

Az alábbi, a hordozo.hu weboldalon található DÉVÉNY – „A BIZTONSÁG KEDVÉÉRT”? című cikk egyes állításaira a Dévény Anna Alapítvány kék színnel teszi meg az észrevételeit abból a célból, hogy a szülők teljes képet kaphassanak a Dévény Speciális manuális technika - Gimnasztika Módszerrel (DSGM) és a DSGM-szakgyógytornászokkal kapcsolatban:

DÉVÉNY – „A BIZTONSÁG KEDVÉÉRT”?

DSGM – A SZABÁLYOS MOZGÁSÉRT!

Dévény Anna (1935-2017) az általa kidolgozott gyógyító Dévény Speciális manuális technika - Gimnasztika Módszerrel (DSGM) elért eredményeivel országosan ismert és elismert személyiséggé vált.

2003-ban Batthyány-Strattmann díjat, 2010-ben Prima Primissima díjat, 2012-ben az egészségügyi miniszter elismerő oklevelét kapta, 2014-ben a Magyar Érdemrend középkeresztjével tüntették ki. A La Femme magazin 2011-ben végzett közvélemény kutatása alapján az 50 legbefolyásosabb magyar asszony közé választották. 2013-ban a társadalmi, civil szervezetek Superbrands díját, 2017-ben Dévény Anna és a Dévény Speciális manuális technika – Gimnasztika Módszer a Magyar Örökség díját kapta meg.

Elvárható, hogy a cikk meg nem nevezett szerzője mind Dévény Annának, mind pedig a Dévény Anna által kidolgozott módszernek és azok alkalmazóinak megadja a kellő tiszteletet legalább azzal, hogy Dévény Annát teljes névvel említse, a módszert szakmailag helyesen Dévény Speciális manuális technika – Gimnasztika Módszernek (DSGM) és a módszer alkalmazóit pedig DSGM-szakgyógytornászoknak nevezze.

A DÉVÉNY CSAK AKKOR HASZNÁL, HA A BABÁNAK ARRA SZÜKSÉGE VAN

Ez nagyságrendileg és a tapasztalati tippünk szerint a babák 5%-át jelenti. Miközben a felmérésünk szerint a babáknak közel a felét elviszik Dévényre!

Az evidenciák világában, ahol a pontos adatokkal, számokkal, statisztikával alátámasztott állítás a mérvadó, szakmaiatlan egy tényekkel és számadatokkal nem megalapozott tapasztalati tippet közzétenni. Konkrét esetszám alapján lehetne azt megállapítani, hogy az egy évben született gyermekek hány százalékát viszik el DSGM-kezelésre.

A Központi Statisztikai Hivatal által 2021. január 29-én közzétett gyorstájékoztató szerint 2020-ban 92.233 (Népmozgalom, 2020. december), 2019-ben pedig 89.200 gyermek (Népmozgalom, 2019. január-december) született.

A Dévény Anna Alapítvány 2019-es adatokon alapuló statisztikája szerint 1 gyermek/10 kezeléssel számítva átlag 2.200 gyermek kapott kezelést az alapítvány keretein belül (budapesti és vidéki telephelyek) rész-, illetve teljes munkaidőben kezelő 30-35 DSGM-szakgyógytornász közreműködésével.

Ennek megfelelően a fenti felmérési adat nem reprezentálja a valós helyzetet.

Pedig ha a Dévény módszert olyankor alkalmazzuk, amikor nincsen rá szükség, akkor komoly hátrányai vannak.

A cikk meg nem nevezett szerzője itt felveti, de nem jelöli meg, hogy milyen hátrányai vannak egy véleménye szerint szükségtelen DSGM-kezelésnek és nem tesz arra utalást, hogy ki, mikor és milyen alapon állapíthatja meg, hogy nincs szükség DSGM-kezelésre.

Szerencsére vannak dévényesek, akik nagyon sok babát elküldenek mondván, hogy nincsen szükségük erre a terápiára. De sajnos nagyon sok babával találkozom, akiket úgy kezeltek, hogy arra nincsen jó indok.

Valóban sok gyermek kerül állapotfelmérésre, mert a szülők bizonytalanok a gyermekük mozgásfejlődését illetően.

A DSGM-szakgyógytornász a DSGM speciális tünettana alapján kompetens fizioterápiás diagnózist felállítani. A fizioterápiás diagnózis felállítását a gyermekorvosi/szakorvosi diagnózis segíti, ugyanakkor a mozgásszervrendszer és a DSGM tekintetében a DSGM-szakgyógytornász tudja eldönteni, hogy szükséges-e vagy sem a manuális kezelés.

A DSGM-szakgyógytornász a DSGM speciális tünettana alapján felállított fizioterápiás diagnózis birtokában

- **DSGM-kezelést javasol, amennyiben szükséges, vagy**
- **későbbi kontrollvizsgálatra visszahívja a gyermeket, melynek időpontjáig a gyermek otthoni tornáztatását, fejlesztését segítő gyakorlatokat mutat a szülőnek, vagy**
- **eldönti, hogy a gyermek az akkori mozgásfejlődési állapota szerint DSGM-kezelést nem igényel.**

MI BAJ LEHET ABBÓL, HA SZÜKSÉGTELENÜL KEZELIK A BABÁT?

Ez a terápia fáj a babának. Ami egy olyan tényező, amit igen is föl kell vállalni, ha ez a kisebb rossz, ami történhet, mert tényleg kell a babának a Dévény. De ha ez nem így van, ha nincsen a serpenyő másik oldalán elég súlyos érv, akkor ez az érv nagyon súlyos. Mert a babának nagyon fontos az érintés.

A kúszás-mászás korszaka előtt az érintés a babák egyetlen hatékonyan működő kommunikációs csatornája. Ez az anyanyelvük. Ez az a mód, ahogy kapcsolódnak a világhoz. És később, amikor nagyobb babaként már akad más mód is, akkor is ez a legfontosabb kapcsolódási forma. Ezért komoly tévedés azt gondolni, hogy a babának meg kéne nyugodnia, ha pusztán látja az anyukáját.

Pont fordítva van: a baba képtelen megnyugodni, ha csak látja az anyukáját (vagy más gondozóját), de nincsen közöttük érintés! És hogyan is érthetné meg a baba, hogy az anyukája megvédi őt, amikor látja, hogy az anyukája éppen nem védi meg őt?!

A DSGM-szakgyógytornász alapvetően érintéssel tud a baba bizalmába férkőzni, valamint a manuális technika alkalmazásával képes terápiás ingert juttatni a csecsemők idegrendszerébe.

A csecsemő egyik legfontosabb kommunikációs eszköze a sírás. A sírás igen színes, a fájdalmas sírás igencsak különbözik más jellegű sírástól. A gyermekek többek között sírnak öltöztetés közben, sírnak, ha éhesek, ha fáj a hasuk vagy sírnak, ha nem az édesanya kezében vannak.

Vannak érzékenyebb gyermekek, akikhez hozzá sem kell érni, az idegen látványától is sírnak már. Van, akit alig lehet érinteni, mert érzékeny a szenzóriuma. Van, hogy a gyermek elfárad és sír, majd pihenés után sírás nélkül folytatják a DSGM-kezelést.

És valóban van, hogy semmilyen eszköz nem válik be, ilyenkor a DSGM-szakgyógytornász azt javasolja, ha ennyire ellenkezik a baba, ne folytassák a kezelést.

Ugyanakkor nagyon sokszor nem sírnak, játszanak és akár el is alszanak a csecsemők a DSGM-kezelések során. Az édesanya jelenlétében, aki érintheti, dúdolhat neki, aktívan segíthet jelenlétével a DSGM-szakgyógytornásznak, az egész játékká is tud alakulni.

A gyermeket nem kell „megvédeni”, hiszen a DSGM-szakgyógytornász és a szülő is a gyermek javát akarja. A terápia során minden DSGM-szakgyógytornász arra törekszik, hogy egyénre szabottan a lehető legjobb legyen a babának. A szülő a DSGM-kezelés alatt végig jelen van, látja, hogy mi történik a gyermekével, és amikor szeretné, felveheti a gyermeket biztonságot nyújtva neki.

Ismerek sok babát, akik nagyon erősen reagáltak a Dévény terápia fájdalmas élményére. Utána napokig nem lehetett őket letenni. Vagy vannak közöttük olyanok, akik az érintést nem tudták elfogadni a Dévény masszázst után akár napokig! És sajnos nekik pont nem volt indokolt a Dévény terápia....

A cikk meg nem nevezett szerzője nem definiálja a „sok” babát, ez ismételt pontos statisztika nélkül levont következtetés a DSGM-kezeléseken tapasztaltakra vonatkozóan. Az erősen reagáló gyermekek részére a „pont nem volt indokolt a Dévény terápia” kitétel megalapozottsága is megkérdőjelezhető, hiszen az érintés elfogadásának hiányából egyenes következtetést von le a DSGM-kezelés indokoltságával kapcsolatban, anélkül, hogy felfedné, hogy a következtetés milyen szakmai kutatáson alapul.

A Dévény Speciális manuális technika – Gimnasztika Módszer (DSGM) nem masszázst, hanem speciális indexált (OENO 94616 és 964618) kóddal rendelkező rehabilitációs ellátás

- csecsemők és kisgyermek egész testre kiterjedő komplex rehabilitációs kezelése (idegfejlődési zavar, idegrendszeri sérülés esetén) az egész test összes idegvégződésének a Dévény-módszer rendszerében meghatározott módon, fejtől az alsó végtagig kézzel történő direkt ingerlése útján (OENO 94616), illetve
- csecsemők, kisgyermek arc, száj, garat és gége-izmok területének komplex rehabilitációs kezelése (idegfejlődési zavar, idegrendszeri sérülés esetén) - nyelési, szopási problémás tünetek, beszédhiba tünetei - a nyak, koponya, arc, és a szájüregben elérhető idegvégzéseknek a Dévény-módszer rendszerében meghatározott módon, az érintett test-tájak kézzel történő direkt ingerlése útján (OENO 94618).

Árthat a Dévény azzal is, hogy a babát átlépteti a következő mozgásfejlődési fázisba. Ez megint egy nagyon komoly ellenérv, amiről ebben a cikkben találsz részletes információt.

A DSGM- szakgyógytornász kiemelt hangsúlyt helyez a mozdulatok precíz és helyes kivitelezésére.

Minőségi különbség van a „Mindegy, hogy hogyan, csak csinálja” és a „Nem mindegy, hogy hogyan, rögtön a jót” elv között (Dévény Anna: Dévény-módszer A mozgásterápia új útja, 2017).

A DSGM mindig a normál mozgásfejlődést nézi, célja, hogy a gyermek az életkorának megfelelő mozgást helyesen végezze.

A mozdulatok kialakulásának nagy szerepe van az idegrendszer strukturális és funkcionális fejlődése szempontjából. Abban az esetben, ha a mozgásfejlődés sorrendje nem a megfelelő módon történik, a későbbiekben eltérések jelentkezhetnek nemcsak a mozgás minőségében (nagymozgások, finommotorika), hanem a viselkedés, magatartás, tanulási képességek terén is.

Ez nem jelenti azonban az egyes mozgásfejlődési szakaszok átlépését.

SAJNOS SOK NEUROLÓGUS AJÁNL DÉVÉNYT ÚGY IS, HOGY A BABÁNAK NINCSEN BAJA, ÚGYMOND A "BIZTONSÁG KEDVÉÉRT"

Sajnos nem látom, hogy a Dévény terápia hátrányait mérlegelnék ezekben a helyzetekben. Talán mert ahhoz, hogy ezeket tisztán lássuk, más szakmák kompetenciaterületein kell otthonosan mozognunk a gyógytornászi illetve a neurológusi szakterületekhez képest. (A dévényesek gyógytornászok, ezért említem ezt a szakmát.)

Ugyanis a két hátrány, amit én írok – (1) fáj, illetve (2) átléptet egy másik mozgásfejlődési fázisba, és ezzel tanulási, tapasztalási lehetőséget vesz el a babától – a pszichológus és a konduktor szempontjai.

A DSGM-szakgyógytornász képzésen szakmájában elismert fejlődésneurológus, ortopédsebész, pszichológus, gyógypedagógus és védőnő tart előadást abból a célból, hogy a DSGM-szakgyógytornászok ne csak a mozgásfejlődés szempontjából vizsgálják a gyermeket, hanem komplexen nézve teljes képet tudjanak alkotni a gyermek állapotával kapcsolatban. Ezen belül a pszichológus és gyógypedagógus kiemelt jelentőséggel foglalkozik az anya-gyermek kapcsolattal, a pszichomotoros és kognitív fejlődéssel.

A Dévény Anna Alapítvány azon dolgozik, hogy a társszakmák az ágazatokon átívelő (oktatásügy, egészségügy, szociális) rehabilitációs tevékenység keretében együtt tudjanak működni a közös cél, a gyermek jóléte érdekében.

Nos, a helyzet az, hogy hiába engedik meg maguknak a szakemberek, hogy specializálódjanak egy-egy témára, mi, szülők kénytelenek vagyunk holisztikusan nézni a gyereket.

Miközben a neurológust megnyugtathatja, hogy a baba a „biztonság kedvéért” kap egy kis idegi noszogatót, a bennünk levő pszichológus, aki a gyerek kommunikációjával és az emberekkel való kapcsolatával törődik, és a bennünk levő konduktor, aki a gyerek tanulási képessége fölött őrökdi, sikítva menekül a Dévényestől. Joggal.

Mert ami a neurológusnak vagy a gyógytornásznak „biztonság”, a pszichológusnak és a konduktornak ártalom. Ez van a serpenyő két oldalán.

A neurológus az organikus eltérések szemszögéből vizsgálja meg a gyermeket, az idegrendszer fejlődésének organikus akadályait állapítja meg. Ha a gyermek mozgásfejlődésében eltérést tapasztal, akkor javasolja, hogy a gyermekkel keressenek fel egy speciális analitikus mozgásképzettséggel rendelkező egészségügyi szakembert (például DSGM-szakgyógytornászt).

A DSGM-szakgyógytornász olyan egészségügyi szakember, aki analitikus mozgástanulása révén megfelelő szaktudás birtokában foglalkozik mozgásfejlesztéssel. Ugyanakkor a DSGM-szakgyógytornász egy olyan mozgásszervi terapeuta, aki a gyermeket egészében, holisztikusan tekinti, az anya és a gyermek kapcsolatát is figyelembe veszi és a terápia fontos részeként tanácsot is ad a gyermek gondozásával kapcsolatban.

A pszichológus olyan szakember, aki a pszichológia tudomány elméleti alapismereteinek és alapvető módszereinek birtokában alkalmas a pszichológia alkalmazott ágaiban feladatok ellátására, képes az egyén megismerésére, illetve fejlesztésére.

A konduktor olyan pedagógiai szakember, aki alkalmas bármely életkorú központi idegrendszeri sérülés következtében mozgáskoordinációs (mint vezető tünet) zavarral küzdő gyermek konduktív (rávezető) neveléssel megvalósított fejlesztésére, komplex pedagógiai rehabilitáció megvalósítására.

A Dévény Anna Alapítványnak nem célja szembe állítani a különböző klinikai szakterületek (neurológusok, gyermekorvosok, gyógytornászok/szakgyógytornászok, pszichológusok, konduktorok) vizsgálati

módszereit, diagnózisait. Ezen területek együttműködésével valósítható meg, hogy a gyermek legmagasabb életminőséget elérje.

MINDEZZEL EGYÜTT NEUROLÓGUSHOZ MENNI MINDENKÉPPEN JÓ ÖTLET

Mert függetlenül attól, hogy javasol-e Dévényt, fog mondani diagnózist a babádról. Hiszen el fogja végezni és ki fogja értékelni a (fájdalom- és beavatkozásmentes) neurolgiai vizsgálatot. És a diagnózis (amiben viszont ő kompetens!) segíteni fogja a tisztán látást, hogy kell-e a babádnak Dévény terápia. Ha nincsen eltérés, és mégis javasol terápiát, te megtetheted, hogy ezt a javaslatát nem fogadod el, hiszen a döntést te, a szülő hozod.

Ha szeretnél az orvos által mondottak átgondolásához holisztikus segítséget kapni, kérd konduktorunk, Zagyai Linda segítségét ebben!

A szülők gyakran bizonytalanok, főleg első gyermeküknél. Sok információ elérhető az interneten, ezért kérnek segítséget több helyről.

A Dévény Anna nevét viselő alapítvány célja a segítségnyújtás, a Dévény Anna által kidolgozott módszer (DSGM) speciális tünettana alapján történő szűrés, szükség esetén kezelés, valamint az egészségesek és a gyógyultak testképzése és mozgásfejlesztése.

A DSGM-szakgyógytornász célja, hogy a gyermek a mozgásokat pontosan végezze, csak így várható el, hogy a soron következő nagymozgások időben, helyesen valósuljanak meg a szabályos mozgás elérése érdekében.

Szelmájukban kiváló, más területen működő egészségügyi szakemberek a gyermekek mozgásfejlődéséről nem minden esetben rendelkeznek azzal a szaktudással, amit a DSGM-szakgyógytornászok másfél éves, posztgraduális képzésen sajátítanak el. A DSGM speciális tünettana, egy olyan egyedileg kidolgozott komplex vizsgálati módszeren alapul, ami a DSGM-szakgyógytornászt képessé teszi arra, hogy az organikus elváltozások és más okok miatt kialakult mozgásfejlődésbeli rendellenességeket felismerje és kezelje.

A DSGM-szakgyógytornász birtokában van annak a tudásnak, hogy eldöntse, egy gyermek számára szükséges-e a kezelés a DSGM speciális tünettana alapján az azt javasló/nem javasló vélemény ellenére.

A DSGM-szakgyógytornász nem kezel feleslegesen gyermekeket.

Budapest, 2021. május 19.

Peringer Ágnes
kuratórium elnöke
Dévény Anna Alapítvány