|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Indhold** | **Referat** | **Aftalt/ansvar/ deadline** |
| **1.** | **Velkommen** |  |  |
| **2.** | **Motorik** | Se vedhæftede slides, både fra dagens oplæg + det forrige oplæg, som Vibeke holdt.  Kan tænkes som en inspiration/grundviden til FIV.  Fra 7. måned er barnet i maven afhængig af mors bevægelser, da det ikke længere selv kan bevæge sig ret meget. Dette betyder, at hvis mor er meget liggende, bliver labyrintsansen understimuleret.  Vigtigt at få børn ned på maven allerede fra fødslen.  Hvis børn ikke kan løfte hovedet, skal de vendes rundt, så labyrintsansen stimuleres – hovedet nedad, kolbøtter mv. mange gange om dagen.  Alle nyfødte og spædbørn skal roteres for at holde vestibulærsansen velstimuleret (også have hovedet nedad).  Børn fødes uden bevidsthed. Den første bevidste handling er det bevidste smil.  Manglende stimuli tidligt i livet medfører varige skader på det limbiske system, som styrer følelseslivet, fx at aflæse ansigter, knytte sig til andre og at impulsregulere. Ses fx hos en del adoptivbørn.  Tonus = spændingstilstand. Den holder os i live, når vi sover. ”Karklud-børn” er børn med lav tonus. ”Børn der klatrer på væggene” er som udgangspunkt børn med høj tonus. Børn med lav tonus skal ”vækkes” med tummel og vendes rundt, kraftig berøring, ledstød, høj og varieret stemmeførsel mv.  Reflekser er til for at modne et motorisk område. Når området er modnet, integreres refleksen.  De tre primære sanser er hele grundlaget: Labyrintsansen, muskel-ledsansen og følesansen. De tre primære sanser kickstarter alle reflekser. Alle reflekser skal være væk ved 1½ år, udover faldrefleksen.  Stimulation af krydsbevægelser/krydsstræk styrker samspillet mellem de to hjernehalvdele. Dette skal ske allerede fra fødslen.  Stimulation af de tre buegange er vigtigt ift. at få en velstimuleret vestibulærsans (labyrintsans). Man skal kunne dreje 6 - 8 gange rundt i alle tre planer og derefter være i ro i løbet af 2 sekunder.  En ikke-integreret galantrefleks *kan* have betydning for inkontinens, da aktiv Galantrefleks kan udløse en blæretømning. | Rikke sørger for, at der oprettes en motorik-mappe på intra. Heri lægges Vibekes slides.  Der skal kigges på, om der skal noget ind i fraserne vedr. grundmotorik. Mette har teten på dette.  Der skal optages nogle små film med de forskellige øvelser udført sammen med et barn. Mette og Vibeke har teten på dette. |
| **3.** | **Frokost** |  |  |
| **4.** | **Senpræmaturitet** | Se vedhæftede slides.  For de præmature børns vedkommende ses udfordringer i motoriske og limbiske systems udvikling også i dagtilbudsalderen eller skolealderen.  Vigtigt at korrigere for alder, når man vurderer præmature børns motoriske udvikling.  Vigtigt at hjælpe de præmature til at komme i balance og blive ”samlet” i fosterstilling. Ubalance ses fx ved arme og ben, der flagrer rundt. | Mette og Anne Lise tager en dialog med dagtilbud i forhold til at få skrevet ind i vores samarbejdsaftaler med dagplejen og vuggestuer, hvordan vi håndterer præmature og hvordan de skal tælle ift. normering. |
| **5.** | **Amning** | Se vedhæftede slides. |  |