

## ZGODA NA TERAPIĘ ELEKTROSTYMULACJI NERWU BŁĘDNEGO (tVNS)

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Imię i nazwisko dziecka (klasa):** .....

**Data urodzenia dziecka:** .....

wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mojego dziecka terapii elektrostymulacji nerwu błędnego (tVNS) w warunkach szkolnych, przez wykwalifikowanego specjalistę.

**Oświadczam, że:**

- Zostałem/zostałam poinformowany/a o przebiegu, celu i możliwych efektach terapii tVNS (poniżej załącznik z informacjami).
- Rozumiem, że terapia tVNS nie zastępuje opieki medycznej ani psychologicznej, ale może stanowić jej uzupełnienie.
- Mam możliwość wycofania zgody na terapię w dowolnym momencie, bez podawania przyczyny.
- W razie jakichkolwiek wątpliwości lub pytań skontaktuję się ze specjalistą prowadzącym terapię.

**Data i podpis:**

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

---

## INFORMACJE DLA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE TERAPII tVNS

(*transauricular Vagus Nerve Stimulation – przezskórna stymulacja nerwu błędnego*)

### 1. Czym jest tVNS?

tVNS to metoda neuromodulacji, czyli wpływania na pracę układu nerwowego poprzez stymulację nerwu błędnego.

W tej nieinwazyjnej formie elektrostymulacja odbywa się przez skórę w okolicy małżowiny usznej, gdzie znajdują się zakończenia gałęzi nerwu błędnego.

### 2. Cel terapii

Głównym celem terapii tVNS jest regulacja autonomicznego układu nerwowego, co może przynieść pozytywne efekty w wielu obszarach funkcjonowania dziecka, takich jak:

- poprawa koncentracji i uwagi,
- redukcja objawów lękowych i napięcia emocjonalnego,
- poprawa jakości snu,
- zwiększenie odporności na stres,
- wsparcie w trudnościach sensorycznych i emocjonalnych,
- wpływ na neuroplastyczność i wspomaganie procesów uczenia się.

### 3. Przebieg terapii

- Terapia odbywa się w spokojnym, bezpiecznym otoczeniu (np. w gabinecie terapeutycznym na terenie szkoły).
- Dziecko ma zakładane elektrody na ucho (najczęściej małżowinę uszną lewą).
- Parametry stymulacji (natężenie, czas trwania) są dobierane indywidualnie.
- Sesja trwa zazwyczaj od 15 do 30 minut, zależnie od potrzeb i tolerancji dziecka.
- Podczas sesji dziecko może odpoczywać, słuchać muzyki lub wykonywać spokojne czynności.

### 4. Możliwe efekty terapii

**Pozytywne efekty (obserwowane u wielu dzieci):**

- większy spokój i opanowanie emocjonalne,
- łatwiejsze zasypianie i spokojniejszy sen,

- poprawa w zakresie uwagi, skupienia i pracy poznawczej,
- większa odporność na przeciążenia sensoryczne.

**Potencjalne skutki uboczne (rzadkie i zazwyczaj łagodne):**

- krótkotrwałe mrowienie lub dyskomfort w okolicy ucha,
- zmęczenie po sesji (często świadczy o efektywności terapii),
- lekkie zawroty głowy przy pierwszych sesjach.

**5. Przeciwwskazania do terapii tVNS:**

- wszczepiony rozrusznik serca lub inny implant elektryczny,
- aktywna infekcja w obrębie ucha,
- padaczka niereagująca na leczenie (wymaga indywidualnej konsultacji),
- ciężkie zaburzenia rytmu serca (wymaga zgody lekarza prowadzącego).

W razie pytań zapraszamy do kontaktu w szkole.

Możecie też pisać do mnie w tej sprawie na WhatsAppie (Agata: 501-405-809)