Specialisaties

Sensorische integratie:

Sensorisch betekent zintuiglijk. De prikkels die ons via onze zintuigen bereiken, komen samen in het zenuwstelsel en dit zorgt ervoor dat de informatie goed wordt verwerkt. Zo weten we steeds wat er in ons lichaam en in de omgeving aan de hand is, en kunnen we daar adequaat op reageren. Bij sommige kinderen verloopt de verwerking van informatie die vanuit de zintuigen binnenkomt niet zo vanzelfsprekend en soepel als het eigenlijk zou moeten. Zij nemen informatie rommelig waar, ervaren prikkels sterker of juist minder sterk dan hun leeftijdsgenootjes. Deze kinderen kunnen daardoor heel druk beweeglijk zijn of juist bang om te bewegen. Ook bij het proces van zindelijk worden en droog blijven, kan deze sensomotorische ontwikkeling een rol spelen. Kinderen met autistische kenmerken kunnen ook problemen hebben in de verwerking van prikkels.

Kinderbekkenfysiotherapie:

Plassen en poepen doen we allemaal. Maar wat als dat niet vanzelf gaat? De kinderbekkenfysiotherapeut helpt kinderen

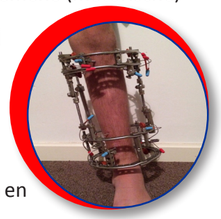
- die heel vaak moeten plassen
- die pijn hebben bij plassen of poepen
- die poep-en of plasongelukjes hebben
- die niet of moeilijk kunnen poepen
- die 's nachts nog niet droog zijn
- of die buikpijn hebben

Over dit onderwerp hebben we een aparte informatiefolder.

Kracht en conditie:

Waarom kracht en conditietraining bij kinderen? Zowel kinderen met als zonder pathologie kunnen problemen ondervinden met hun fitheid. Denk hierbij aan het kind dat (te) snel moe is tijdens het buitenspelen, of het te dikke kind wat niet goed mee kan komen met de gymles.

Maar ook (chronisch) zieke kinderen of kinderen die geopereerd zijn of langdurige pijnklachten hebben (gehad) kunnen problemen ondervinden in hun fitheid en hierdoor niet, of onvoldoende aan ADL (algemeen dagelijks leven) en sportactiviteiten meedoen. Daarnaast is een goede lichamelijke fitheid belangrijk voor de algemene (motorische) ontwikkeling van het kind.



Kracht en conditietraining bij kinderen vraagt niet alleen om specifieke anatomische, fysiologische en pathologische kennis, maar ook om kennis van de inspanningsfysiologie en voor kinderen geschikte meetinstrumenten en trainingsschema's.
In onze praktijk zijn wij op de hoogte van deze kennis en de meest recente inzichten waardoor wij in staat zijn om zowel bij kinderen met als zonder pathologie de algemene fitheid en spierkracht op verantwoorde wijze te trainen en te verbeteren zodat zij weer naar tevredenheid kunnen deelnemen aan sport- en spelactiviteiten.

Fitkids:

In de praktijk in Wamel hebben wij een aparte ruimte voor het beweegprogramma Fitkids. Fitkids is een beweeg-programma voor kinderen met een chronische beperking of handicap waarvoor de reguliere sportclub (nog) niet haalbaar is.

Adremo rijden:

Een adremostoel is een electrische rolstoel met hoofd-voet-bediening voor kinderen met een zeer beperkte handfunctie. Bij de ZMLK school de Kom werkt Thea Claassen, als fysiotherapeut samen met leerkrachten in de Adremoklas om kinderen met deze stoel te leren rijden.

Locaties praktijk

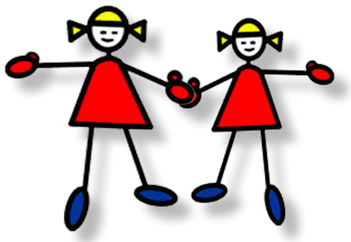
Boven Leeuwen
Molenstraat 39
6657 BV Boven-Leeuwen
0487 - 594579

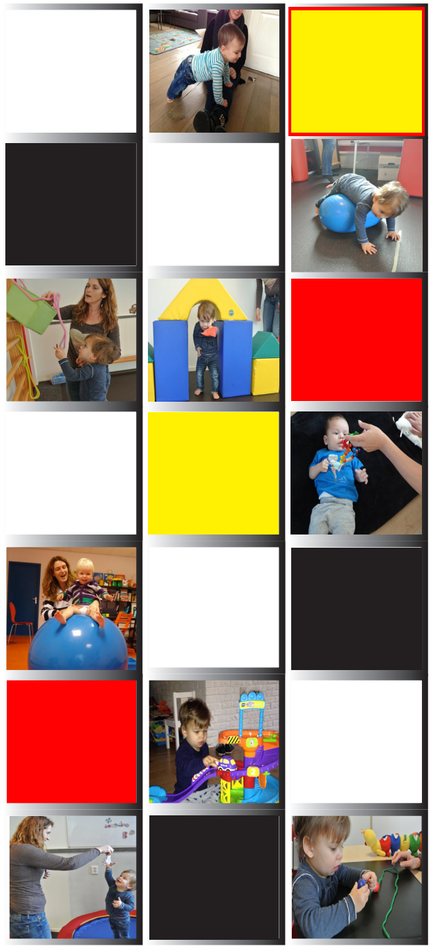
Wamel
Hogeweg 91
6659 AH Wamel
0487 - 502430

Druten
Postelkamp 2
6652 BE Druten
06-53864020

ZMLK school de Kom
PA Hoeklaan 2
6651 TG Druten
0487-581600

Praktijk voor kinderfysiotherapie
Nicole Duijkers
Bel voor aanmelding 06-53864020
info@kinderfysiotherapienicoleduikers.nl
www.kinderfysiotherapienicoleduijkers.nl





PRAKTIJK VOOR KINDERFYSIOTHERAPIE

NICOLE DUIJKERS

Even voorstellen

PRAKTIJK VOOR KINDERFYSIOTHERAPIE
NICOLE DUIJKERS

In 1986 ben ik afgestudeerd als fysiotherapeut.
Omdat ik graag met kinderen wilde gaan werken, ben ik in 1992 gestart met de opleiding kinderfysiotherapie in Utrecht.

Nadat ik in 1996 mijn diploma op zak had, ben ik op 1 februari 1998 gestart met mijn eigen praktijk voor kinderfysiotherapie.
Het werken met kinderen is elke dag weer een nieuwe uitdaging, waardoor het zo boeiend blijft.
Naast de diverse specialisaties ben ik ook kinderbekkenfysiotherapeut.
Zo kan ik kinderen helpen met poep-en of plasproblemen en kinderen die in bed plassen.

Ons team bestaat op dit moment uit 4 (kinder)fysiotherapeuten.
De praktijk voor kinderfysiotherapie is direct toegankelijk voor kinderen tot 18 jaar.
U kunt zonder verwijzing een afspraak maken voor screening of behandeling.
Kinderfysiotherapie wordt vanuit de basisverzekering tot maximaal 18 behandelingen vergoed en dit komt niet ten laste van uw eigen risico.
De extra vergoedingen uit de aanvullende verzekering vindt u in uw polisvoorwaarden terug.
Voor actuele tarieven:
www.kinderfysiotherapienicoleduijkers.nl

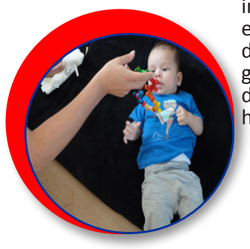
Behandeling

Kinderfysiotherapie:

Kinderen leren spelenderwijs. Door spel en bewegen ontwikkelen kinderen hun zintuigen en motoriek. Meestal gaat dat goed en bijna ongemerkt. Maar bij sommige kinderen duurt het langer of wijkt de ontwikkeling af van wat gebruikelijk is. Dat kan komen door een aandoening aan de zintuigen, de organen, het zenuwstelsel of het houdings- en bewegingsapparaat. Hierdoor kunnen kinderen te weinig motorische ervaring opdoen. Ze hebben meer oefening nodig om een bepaalde vaardigheid onder de knie te krijgen. Of zij moeten leren met minder mogelijkheden zo optimaal mogelijk te leven. Het ene kind heeft meer oefening nodig dan het andere en soms kan het daarbij wat hulp gebruiken.
De kinderfysiotherapeuten in onze praktijk hebben zich na hun opleiding fysiotherapie gespecialiseerd in het observeren, onderzoeken en behandelen van kinderen en zijn allen geregistreerd (kinder)fysiotherapeuten.

Voor wie:
Er zijn diverse indicaties voor kinderfysiotherapie:
Jonge kinderen die een verkeerde houding of motoriek aanleren, kunnen daar veel last van hebben.
Lichamelijk maar ook sociaal.
Bij elke leeftijd horen bepaalde motorische vaardigheden die je onder de knie moet krijgen.

Oudere kinderen kunnen motorisch onhandig zijn of houterig bewegen, vaak hun evenwicht verliezen of dingen uit de handen laten vallen.
Ook kan een kind angstig zijn om te bewegen of een slappe houding hebben. Een kind kan moeite hebben met stilzitten met schrijven of het tempo van de klas bij te benen. Een kind kind kan (over) gevoelig zijn voor aanraking, geluid, licht, geur en smaak, waardoor het last heeft van veel prikkels, of zoekt juist veel prikkels op. Een kind kan door overgewicht of (doorgemaakte) ziekte een slechte conditie hebben. Een kind kan moeite hebben met leren fietsen, hinkelen, strikken of andere fundamentele vaardigheden.
Ook kan een (hoog)begaafd kind komen met een groot verschil tussen motorisch- en cognitief niveau van functioneren. Bij zuigelingen kunnen er signalen zijn die wijzen op motorische problemen.
Bijvoorbeeld: passiviteit, lage spierspanning en weinig kracht, overstrekken, onrust, veelvuldig huilen, asymmetrie in houding of beweging, moeite met houdingsveranderingen of eenzijdig bewegen. Bij zuigelingen bestaat de behandeling voor een groot deel uit houdings-, hanterings- en speladviezen.
Vaak geldt: hoe eerder het kind behandeld wordt door een kinderfysiotherapeut, hoe geringer de verstoring van de ontwikkeling van het kind. Wij behandelen aan huis, omdat het jonge kind daar voldoende motorische uitdaging en oefenmateriaal heeft.



Wij kunnen ouders instrueren binnen hun eigen woonsituatie, zodat de behandeling geïntegreerd kan worden in de dagelijkse verzorging van het kind.

Onderzoek:
Na aanmelding volgt eerst een intake, dan een onderzoek en een verslag met alle bevindingen.

- intake gesprek: de hulpvraag van ouder, kind en eventueel andere disciplines (arts, leerkracht of logopedist) wordt geformuleerd. Met ouders nemen we een vragenlijst door, zodat we de ontwikkeling van het kind tot nu toe in beeld hebben.
- motorisch onderzoek: wij gebruiken hiervoor gestandaardiseerde testen en vrije bewegingsobservatie.
- verslaglegging: Het verslag na het onderzoek bevat een fysiotherapeutische diagnose en het behandelplan. Dit verslag wordt met de ouders (en eventueel met de verwijzer of de leerkracht) besproken.

Behandeling:
Behandeling van kinderen tot 2 jaar vindt aan huis plaats.
Kinderen en jongeren vanaf 2 jaar komen naar de praktijk.
De behandeling is erop gericht de motorische ontwikkelingsmogelijkheden van het kind te vergroten. Functionele aspecten spelen tijdens de behandeling een centrale rol.
Het oefenmateriaal is speciaal ontwikkeld voor kinderen en moet het plezier in bewegen stimuleren en bepaalde motorische functies aanspreken.
Bij zuigelingen bestaat de behandeling voor een groot deel uit houdings-, hanterings- en speladviezen.

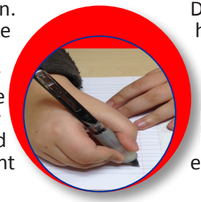
Behandeltraject:
Een behandeling is meestal 1x per week en duurt maximaal 40 minuten. Hoe veel behandelingen er nodig zijn, hangt af van de hulpvraag, aard en omvang van de klacht.
Sommige kinderen hebben gedurende een aantal jaren periodiek een behandelperiode.
Bij beëindigen van een behandeling wordt het resultaat geëvalueerd en vastgelegd in een eindverslag.

Specialisaties

Plagiocephalometrie:

Doordat baby's tegenwoordig op de rug slapen (ivm de veiligheid), en in de eerste paar weken nog geen stabiele hoofdhouding hebben, liggen ze vaak met het hoofd naar een voorkeurszijde gedraaid te slapen.
Hierdoor kan afplatting van de schedel ontstaan (plagiocephalie). Plagiocephalometrie is een meetmethode waarmee de mate van afplatting van het hoofdje bepaald kan worden en of er een indicatie is voor helmtherapie. De meting is niet pijnlijk of belastend voor de baby. Plagiocephalometrie kan ook als indicator gebruikt worden om een uitspraak te doen over het verwachte herstel van de schedel.

Schrijftherapie:
Vanaf groep 3 leren de kinderen in korte tijd schrijven, een moeilijke vaardigheid. Meestal eerst in losse letters en dan in verbonden schrift. Het kind moet veel dingen tegelijk leren doen; een goede zithouding, de pen goed vasthouden, letten op de grootte van de letters, afstand tussen de woorden en natuurlijk een goede spelling. Het schrijven moet één vloeiende beweging worden, anders zie je veel onregelmatige en hoekige vormen. Schrijven is dus behoorlijk complex en het is logisch dat er wel eens wat mis gaat in de uitvoering van de schrijfbeweging. Vaak wordt dan de kinderfysiotherapeut ingeschakeld. Uw kind gaat bij ons een stukje tekst overschrijven en de fijne motoriek wordt getest. Daarnaast wordt gevraagd om schoolschriftjes mee te nemen.



Door het stellen van duidelijke haalbare doelen en stappen proberen we het leesbaar schrijven weer een positieve uitdaging te laten zijn voor het kind. Dit gebeurt uiteraard in overleg met de leerkracht en ouders.