KARTA PACJENTA **NUMER ……**

|  |
| --- |
| **NEUROBIOFEEDBACK-TEST** |
| Neuroterapeuta metody EEG – BIOFEEDBACK  | Paweł Minorowicz |
|  |
| CERTYFIKAT nr 167/2014 wydany przez **BioMed** Centrum Rehabilitacji Poznawczej i Neuroterapii |
|  |
| Elmiko.plBiomedNeuroforma ćwiczy, motywuje, prowadzi. |
| **PROGRAM TERAPII** |
| **OSOBY Z DYSFUNKCJAMI** | **OSOBY ZDROWE** |
| * problemy szkolne u dzieci
 | * poprawa efektywności pracy mózgu
 |
| * zaburzenia uwagi i koncentracji
 | * wzmocnienie samooceny
 |
| * zaburzenia zachowania, nadpobudliwość, agresja
 | **ODBIORCY TRENINGU** |
| * dysfunkcje szkolne na podstawie opinii z PPP
 |
| * zaburzenia snu
 | KADRA KIEROWNICZA | **UTRZYMANIE KONCENTRACJI****-------****WYCIESZENIE** |
| * stany lękowe, nerwice
 | MENADŻEROWIE |
| * stres
 | SPORTOWCY  |
| * uzależnienia
 | UCZNIOWIE I STUDENCI |
| * pourazowe uszkodzenia mózgu w tym udary mózgu
 | ARTYŚCI |
| * zaburzenia pamięci
 | WSZYSCY CHĘTNI … |

|  |
| --- |
| **NEUROBIOFEEDBACK-TEST** |
| **KARTA PACJENTA** |
| **IMIĘ**  |  |
| **NAZWISKO** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Wiek** |  |
| **Opinia z Poradni PP** |  |
| **Własny zapis z badania EEG** |  |
| **Terminy zajęć** |  |
|  |
| INFOROMACJA OD RODZICA JEŚLI PACJENT JEST NIEPEŁNOLETNI |
| **DANE RODZICA** | IMIĘ I NAZWISKO |
|  |
| **Adres zamieszkania** | **ulica / numer** |  |
| **kod / miejscowość** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres mailowy rodzica** |  |
| **ZGODA NA ZAJĘCIA METODĄ EEG BIOFEEDBACK** | **PODPIS** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NORMY DLA DOROSŁYCH / DZIECI OD 13 LAT** | **NORMY DLA DZIECI DO 11 LAT** |
| Theta\beta ratio |  < 2 |  < 2,4 |
| delta |  < 20 µV |  < 30 µV |
| theta |  < 10 µV |  < 15 µV |
| alfa |  8 – 12 µV  |  10 – 15 µV  |
| SMR – niska beta(rytm sensomotoryczny) |  > 4 – 5 µV |  > 6 µV |
| beta1 |  > 3 µV |  > 4 µV |
| beta 2 |  < 8 µV |  < 10 µV |

|  |
| --- |
| **PODZIAŁ CZĘSTOTLIWOŚCI FAL MÓZGOWYCH**(mózg produkuje częstotliwości do 50 Hz)**1Hz = 1 cykl / 1 s** |
| **FALA** | **STANDARDOWE** | **ROZSZERZONE (PROCOMP)** |
| **Delta** | 1-4 Hz | 1-4 Hz |
| **Theta** | 4-8 Hz | 4-8 Hz |
| **Alfa** | 8-12 Hz | 8-10 Hz (niska alpha) |
| 10-12 Hz (wysoka alpha) |
| **SMR** | 12-15 Hz | 12-15 Hz |
| **Beta1** | 15-20 Hz | 15-18 Hz |
| **Beta 2** | 20-30 Hz | 18-22 Hz |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FALE MÓZGOWE** | **DOROŚLI** **DZIECI OD 13 LAT** | **DZIECI DO 11 LAT** |  | **ANALIZA WARTOŚCI NORM**  |
|  **FALE** | **WARTOŚĆ WYSOKA** | **WARTOŚĆ NISKA** |
| **Theta\beta ratio** |  **< 2 µV** |  **< 2,4 µV** |  | **THETA\BETA**  |  |
| **delta** |  **< 20 µV** |  **< 30 µV** |  | **DELTA****śpiący, senny** |  |
| **theta** |  **< 10 µV** |  **< 15 µV** |  | **THETA****rozkojarzenie** |  |  |
|  |
| **alfa** |  **8 – 12 µV**  |  **10 – 15 µV**  |  | **ALPHA****relaksacja, twórczość, fantazjowanie** |  |  |
| **SMR – niska beta** |  **> 4 – 5 µV** |  **> 6 µV** |  | **SMR****(NISKA BETA)****WYCISZA** |  |
| **beta1** |  **> 3 µV** |  **> 4 µV** |  | **BETA 1****aktywność** |  |
| **beta 2** |  **< 8 µV** |  **< 10 µV** |  | **BETA 2 wysoka****napięcie mięśniowe** |  |
| **THETA / SMR** |  **< 2 µV** |  **< 2,4 µV** |  | **THETA\SMR** |  |

