

Lærebog i Kranio-Sakral Terapi

Stanley Rosenberg

Stanley Rosenberg, forfatter til denne tekst, har copyright til denne tekst og er hermed fuldt beskyttet af copyrightloven.

Du har tilladelse til at downloade og/eller printe teksten til eget privat brug.

Du må også gerne downloade og bruge denne tekst til distribution til andre på 2 betingelser:

- 1) at teksten printes eller kopieres elektronisk i sin helhed uden udeladelser, tilføjelser eller ændringer.
- 2) at alle kopier af teksten inkluderer denne information om copyright, navn og adresse på forfatteren.

Stanley Rosenberg Institute
Nygade 22 B, 8600 Silkeborg
Denmark

Telefon: + 45 86 82 04 00
telefax: +45 86 82 03 44
e-mail: institut@stanleyrosenberg.com
website: www.stanleyrosenberg.com

Behandling af børn med Kranio-Sakral Terapi

Evaluering af børns udvikling

KAPITEL 8

Jeg besluttede mig for at tage min første Kranio-Sakral terapi workshop i 1986. På det tidspunkt havde jeg rigeligt med klienter til Rolting og behandlinger for nakken, ryggen og skuldersmerter. Jeg spurgte mig selv: "Hvorfor skulle jeg lære endnu en ny terapiform?" Min grund var at det ville være tiden værd og anstrengelsen, hvis det kunne hjælpe børn med at korrigere nogle af deres problemer, så de kunne få en normal udvikling.

Spørgsmålet dukker op – hvilke børn kan hjælpes med Kranio-Sakral terapi? Alle forældre elsker deres børn. Forældre har kun lidt information for at afgøre om deres barns udvikling er normal for alderen. Derfor følte jeg at jeg kunne hjælpe forældrene med informationer om den normale udvikling i barndommen.

Hvis forældrene opdager at deres barn er bagud, vil det være en god idé at starte så tidligt som muligt for at forsøge at forøge barnets udvikling. Jeg foreslår at man taler med familiens læge, så han/hun er informeret og kan give forslag og mulige valg. Måske kender han Kranio-Sakral terapi – måske ikke.

Senere i dette kapitel er der en kort oversigt over børns normale udvikling. Forældre kan godt iagttage deres barns fremskridt.

En af måderne at hjælpe børnene er med KST. Der blev lavet meget arbejde med børn i USA af flere læger, som skrev omfattende om problemer med fødselstraumer, barnets udvikling og hvordan man behandler mange problemer v.h.a. KST.

Jeg vil foreslå at vælge en Kranio-Sakral terapeut, som har baggrund i at behandle børn. (teknikkerne, der anvendes til voksne er ikke passende til børn under 7 år – og en simple, mere generel måde at gribe problemerne an på bør anvendes). Jeg mener, at jo før behandlingen begynder, jo større chance er der for barnet at udvikle sig normalt.

Ydermere tror jeg at et barn bør få behandling til det når til et normalt udviklingsniveau, og fortsætter på et normalt udviklingsniveau.

Det er ofte bedre at forpligte sig til en behandlingsproces, som er spredt over en tid – end at håbe at 1 behandling vil være miraklet, der sætter alt på plads.

Dr. Harold Ives Magoun opregner i sin bog "Osteopathy in the Cranial Field" forskellige udviklingsstadier i barndommens normale udvikling. Jeg har brugt hans materiale her.

Historie

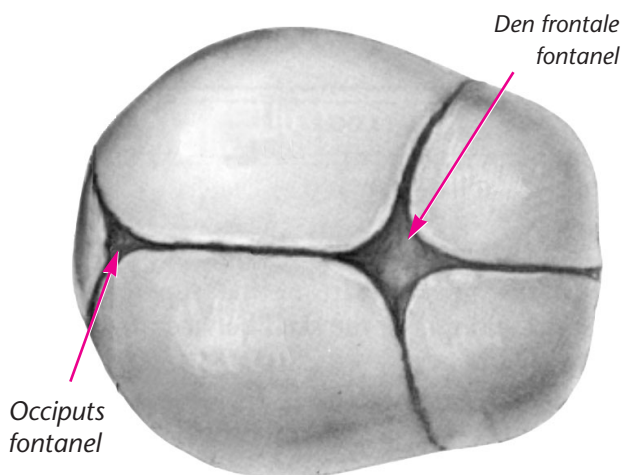
Moderens beretning om fødslen vil ikke være afgørende hvis hun fik beroligende midler eller blev bedøvet under fødslen. Forskellene, som hun eller andre har observeret hos barnet, sammenlignet med andre børn, er af stor betydning. Opførsel er det bedste kriterium for et barns udvikling. Afvigelse fra skemaet for normal udvikling er et udmærket fingerpeg om mængden af cerebral fødselsskade og hvad det har indvirket på.

1. dag:

Skriger, ryster, gaber, strækker sig, hikker, sutter energisk, bevæger krop og ekstremiteter. Sover det meste af tiden. Hverken smiler eller ler. Viser vekselvis arm og benbevægelser, ikke isolerede bevægelser. Gråd øger tilsyneladende ekstremiteternes stivhed. Suge, synke og græde er alle reflekshandlinger. De frivillige motorcentre for kontrollerede, målbevidste bevægelser virker endnu ikke.

1. måned:

Putter hånden til munden, genkender moderens ansigt, laver vokallyde, løfter hovedet lidt når barnet ligger på



Kraniet ved fødslen. Ossifikationen er endnu ikke fuldkommen. Den frontale fontanel lukker omkring 18 mdr. alderen. Occiputs fontanel lukker ca. 6-8 uger efter fødslen.

maven, trækker knæ og arme op under kroppen, øjnene følger lysbevægelser etc. Fuldkommen hovedforsinkelse når det løftes til opret position.

2. måned:

Holdet hovedet oppe længere tid, hovedforsinkelse stadig synlig, men ikke fuldkommen, rejser sig på underarme, viser ansigtsbevægelser, der passer til gråd, evt. smil, hoved og øjne bevæger sig mod lyd etc.

3. måned:

Skriger efter mad, ler når man kilder, roterer ben udad, griber efter objekter inden for rækkevidde.

4. måned:

Holder hovedet stabilt når barnet bæres, ringe hovedforsinkelse eller helt væk, bliver vred over manglende opmærksomhed, løfter brystet når barnet ligger på maven, blinker når objekter nærmer sig øjnene, ler højt, frembrud af nederste fortænder.

5. måned:

Vil løfte hovedet når barnet ligger på maven, begynder at vende sig etc.

6. måned:

Sidder kortvarigt uden støtte, nyder badet, reagerer på sit navn, løfter hoved og bryst fra sengen når barnet ligger på maven, løfter spontant hovedet fra rygliggende, kan rulle fra ryg- til maveliggende, skelner mellem fremmede og legetøj, smiler og bruger vokallyde, begynder at kravle, rækker ud for at blive løftet op, rækker efter nære objekter.

7. måned:

Vender hovedet væk for at indikere afvisning, viser forbauselse ved at åbne øjne og mund, løfter armene når barnet ligger på maven, hopper aktivt, laver flerstavelleslyde, bruger hænderne godt, sidder uden støtte etc.

8. måned:

Kravler og skifter position, gengælder kærlighed, søger opmærksomhed, drejer sig når barnet ligger på maven, sidder oprejst alene, står kortvarigt, putter alt i munden, rækker ihærdigt ud og samler objekter eller legetøj op etc.

9. måned:

Vinker farvel og ruller frit rundt etc.

10. måned:

Rejser sig til stående stilling alene, bakker etc.

12. måned:

Går med hjælp, hjælper til med at tage tøj på, kan kaste en bold, kravler overalt, sætter ord sammen etc.

15. måned:

Går alene, kontrol over blære og afføring etc.

18. måned:

Kan stå på 1 ben, bruge lommestørklæde, drikker af kop, prøver at spise selv, kan huske, siger få ord etc.

2 år:

Klatrer op og ned på stole, gentager ord, har ordforråd på ca. 300 ord, løber aktivt rundt, rejser sig fra gulvet på en voksen måde etc.

3 år:

Børster tænder, vasker og tørrer ansigt og hænder, knapper og knapper tøj op, fortæller simple historier eller rim, kan kopiere simple geometriske figurer (plus og minus tegn).

4 år:

Kender sin egen adresse, kan tælle lidt, står godt på et ben, kan kopiere mere vanskelige geometriske figurer (rektangel).

5 år:

Klæder sig af og på uden hjælp, begynder at læse og skrive, taler tydeligt, driller og laver ballade, kan kopiere mere vanskelige geometriske figurer (trekant).