



Kinderfysiotherapeut

Na mijn opleiding tot fysiotherapeut heb ik mij via een vierjarige opleiding aan de Hogeschool Utrecht gespecialiseerd in de behandeling van kinderen en jongeren van 0 - 16 jaar. Inmiddels heb ik in dit vakgebied een jarenlange ervaring opgedaan.

Als een kind voor de eerste keer bij mij komt, volgt een intakegesprek, aangevuld met het inwinnen van informatie bij leerkracht en/of arts. Uitgebreide observatie en testen maken het beeld van het kind en zijn of haar problematiek compleet. Bij dit alles spelen de ouders en/of verzorgers een belangrijke rol. Niemand kent uiteindelijk hun kind beter dan zij.

Belangrijkste vind ik dat ik het vertrouwen van het kind weet te winnen en dat er een band ontstaat tussen ons. We moeten als het ware maatjes worden.



Kinderfysiotherapie



Als spelen en bewegen speciale aandacht vraagt

© 2008 www.spri-design.de



De behandeling.

Op grond van de intake, aanvullende informatie, observatie en test, wordt een behandelplan opgesteld. Dit is er in alle gevallen op gericht dat het kind of de jongere lichamelijke en daardoor ook vaak sociaal beter gaat functioneren. De oefeningen zijn speciaal voor hun leeftijdscategorieën ontwikkeld. Dat is belangrijk om aan te kunnen sluiten bij hun ontwikkelingsfase waardoor ze ook plezier hebben en houden in de gang naar de kinderfysiotherapeut. Want plezier staat in alle gevallen voorop om de motivatie optimaal te houden.

Zuigelingen en peuters worden veelal behandeld in de voor hen vertrouwde thuissituatie. Bij zuigelingen bestaat de behandeling vooral uit adviezen hoe ouders of verzorgers hun steentje kunnen bijdragen aan de motorische ontwikkeling van het kind. Het gaat dan met name om aanwijzingen over de manier van hanteren en om speladviezen. Op die manier wordt de behandeling onderdeel van de gang van zaken van alle dag.

Peuters in de leeftijd van 0 tot 2 jaar worden vrijwel altijd thuis behandeld. Evenals kinderen met een ernstige handicap.

De lengte van de behandeling wordt vooral bepaald door aard en omvang van de klacht(en). Soms kan worden volstaan met een advies, soms is een reeks van behandelingen nodig.

Een steuntje in de rug.



Kinderen ontwikkelen hun zintuigen en motorische vaardigheden spelenderwijs. Dat gaat meestal probleemloos en ongemerkt. Meestal. Want soms blijven ontwikkelingen langer uit dan gebruikelijk. Soms wijkt de ontwikkeling af van wat je zou willen. In deze gevallen kan een kind baat hebben bij een steuntje in de rug en komt de kinderfysiotherapeut in beeld. Dat kan zijn via de arts van het consultatiebureau, de huisarts maar ook via ouders/verzorgers of leerkracht.

Voorbeelden van indicaties

Bij de baby/peuter:

- motorische ontwikkelingsachterstand
- asymmetrische zuigeling, voorkeurshouding
- huilbaby
- billenschuiver
- cerebrale parese
- spina bifida
- te vroeg geboren
- plexus brachialis laesie t.g.v. de bevalling

Bij het jonge kind:

- motorische ontwikkelingsachterstand
- afwijkend looppatroon
- mentale retardatie
- cerebrale parese
- lage of hoge spierspanning
- orthopedische afwijkingen
- aangeboren afwijkingen die de motoriek beïnvloeden
- ademhalingsproblematiek
- jeugdreuuma

Bij het oudere kind:

- motorische ontwikkelingsachterstand
- DCD, developmental coordination disorder
- hersenletsel t.g.v. een ongeluk
- mentale retardatie
- cerebrale parese
- sensomotorische problemen
- houdingsproblemen
- schrijfproblemen
- ademhalingsproblematiek
- ADHD en pervasieve ontwikkelingsstoornissen
- jeugdreuuma
- incontinentie

