

Voorbeelden van indicaties...

... bij het jonge kind (0 tot 4 jaar):

- *Motorische ontwikkelingsachterstand*
- *Asymmetrische zuigeling, voorkeurshouding*
- *Huilbaby*
- *Billenschuiver (i.p.v. kruipen op knie)*
- *Tenenloper*
- *Pre-/dysmatuur kind (te vroeg geboren)*
- *Aangeboren afwijkingen die de motoriek beïnvloeden*
- *Afwijkend looppatroon*
- *Lage of hoge spierspanning*
- *Orthopedische afwijkingen*

... bij het oudere kind (4 tot 16 jaar):

- *Motorische ontwikkelingsachterstand*
- *DCD, Developmental Coordination Disorder*
- *Schrijfproblemen*
- *Houdingsproblemen*
- *Ademhalingsproblematiek*
- *ADHD en pervasieve ontwikkelingsstoornissen*
- *Jeugdreuma*
- *Sportletsels*

Verwijzing en vergoeding

Ouders/verzorgers, consultatiebureauartsen, jeugdartsen en leerkrachten hebben een belangrijke signalerende taak. Via de huisarts of specialist kan het kind worden verwezen naar de kinderfysiotherapeut. Daarnaast is de kinderfysiotherapeut direct toegankelijk, wat inhoudt dat u ook zonder verwijzing bij de kinderfysiotherapeut terecht kunt.

Met veel zorgverzekeraars is overeengekomen dat 18 kinderfysiotherapeutische behandelingen uit de basisverzekering vergoed worden. Daarnaast worden vaak vanuit een aanvullend pakket meer dan 18 behandelingen vergoed. Belangrijk is om dit bij uw eigen zorgverzekeraar na te kijken, uiteraard kunnen we u vanuit de praktijk ook van nadere informatie voorzien.

Bij het Fysio Team fysiotherapie staat een gespecialiseerd team fysiotherapeuten voor u klaar. Op twee locaties en met elf collega's. Naast de psychosomatische fysiotherapie kunt u ook voor alle andere verbijzonderingen binnen de fysiotherapie bij ons terecht. Zoals kinderfysiotherapie, manuele therapie, bekkentherapie, oedeemtherapie en sportfysiotherapie. Ook de reguliere fysiotherapie is natuurlijk aanwezig.

Wilt u meer informatie over onze praktijk dan kunt u die vinden op onze website: www.hetfysioteam.nl

Tolstraat 4a
7534 CH Enschede

Esmarkelaan 170
7534 JH Enschede

Tel (053) 700 00 00
info@hetfysioteam.nl

www.hetfysioteam.nl



Kindertfysiotherapie:
spelenderwijs oefenen
voor een optimale
ontwikkeling!

Kinderen leren spelenderwijs. Door te bewegen en te spelen ontwikkelen kinderen hun zintuigen en motoriek. Bij sommige kinderen is er sprake van ontwikkelingsgerelateerde problematiek.

De ontwikkeling kan vertraagd, bedreigd of afwijkend zijn. Dit kan een gevolg zijn van een aandoening aan zintuigen, organen, het zenuwstelsel, het houding- en bewegingsapparaat of door een tekort aan motorische ervaring. Sommige kinderen hebben nu eenmaal meer oefening nodig om een vaardigheid te leren dan anderen.



Nathalie Arentsen
fysiotherapeut
master kinderfysiotherapeut



Mariëlle Bekhuis
fysiotherapeut
master kinderfysiotherapeut

Naarmate het kind ouder wordt, zijn steeds meer vaardigheden nodig om aan de eisen van de omgeving te voldoen. Problemen in het bewegend functioneren kunnen een belemmering vormen voor optimale maatschappelijke participatie op de kindleeftijd, als basis voor het uiteindelijke functioneren als volwassene. Ook kunnen zij een negatieve invloed hebben op de kwaliteit van leven van het kind en zijn ouders. Veel meer dan bij volwassenen hebben we te maken met een voortdurende verandering op basis van groei en ontwikkeling. Dit speelt in de behandeling een grote rol. Kinderen vragen daarom om een specifieke eigen benaderingswijze.

Wat doet een kinderfysiotherapeut?

De groep kinderen die naar de kinderfysiotherapeut verwezen worden kan in twee hoofdgroepen worden onderscheiden:

- kinderen van 0 tot 4 jaar
- kinderen in de schoolleeftijd (4 tot 16 jaar)

In beide groepen wordt onderscheid gemaakt tussen acute problemen en chronisch zieke kinderen.

Wanneer het kind bij een kinderfysiotherapeut komt vindt eerst een intake plaats om duidelijkheid te krijgen over de hulpvraag en gaat de kinderfysiotherapeut het kind observeren en onderzoeken om een zo compleet mogelijk beeld van de motorische mogelijkheden en het motorische niveau van het kind te krijgen. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van observatielijsten en gestandaardiseerde tests.

De kinderfysiotherapeut houdt hierbij rekening met leeftijd, aandoening, ontwikkelingsfase en omgevingsfactoren die het bewegingsgedrag beïnvloeden.

De kinderfysiotherapeut bespreekt de bevindingen van de observatie en het onderzoek met de ouders/verzorgers en eventueel met de verwijzer en stelt zo nodig een behandelplan op, waarbinnen de behandeldoelen en evaluatiemomenten in onderling overleg worden aangegeven. Over de uitkomst van het onderzoek en het verloop van de eventuele behandeling wordt schriftelijk verslag uitgebracht aan de verwijzer.

De behandeling

De behandeling richt zich op het bewegend functioneren, op behandelen naar actualiteit van het ziekteproces en op betekenisvol functioneren met als doel de gevolgen van motorische problemen op de motorische en de algehele ontwikkeling te beïnvloeden. Hierbij staat de hulpvraag van kind en ouder centraal. Bij het behandelen van kinderen worden de ouders heel duidelijk betrokken. De kinderfysiotherapeut beschikt dan ook over specifieke kennis en vaardigheden, attitude en invoelend vermogen, dat past bij het kind in ontwikkeling en zijn ouders.

Als het nodig is en de behandeling ten goede komt, vindt de behandeling thuis plaats. Dit gebeurt onder andere bij baby's van 0 tot 2 jaar en bij kinderen met een ernstige handicap.

Voor intake, observatie, onderzoek en gesprek met de ouder(s) ten behoeve van de indicatiestelling kinderfysiotherapie zijn vaak meerdere afspraken nodig. Onder andere door de specifieke problematiek is de gemiddelde totale behandelingsperiode langer dan die van 'lokale' problemen die een algemeen fysiotherapeut in zijn praktijk ziet.