדי קופר – מרפאה בעיסוק, M.Sc.OT, מרכז שניידר לרפואת ילדים

Adi Cooper, Occupational Therapist, M.Sc.OT, Schneider Children's Medical Center

יפעת ניצן, קלינאית תקשורת, SLP M.A., מרכז שניידר לרפואת ילדים

Yifat Nitsan, Speech and Language Pathologist, SLP M.A. Schneider Children's Medical Center

מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל, קפלן 14 פתח תקוה

הקדמה

ריור יתר הנו קושי המטריד משפחות רבות להן ילדים בעלי צרכים מיוחדים, ולעיתים גם ילדים עם התפתחות כללית תקינה.

הריור מושפע מגורמים רבים, ביניהם קשיים סנסו-מוטוריים אוראליים וכלליים, חסימה אפית, מנשך לקוי, קשיי יציבה ועוד. הוא גורם לעומס על המטפלים, קשיים חברתיים, דיבור "רטוב" ולעיתים גם סיכון לאספירציה. הטיפול בריור יתר כולל גריה סנסו-מוטורית לאזור הפה, עיצוב התנהגות, טיפול תרופתי להפחתת הפרשת הרוק או ניתוחים שונים בבלוטות הרוק. מאחר וריור יתר הנו בעיה מורכבת, עבודה רב- מקצועית היא המפתח להצלחת הטיפול בו.

שיטה

במרכז שניידר לרפואת ילדים פועלת מרפאה לריור יתר, הכוללת אנשי מקצוע מכל התחומים הרלוונטיים: נוירולוג, רופא א.א.ג, רופא ריאות, קלינאית תקשורת ומרפאה בעיסוק.

למרפאה מגיעים ילדים בעלי רקע רפואי מורכב, הלומדים בחינוך המיוחד, כמו גם ילדים שהתפתחותם תקינה, או כאלה הסובלים מקשיים התפתחותיים קלים. במרפאה הם נבדקים ע"י נוירולוגית, ונשלחים לרופא א.א.ג, רופא ריאות, קלינאית תקשורת ומרפאה בעיסוק על פי הצורך. במקרים המורכבים, אנו יוצרים קשר עם המסגרות החינוכיות בהן לומדים הילדים, על מנת לקבל דיווחים המסייעים לקבוע האם יש מקום להמשיך בטיפולים שמרניים, או שיש צורך להתקדם לטיפולים תרופתיים וניתוחיים. לילדים שהתפתחותם תקינה, או הסובלים מקשיים התפתחותיים קלים, ניתן ייעוץ רפואי וטיפול פארא- רפואי לפי הצורך.

תוצאות

מיום הקמתה טופלו במרפאה עשרות ילדים, רובם בעלי ליקויים נוירו-התפתחותיים נרחבים. התקשורת היעילה בין אנשי המקצוע השונים, והעובדה שכולם מרוכזים תחת קורת גג אחת, אפשרה בניית תכנית טיפולית במהירות וביעילות, ללא צורך בביקורים חוזרים ובהמתנה למידע רפואי ממקורות חיצוניים. הילדים עבורם הוחלט על טיפול שמרני, ושקיבלו אותו במסגרת המרפאה, השתפרו ברובם במידה ניכרת.

מסקנות

מרפאת ריזור רב תחומית, המאגדת את כל הגורמים הרפואיים והפארא-רפואיים המטפלים בריוור יתר, היא המודל המיטבי לטיפול בבעיה המטרדה משפחות רבות. הקשר הבלתי אמצעי בין הגורמים המטפלים מקצר תהליכים, ומאפשר בניית תכנית טיפול ייחודית ומותאמת אישית לכל מטופל.

פרטים של מגישי ההצעה:

עדי קופר: adiezer1@gmail.com 054-7984989

יפעת ניצן: yifatnitzan10@gmail.com 052-2320766

מודל הטיפול המולטי דיסיפלינרי בסנוזלן - סביבה טיפולית מאפשרת עבור ילדים בגיל הרך עם לקויות מורכבות (מרכז דה-לו, בית איזי שפירא)

A MULTI-DISCIPLINARY MODEL OF TREATMENT IN A SNOEZELEN ENVIROMENT – AN ENABLING THERAPEUTIC SETTING FOR EARLY INTERVENTION WITH TODDLERS WITH COMPLEX DEVELOPMENTAL CHALLENGES

מגישות ההצעה :

Ongigal@gmail.com ענגי קפלן-גל, מרפאה בעיסוק, 054-5983311,

Raz.tenenbaum@gmail.com רז טננבאום, קלינאית תקשורת, 054-4522412,

Ongi Kaplan-Gal, Raz Tenenbaum

מרכז דה-לו, בית איזי שפירא, רעננה

הסנוזלן בהיותו סביבה רב חושית טיפולית מתייחס למערכת היחסים בין החלל (הסביבה הפיזית) לתפיסה ממוקדת במטופל ע"י המטפל (הסביבה האנושית). גישת "המטפל המאפשר" מבוססת על ההנחה שכאשר יינתן לאדם החופש והמרחב הבטוח והמקבל לבחור ולפעול, האדם לא רק יזום יותר, אלא יצליח להביע עצמו, לבחור, ולפעול בצורה מיטבית. בבסיס הגישה נמצא המטפל שבאופן מתמיד לאורך הטיפול קשוב למטופל, בונה תשתיות מאפשרות אינטראקציה, וכן מאמין במסוגלות של המטופל ומעביר לו מסר זה. אנשי המקצוע עובדים בחדר ביחד, כאשר מטרות הטיפול של כל איש מקצוע בתחומו ניצבות כל העת לנגד עיניו, תוך שהמטופל מוביל את הטיפול לפי הקצב שלו (שפירא, 2015).

CP, במרכז דה לו חדר הסנוזלן משמש ככלי אבחוני וטיפולי יעיל עבור פעוטות עם מגוון לקויות (עיכוב התפתחותי) וברמות תפקוד שונות. ציוד הסנוזלן והעזרים הטכנולוגיים שבו ASD תסמונות, (המוכרים יותר כמו עמוד בועות, לצד עזרים חדשניים כמו בריכת כדורים ויברו-אקוסטית, מערכת רצפה אינטראקטיבית, אפליקציית שינוי צבעים ועוד) יוצרים סביבה עם מגוון גירויים נשלטים ומובחנים, אשר ניתנת להתאמה לצרכיו החושיים של הפעוט. סביבה זו מאפשרת הערכה של תפקוד הפעוט ופיתוח תכנית התערבות טיפולית המקדמת השתתפות בחדר הסנוזלן ומחוצה לו. לדוגמא: למידת תהליכי ויסות רגשי, הטמעת שימוש בערוץ תקשורת, התנסות באינטראקציה עם קבוצת השווים, השתתפות אקטיבית במשחק, ועוד. מטרת ההרצאה הנוכחית להציג את מודל החשיבה הטיפולית שבבסיס השימוש בחדר הסנוזלן ככלי טיפולי וכן להציג את יישומו של המודל בתוכניות התערבות מדידות (גאס) הכוללות שימוש בעזרים הטכנולוגיים החדשים באמצעות תיאורי מקרה. CP, עיכוב ASD*פיתוח מודל עבודה/התערבות רב צוותית עבור פעוטות עם מגוון לקויות- תסמונות,