

Kinderfysiotherapie en kinderoefentherapie

De gespecialiseerde zorg voor kinderen en jeugd wordt bij ons aangeboden door een team van 2 kinderfysiotherapeuten en een kinderoefentherapeut op alle drie de praktijklocaties. Het team bestaat uit: Ida Nagel (geregistreerd kinderfysiotherapeut), Dagmar van Motman (geregistreerd Kinderoefentherapeut) en Julia Gubba (kinderfysiotherapeut). Naast individuele behandelingen voor baby's, peuters en jeugd biedt ons team beweegprogramma's voor kinderen met chronische ziektes (Kidsactief) en kinderen met overgewicht (VettePret).



Wanneer komt u bij de Kinderfysiotherapeut of kinderoefentherapeut?

- **Zuigelingen:** Bij zuigelingen zijn er signalen die kunnen wijzen op motorische problemen. Bijvoorbeeld passiviteit, lage spierspanning en weinig kracht, overstrekken, onrust, asymmetrie moeite met houdingsveranderingen, eenzijdig bewegen of veel huilen.
- **Jonge kinderen:** Jonge kinderen die een verkeerde houding of motoriek

aanleren, kunnen daar veel last van hebben, lichamelijk, maar ook sociaal. Peuters kunnen, afgezien van ernstige aandoeningen, vaardigheden passend bij hun leeftijd niet of niet goed genoeg beheersen, of prikkels van buitenaf moeilijk verwerken. Dit kan hen beperken in spel en contact met leeftijdsgenootjes.

- **Jeugd:** Oudere kinderen kunnen motorisch onhandig zijn of slechte fijne motoriek ontwikkeling hebben. Ook kan een kind angstig zijn om te

bewegen, of een slechte of slappe lichaamshouding hebben. Een kind kan veel moeite hebben met stilzitten, met schrijven of het tempo van de klas bijbenen. Bewegingsproblemen kunnen veel invloed hebben op het welbevinden van een kind en het functioneren in een groep.

Signalen, indicaties en aandoeningen waarbij therapie zinvol kan zijn

Baby's

- Een lage spierspanning of juist overstrekken
- Voorkeurshouding van het lichaam naar 1 kant toe
- Afplatting van de schedel aan één zijde of plat achterhoofd
- Eenzijdig bewegen
- Vertraagde motorische ontwikkeling
- Huilbaby
- Billenschuiver
- Orthopedische klachten
- Neurologische aandoeningen en syndromen
- Te vroeg geboren kinderen (prematuur of dysmatuur kind)
- Erbse parese ten gevolge van de bevaling
- Chronische aandoeningen aan de luchtwegen (CF)

Jonge kinderen

- Uw kind moeite heeft met grof motorische vaardigheden
- Onhandigheid (dyspraxie), uw kind valt veel
- Voorzichtig en terughoudend is met bewegen en zich moeilijk laat uitlokken
- Trage motorische ontwikkeling
- Gespannen en/of te actieve peuter
- Slappe en/of te rustige peuter
- Drink- of eetproblemen
- Uw kind lijkt pijn bij bewegen te hebben
- Verschil in bewegen tussen bovenste



- en onderste lichaamshelft
- Opvallende motoriek: tenenloper, sterk naar binnen lopen met de voeten
- Ademhalingsproblemen, astma, bronchitis
- Orthopedische problemen
- Mentale retardatie (achterstand in de verstandelijke ontwikkeling) o.a. Syndroom van Down
- Sensorische verwerkingsproblemen
- Contact met leeftijdsgenoten verloopt moeizaam

Jeugd

- Motorische ontwikkelingsachterstand in fijne of grove motoriek
- Ruimtelijke oriëntatie problematiek
- Problemen met het lichaamsschema/lichaamsbesef
- Sensorische integratieproblemen
- ADD, ADHD en NLD
- Pervasieve ontwikkelingsstoornissen zoals PDD-NOS, ASS
- Jeugdreuma, Pijnklachten in spieren en/of gewrichten
- Mentale retardatie (achterstand in de verstandelijke ontwikkeling), Cerebrale parese
- Ademhalingsproblemen, astma, bronchitis, CARA
- Lichamelijke spanningsklachten als hoofdpijn, buikpijn, vermoeidheid zonder medische oorzaak

Vaak geldt: hoe eerder het kind behan-

deld wordt door een kinderfysiotherapeut, hoe geringer de verstoring van de ontwikkeling van het kind is.

Meer informatie nodig?

Therapeuten Ida Nagel, Dagmar van Motman en Julia Gubba kunnen u verder informeren over de mogelijkheden.

VettePret:

Beweegprogramma voor kinderen met overgewicht

Dit is een educatief trainingsprogramma voor kinderen en jeugd met obesitas. Een groot deel van de kinderen met overgewicht hoeft niet zo zeer af te vallen. Belangrijker is dat hun gewicht stabiliseert. Door de groei van het kind zal het gewicht dan meer in overeenstemming komen met de lengte. Hier gaat het om een programma volgens een vast protocol waarbij naast trainingen veel aandacht aan voeding, gedragsverandering en sportactiviteiten wordt besteed.

Naast trainingen worden informatiebijeenkomsten met diëtiste en sportbuurtwerk georganiseerd. Een trainingstraject duurt gemiddeld 6 maanden.

Meer informatie nodig?

Therapeuten Dagmar van Motman en Julia Gubba kunnen u verder informeren over de mogelijkheden.

KidsActief:

Beweegprogramma voor kinderen met slechte motoriek of chronische ziektes

Bewegingsproblemen kunnen veel invloed hebben op het welbevinden van een kind en het functioneren in een groep. Bij chronische klachten door langdurige ziektebeelden of als gevolg van te weinig bewegen treden ook problemen die een gerichte therapie noodzakelijk maken. De therapie bestaat uit individuele behandelingen aangevuld door gerichte trainingen. Onze ingreep is gericht op een actieve benadering waarbij de activiteiten en mogelijkheden van de kinderen en jeugdigen centraal staat

Voorbeelden van indicaties voor trainen:

- Afwijkend looppatroon
- Motorische ontwikkelingsachterstand
- Bewegingsangst
- Lage of hoge spierspanning
- Orthopedische afwijkingen
- Aangeboren afwijkingen die de motoriek beïnvloeden
- Ademhalingsproblematiek
- Astma of jeugdreuma

Een trainingstraject duurt vaak enkele maanden afhankelijk van de wensen en verwachtingen van de deelnemers.

Meer informatie nodig?

Therapeuten Dagmar van Motman en Julia Gubba kunnen u verder informeren over de mogelijkheden.

