



KANNANOTTO 23.11.2020

Sity ry:n hallitus tiedottaa

Koronapandemian kiihtyessä etäterapiaan siirtymiseen saattaa olla paineita ja sen toteuttaminen eri alueilla Suomessa ajankohtaista. Ohessa Sity ry:n hallituksen kannanotto etäterapiaa liittyen suomeksi ja ruotsiksi. Kannanottoa voidaan käyttää yleisohjeena asiasta kysyttäessä ja terapian jatkumista suunniteltaessa. Vastuu terapian toteuttamisen ratkaisuista ja sisällöstä on kuitenkin luonnollisesti terapian toteuttajalla.

SI-terapian toteutus etäterapiana

Ayresin mukainen sensorisen integraation terapia toteutuu ensisijaisesti rikastetussa ympäristössä, joka tarjoaa mahdollisuuden lapsilähtöiselle toiminnalle aikuisen ja lapsen aktiivisessa, terapeuttisessa vuorovaikutuksessa. SI-terapian tulee sisältää mahdollisuus jäsentävälle, tarkoituksenmukaiselle toiminnalle riittävän monen aistikanavan kautta. Aistikanavista oleellimmat ovat tuntoaisti, liike- ja tasapainoaisti (vestibulaarinen) sekä lihas- ja nivelaisti (proprioseptinen).¹ Luonnollisesti myös näkö-, kuulo-, maku-, ja hajuaisteista sekä sisäelimistä tulevat aistimukset huomioidaan terapian tavoitteiden mukaisesti.

Korona-aikana tämä ensisijainen toteutus vaatii erityistä välineiden puhdistamista ja karsimista. Jos rajoitustoimien vuoksi tavanomaisen terapian sijaan vaihtoehtona on etäkuntoutus tai toimintaterapian keskeytyminen, suositellaan etäterapian mahdollisuutta. Etäterapia voidaan toteuttaa ohjauksellisesti —asiakkaan ja vanhempien kanssa yhteistyössä. Toiminta voidaan sopeuttaa ja ideoida kotiympäristön ja -tilanteen mukaisesti hyödyntäen kodin ja ympäristön tarjoamia mahdollisuuksia.

Collaboration for Ayres Sensory Integration (CLASI) järjestää koulutuksia etäterapian toteutuksesta. <https://www.cl-asi.org/telehealth>

Linkki webinaariin SI-etäterapiasta (16.4.2020):
<https://www.youtube.com/watch?v=exOp49GPLq0>

Sitys styrelse informerar

När koronapandemin accelererar, kan det inom olika regioner i Finland, finnas önskan om övergång till distansterapi. Nedan Sity styrelsens ståndpunkt gällande distansterapi. Policyn kan användas som en allmän riktlinje när du tillfrågas om och planerar fortsatt terapi. Ansvaret för planeringen, innehållet samt terapins genomförande ligger naturligtvis alltid hos den behandlande terapeuten.

Förverkligande, implementering av SI-terapi som distansterapi

Sensorisk integrationsterapi enligt Ayres, sker huvudsakligen i en berikad miljö, som ger möjlighet till barncentrerade aktiviteter, i den aktiva, terapeutiska interaktionen mellan vuxen och barn. SI-terapi bör innefatta möjligheten till en strukturerande, för barnet meningsfull aktivitet, genom ett tillräckligt antal sensoriska kanaler. De viktigaste sensoriska kanalerna är känselsinnet (taktil), rörelse- och balans sinnet (vestibulär) samt vår sk. djupa känsel, genom muskler och leder (proprioceptiv). (1). Självklart beaktas även syn-, hörsel-, smak- och luktsinnet, samt intryck från de inre organ, i enlighet med terapins mål.

Under koronaperioden kräver detta prioriterade genomförande speciell rengöring av terapiredskapen och materialet. Om traditionell terapi inte är möjlig pga rådande begränsningar, och om rekommendationen antingen är distansterapi eller avbrott i ergoterapi, rekommenderas möjlighet till distansterapi. Distansterapi kan förverkligas och implementeras under handledning, tillsyn och i samarbete med klienten och föräldrarna. Aktiviteter kan anpassas och utformas utifrån hemmiljön och rådande situation, genom att utnyttja de möjligheter som hemmet och miljön erbjuder.

Collaboration for Ayres Sensory Integration (CLASI) anordnar utbildningar om implementering och förverkligande av distansterapi. <https://www.cl-asi.org/telehealth>

Länk till webinar om SI-distansterapi (16.4.2020):
<https://www.youtube.com/watch?v=exOp49GPLq0>

1. Diane Parham L, Cohn ES, Spitzer S, Koomar JA, Miller LJ, Burke JP, Brett-Green B, Mailloux Z, May-Benson TA, Roley SS, Schaaf RC, Schoen SA, Summers CA. Fidelity in sensory integration intervention research. *Am J Occup Ther* 2007; **61**: 216–227.