



Paul Klaver

Kinderfysiotherapie

Kinderen leren spelenderwijs hun zintuigen gebruiken en de motoriek te oefenen, ze leren bewegen. Meestal gaat dit vanzelf, maar soms is de ontwikkeling van een kind anders of duurt deze langer. Problemen met de motorische ontwikkeling kunnen op alle leeftijden plaatsvinden: van zuigeling tot en met de jongeren. De kinderen hebben dan meer oefening nodig om te ontwikkelen, de omgeving moet anders inspelen op de behoeften en mogelijkheden van een kind of het kind moet met beperkingen zo optimaal mogelijk leren functioneren. Deze kinderen kunnen baat hebben bij een behandeling door een kinderfysiotherapeut.

Aan de hand van het intakegesprek wordt bepaald of uw kind verder onderzocht en behandeld zal worden of dat u het advies krijgt naar de huisarts of specialist te gaan. Door intake en onderzoek krijgt de kinderfysiotherapeut een volledig beeld van het motorische niveau van uw kind, of er sprake is van aandoeningen van de zintuigen, organen, het zenuwstelsel of het houdings- en bewegingsapparaat en/of er sprake is van te weinig bewegingservaring. Het onderzoek en de behandeling zijn zoveel mogelijk spelenderwijs vormgegeven. U en andere betrokkenen spelen hierbij een belangrijke rol en wordt nauw betrokken bij de behandeling. De kinderfysiotherapeut geeft ook voorlichting en advies. Waar nodig wordt er overlegd met andere disciplines, collegae en leerkrachten. Behandelingen worden na een evaluatie gerapporteerd aan de huisarts.

Na de opleiding tot fysiotherapeut heeft de kinderfysiotherapeut zich gespecialiseerd in het de ontwikkeling van het houdings- en bewegingsapparaat en het bewegend functioneren van kinderen en jeugdigen tussen 0 en 16 jaar. Deze kennis wordt opgedaan in een vierjarige Master opleiding. Bij Paul Klaver fysiotherapie is een fysiotherapeut voor kinderen in dienst, Jitske Haven. Zij is in de afrondingsfase van de Professional Master opleiding Kinderfysiotherapie, maar heeft veel ervaring en is volledig bevoegd om uw kind te helpen. Ze heeft tevens de opleiding sensomotorische integratie afgerond. Sensomotorische integratie is de samenhang tussen waarnemen en bewegen. Daarbij werkt zij in een instelling voor verstandelijk gehandicapte kinderen en heeft ook met die doelgroep ruime ervaring.

Wij kunnen u ondersteunen op het gebied van pulmonale- en cardiale, neurologische en orthopedische problemen, na een trauma, bij motorische ontwikkelingsproblemen en bij medisch onverklaarde klachten. Voorbeelden van problemen zijn de voorkeurshouding van de zuigeling, plexus brachialislaesie, Erbse parese, Spina Bifida, motorische schrijfprobleme, conditieproblemen, moeite met ontspannen, houdingsproblemen, continentieklachten, (pijn)klachten en obesitas

Voor kinderen van 0 tot 2 jaar en voor kinderen met een ernstige handicap komen wij aan huis.



Paul Klaver

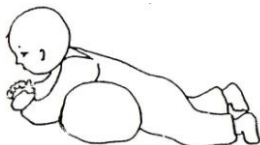
Kinderfysiotherapie

VOORKEURSHOUDINGEN BIJ ZUIGELINGEN

In deze folder vindt u adviezen hoe een voorkeurshouding bij een zuigeling kan worden voorkomen en hoe u met een voorkeurshouding kunt omgaan.

WAT IS EEN VOORKEURSHOUDING?

Bij de normale ontwikkeling draait een zuigeling het hoofd even gemakkelijk naar rechts als naar links. Als de baby een groot deel van de tijd het hoofdje naar één kant heeft gedraaid, noemen we dit een voorkeurshouding. Het hoofdje groeit de eerste drie maanden het snelst en de schedel is dan nog zacht. Hierdoor kan door de ontwikkeling van een voorkeurshouding, het hoofdje aan de voorkeurskant worden afgeplat. Zo ontstaat een Asymmetrie, de plagiocephalie. Deze asymmetrie is cosmetisch en heeft verder geen invloed op de gezondheid of de hersengroei van de zuigeling. Wel is het zo dat als een kind zich symmetrisch ontwikkelt, zij of hij makkelijker het hoofd goed kan draaien en beide armen goed kan leren gebruiken. Als door de afplatting het gezicht van de baby verandert, is deze verandering mogelijk blijvend van aard. Een voorkeurshouding komt bij minder dan 2% van de zuigelingen voor en heeft meestal geen bekende oorzaak.



HOE KUNT U
ZOVEEL MOGELIJK
DOEN OM DE

VOORKEURSHOUDING TE VOORKOMEN?

Het belangrijkste is te zorgen voor afwisselende houdingen van een baby. De eerste twee weken ligt een zuigeling afwisselend op de rechter- en de linkerzij. Zorg ervoor dat de baby ongeveer net zo lang op beide zijden ligt. Na twee weken is het van belang dat de baby alleen nog maar op de rug ligt als er niemand in de directe omgeving is om wiegendood te voorkomen. Bij de rugligging kunt u het hoofdje afwisselend naar links of naar rechts

draaien. Onder toezicht mag de zuigeling op de buik en beide zijden liggen. Leg de baby bijvoorbeeld ook regelmatig recht neer, door hem op uw benen te leggen, zodat hij het hoofd in het midden legt.

Let er ook op dat de omgeving afwisselt, zodat lichten geluidsprikkels van verschillende kanten komen en de baby het



hoofdje afwisselend naar alle kanten draait, ook naar het midden. Ook kunt u speeltjes aan verschillende zijden aanbieden.

Deze afwisseling kunt u tevens in de verzorging integreren. Leg het kind bijvoorbeeld zo op het aankleedkussen dat het het hoofd de ene keer naar ene kant moet draaien en de andere keer naar de andere, om u te zien. Naar het midden kijken is belangrijk en dit kunt u bijvoorbeeld uitlokken door recht voor uw baby te gaan staan bij de verzorging en door voor hem te gaan zitten. Bij het voeden is het belangrijk dit afwisselend links en rechts te doen.

Krijgt een kind flesvoeding, kan het ook recht liggen bij de voeding. En ook bij het tillen is het belangrijk houdingen af te wisselen. Als uw baby tegen uw schouder ligt, ligt het hoofdje steeds op een andere manier tegen u aan. Bij het dragen op de wisselt u links en rechts af



. Verder is het van belang dat de baby voldoende bewegingsruimte heeft en niet te lang in de Maxicosi ligt. De maxicosi is wel een goede gelegenheid om de baby rechttuit te laten kijken.

HEEFT HET KIND TOCH EEN VOORKEURSHOUDING EN/OF EEN AFGEPLAT HOOFDJE ONTWIKKELD?

U krijgt adviezen van het consultatiebureau en kunt ook gebruik maken van bovenstaande adviezen. Het is van belang de niet-voorkeurskant te stimuleren, door het kindje uit te lokken naar deze kant en het midden te kijken. Vaak is de voorkeurshouding echter moeilijk te corrigeren. Het kan zijn dat er dan hulp van een kinderfysiotherapeut nodig is. De kinderfysiotherapeut onderzoekt of er een onderliggende oorzaak van de voorkeurshouding is. Soms is dit wel het geval en dan krijgt u het advies contact op te nemen met de huisarts. Ook wordt onderzocht of er een reden is (ontstaan) dat het kindje de voorkeurshouding houdt. Vervolgens worden de adviezen over uitlokken, hanteren en houdingen en bewegingen bij u thuis in de praktijk gebracht. Het uitvoeren van de adviezen is natuurlijk niet continue mogelijk, want het is niet de bedoeling dat u alleen therapeutisch met uw kind omgaat. U wordt tegelijkertijd geadviseerd contact op te nemen met een osteopaat die gespecialiseerd is in zuigelingen. De osteopaat voelt de mobiliteit van het weefsel, met name van bindweefsel. Door de mobiliteit met zachte



technieken te beïnvloeden, worden eventuele spanningen weggenomen, waardoor mobiliteit hersteld wordt en het lichaam weer zelf kan genezen. In de praktijk in Naarden is een in zuigelingen gespecialiseerde osteopaat aanwezig, Maarten de Vugt en ook in Huizen is een osteopaat met wie wij samenwerken, Sacha Prins.

Hoe eerder de interventie start, bij voorkeur onder de 3 maanden, hoe beter het resultaat. Als de behandeling later wordt gestart, zal ook door de kindersfysiotherapie u geleerd worden op een pijnloze manier de beweeglijkheid van de nek te herstellen. Dit vereist van u als ouder wel veel inzet. Verder zal de kindersfysiotherapeut de adviezen controleren en bijstellen en de ontwikkeling, de voorkeurshouding en de beweeglijkheid van de nek controleren.

Als de voorkeurshouding vermindert, krijgt het hoofdje de ruimte de asymmetrie te verminderen. Is de asymmetrie vergevorderd bij een baby van ongeveer vijf maanden, is een redressiehelm een mogelijkheid. Deze helm moet vrijwel de hele dag en ook 's nachts gedragen worden, gedurende een periode van zes maanden. Het cosmetische resultaat van een dergelijke behandeling is goed, maar wij proberen dit moeizame traject te voorkomen.

Wij informeren u graag.