

Kinderfysiotherapie en de Consultatiebureauarts

Middels deze Word versie wil de Praktijk voor Fysiotherapie en Manuele Therapie van Krista van Kempen, in samenwerking met Marcia Backer (kinderfysiotherapeut) en de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Kinder- en Jeugdgezondheidszorg (tevens bron van dit verhaal) u inzicht geven in de plaats en de functie van de kindfysiotherapeut bij de hulpverlening aan 0 – 4 jarigen.

Kinderfysiotherapie: Kwaliteitskenmerken

Na de opleiding fysiotherapie heeft de kindfysiotherapeut zich tijdens een 3- jarige post-HBO opleiding gespecialiseerd in het observeren, onderzoeken en behandelen van kinderen met een motorische achterstand of afwijking. Krista van Kempen volgt de opleiding Kinderfysiotherapie aan de Hoge School van Rotterdam. Het mooie van de opleiding, is dat het geleerde meteen in de praktijk toegepast mag worden en dat Krista derhalve kinderen mag en kan behandelen. Zodra zij afgestudeerd is, zal zij worden opgenomen in het Centraal Kwaliteitsregister, wat wordt beheerd door de KNGF (Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie).

Kinderfysiotherapie: Waarom?

Motoriek is voor de zuigeling en het jonge kind **het** middel om zichzelf en zijn omgeving te leren kennen. Een (ver)storing in de motorische of sensorische ontwikkeling kan zijn weerslag hebben op andere facetten van de ontwikkeling, zoals het sociaal en/of psychisch functioneren. Tijdig signaleren, diagnosticeren en behandelen van motorische en/of zintuiglijke ontwikkelingsstoornissen is dus van groot belang.

Kinderfysiotherapie: Wanneer?

Als motorische problemen het kind belemmeren in zijn ontwikkeling is kindfysiotherapie geïndiceerd. Hierbij valt te denken aan: passiviteit, lage spiertonus en/of kracht, overstrekken, motorische onrust, asymmetrie, moeite met houdingsveranderingen, eenzijdig bewegen, (zie ook www.kisskind.nl). Ook chronische luchtweegaandoeningen of veel huilen kunnen een reden voor kindfysiotherapie zijn. Dit alles speelt zich veelal binnen het signaleringsgebied van CB- artsen af. In het algemeen geldt hierbij, dat hoe eerder er gesignaleerd en behandeld wordt, des te geringer de verstoring van de ontwikkeling van het kind en de interactie met zijn omgeving zal zijn.

Kinderfysiotherapie: Wat gebeurt er?

Na een uitgebreide anamnese volgt observatie, onderzoek en eventueel een (gestandaardiseerde) motorische test. Naar aanleiding hiervan volgt een advies en/of behandeling. Bij een behandeling wordt er een behandelplan opgemaakt. Bij zuigelingen zal de behandeling voor een groot deel uit hantering-- en speladviezen aan ouders bestaan, zodat de behandelaspecten geïntegreerd kunnen worden in de dagelijkse verzorging. De behandelingen zullen, afhankelijk van de situatie, in onze praktijk of bij het kind aan huis gegeven worden. Indien gewenst werkt Krista van Kempen samen met andere disciplines. Rapportage vindt plaats aan de verwijzend arts en eventueel (in overleg met de ouders) aan andere betrokkenen. Ouders/verzorgers, CB artsen en de kinderopvang hebben een belangrijke signalerende taak. Via de huisarts of specialist wordt het kind verwezen naar de kindfysiotherapeut. Vanaf 1 januari 2006 krijgen ook de CB artsen een verwijfsfunctie, daar vanaf die tijd de fysiotherapeut direct toegankelijk is.

Voor meer informatie kunt u ons telefonisch bereiken op nummer [0172-603434](tel:0172-603434) of stel uw vraag per e-mail op info@kinderfysio.com. Kijkt u ook eens op www.kisskind.nl voor meer informatie over kinderen met het KISS en KIDD Syndroom of op www.fysio-manueel.nl voor onze andere specialisaties.