

- Obesitas (in combinatie met motorische problemen).
- Neuromusculaire of neurologische aandoeningen.
- SOLK (somaatich onvoldoende verklaarde klachten) zoals chronische pijn/vermoeidheid
- Sensorische integratie screening en advies: voor kinderen met over- of ondergevoeligheid voor prikkels; zie ook www.sensomotorische-integratie.nl



Wijkgezondheidscentrum Lindenholt

- Er werken drie kinderfysiotherapeuten in Wijkgezondheidscentrum Lindenholt : Annegien Slager-Euwema, Judith Roenhorst en Carina Wind.
- Naast de reguliere kinderfysiotherapie, bieden we groepsbehandelingen voor kinderen met overgewicht: Beweeg je fit! Dit doen wij i.s.m. de diëtist en schoolverpleegkundige.
- Bekkenkinderfysiotherapie: voor kinderen met zindelijkheidsproblemen of obstipatie.
- We zijn lid van het regionaal SOLK netwerk in samenwerking met de St Maartenskliniek.
- We zijn onderdeel van het paramedisch

kinderteam Lindenholt waarin we samenwerken met ergotherapeuten en logopedisten.

- Indien nodig kan de behandeling van uw kind op school plaats vinden.

Bereikbaarheid

Aanmelden voor een behandeling kan telefonisch of aan de balie van het Wijkgezondheidscentrum Lindenholt.

De afdeling fysiotherapie is van maandag tot en met vrijdag van 08.00-12.00 uur en van 13.00-17.00 uur te bereiken op nummer 024 - 378 18 18.

Buiten de reguliere openingstijden kunt u zich ook aanmelden via een e-mail naar: fysio@wgclindholt.nl

FYSIOTHERAPIEPRAKTIJK
Wijkgezondheidscentrum Lindenholt
 Horstacker 1644
 6546 EX Nijmegen
 Tel: 024 378 18 18
 Fax: 024 379 03 89
www.wgclindholt.nl
fysio@wgclindholt.nl



Kinderfysiotherapie



Wat is kinderfysiotherapie?

De meeste kinderen gaan vanzelf rollen, kruipen, staan en lopen. Sommige kinderen hebben daarbij wat extra hulp nodig. Zo kunnen ze zich dan toch zo goed mogelijk ontwikkelen. Andere kinderen hebben schrijf- of houdingsproblemen, of moeite met gym op school. Met kinderfysiotherapie kunnen deze kinderen vaak geholpen worden.

De kinderfysiotherapeut

Kinderfysiotherapeuten hebben zich na hun opleiding fysiotherapie gespecialiseerd in het onderzoeken en behandelen van kinderen. Daarvoor hebben ze een 4-jarige post-HBO opleiding (Master) gevolgd. Ze staan geregistreerd in het Centraal Kwaliteitsregister van het KNGF als kinderfysiotherapeut en volgen verplicht na- en bijscholing.



Wat doet een kinderfysiotherapeut?

- Intake: gesprek met ouder(s) en kind over het huidige functioneren van het kind en de hulpvraag.
- Onderzoek: door observatie, lichamelijk onderzoek, vragenlijsten en gestandaardiseerde testen het probleem van het kind in kaart brengen.
- Bespreken van de onderzoek- en testresultaten en opstellen van behandelplan in overleg met de ouders.
- Schriftelijke verslaglegging naar de verwijzer.

Behandeling

Spelenderwijs leert het kind nieuwe motorische vaardigheden zoals lopen, kruipen, schrijven etc. Kinderen tot 2 jaar worden meestal aan huis behandeld. Ouders/verzorgers kunnen zelf thuis aan de slag met de gegeven adviezen.

We zijn gewend samen te werken met andere zorgverleners, leerkrachten of artsen die uw kind behandelen. In overleg met alle betrokken partijen kan de behandeling op elkaar afgestemd worden of zijn combinatiebehandelingen mogelijk.

Vergoeding

De eerste 18 behandelingen worden uit de basisverzekering vergoed. Voor de vergoeding van meer behandelingen is een aanvullende verzekering of een chronische indicatie nodig. U kunt met of zonder verwijzing van huisarts of specialist bij ons terecht. Voor de behandeling aan huis is wel altijd een verwijzing van een arts nodig.

Welke indicaties kunnen er zijn voor behandeling?

Baby 0 - 2 jaar:

- Asymmetrische houding en bewegingen, voorkeurshoudingen, afvlakking van schedel.
- Overmatig streken/onrust/moeite met drinken, moeite met overgang naar vast voedsel.
- Te hoge of te lage spierspanning.
- Vertraagde motorische ontwikkeling (moeilijk komen tot rollen, zitten, kruipen, staan, lopen).
- Specifieke aandoeningen zoals Erbse Parese, syndromen, cerebrale pareses.
- Over- of ondergevoeligheid voor aanraken en bewegen.



Peuters 2 - 4 jaar:

- Achterstand in motorische ontwikkeling.
- Onhandige motoriek: veel struikelen, botsen, ongelukjes.
- Problemen met grof motorisch spel zoals klimmen, springen en evenwichtsvaardigheden.
- Problemen met fijn motorisch spel zoals het hanteren van klein spelmateriaal.
- Angst voor bewegen: bewegingsspel vermijden, niet graag klimmen, fietsen, schommelen.
- Overbeweeglijkheid, onrust, geen gevaar zien.
- Overgevoelig voor tastprikkel, zoals zand, klei, vingerverf, aanraking van anderen.
- Zindelijkheidsproblematiek: moeilijk zindelijk worden of obstipatie.

Schoolkinderen 4 - 16 jaar:

- Achterstand in grof motorische ontwikkeling: niet goed mee kunnen komen met gym en buitenspel.
- Moeite met fijn motorische vaardigheden zoals knippen, plakken, kleuren, tekenen, knutselen.
- Schrijfproblematiek: aanleren en automatiseren van schrijven, slordig of onregelmatig schrijven, moeite met de pengreep en schrijfhouding.
- Problemen met dagelijkse vaardigheden zoals aan- en uitkleden, fietsen, zwemmen en veters strikken.
- Angst voor bewegen: extreem voorzichtig, motorisch spel vermijgend.
- Bewegingsonrust, niet stil kunnen zitten.
- Kinderen met ADHD/DCD/ASS met motorische problemen.
- Orthopedische problemen: houding romp, benen en voeten.
- Zindelijkheidsproblemen.
- Ademhalingsproblemen zoals astma, hyperventilatie, hoofdpijn.
- Pijnklachten, sportblessures.
- Kracht of conditie problemen
- Revalidatie na gips of operatie