




Heeft u vragen of wilt u een afspraak maken?
Mail of bel gerust!

- Kuperserf 4-12
7443 HC Nijverdal
- Grotestraat 42
7443 BJ Nijverdal
- Molenstraat 46A
7683 VG Den Ham
- Mensinkweg 41A
7442 TA Nijverdal
- Boomcateweg 61B
7442 BE Nijverdal

 www.fysiosterk.nl
 info@fysiosterk.nl
 [fysiosterk](https://www.facebook.com/fysiosterk)
 [fysiosterk](https://www.instagram.com/fysiosterk)
 0548 - 61 66 87

KINDERFYSIOTHERAPIE

Maakt bewegen leuk!



Spelenderwijs leren bewegen

Spelenderwijs ontwikkelen kinderen hun zintuigen en hun motoriek. Meestal gaat dit vanzelf goed en onopgemerkt. Maar bij sommige kinderen duurt deze ontwikkeling langer of verloopt deze ontwikkeling anders. Wij zijn van mening dat de ontwikkeling van elk kind uniek is. Maar soms worden kinderen belemmerd in hun ontwikkeling. Dit hoeft niet perse alleen lichamelijk te zijn, maar kan ook sociaal emotioneel zijn. Je evenwicht verliezen, onhandig zijn, niet kunnen meekomen met de gym of met spelletjes op het schoolplein, kan een kind erg onzeker maken en het functioneren sterk beïnvloeden. Ze hebben meer oefening nodig om een bepaalde vaardigheid onder de knie te krijgen. Of ze moeten leren om op een aangepaste manier zo optimaal mogelijk te bewegen. Deze kinderen kunnen baat hebben bij een behandeling door de kinderfysiotherapeut.

Kinderfysiotherapie

De kinderfysiotherapeut onderzoekt en behandelt kinderen in de leeftijd van 0 tot 18 jaar. Uw kind kan doorgestuurd worden door het consultatiebureau, de schoolarts, uw huisarts of specialist. Maar u kunt ook zonder verwijzing een afspraak maken. In dit laatste geval doen wij altijd eerst een screening om te kijken of uw kind bij ons op het juiste adres is of dat andere hulp beter is voor uw kind.



Voor wie is kinderfysiotherapie

Hieronder voorkomende klachten met een motorische oorzaak of die motorische problemen tot gevolg kunnen hebben.

Uw baby:

- voelt slap aan of is juist heel gespannen (een overstrekker)
- is onrustig en huilt onverklaarbaar veel
- heeft een voorkeurshouding
- gaat niet of laat rollen, kruipt niet of gaat 'billenschuiven'
- heeft het Syndroom van Down
- heeft Erbse parese (slappe verlamming van een arm)
- heeft Spina Bifida (open ruggetje)
- heeft een hersenbeschadiging (spasticiteit)

Uw peuter:

- struikelt vaak of is onhandig (motorische ontwikkelingsachterstand)
- is een tenenloper
- is snel vermoeid (ademhalingsproblemen)
- is hypermobiel (overbeweeglijke gewrichten)
- heeft een spierziekte (neuromusculaire aandoening)
- heeft een hersenbeschadiging (spasticiteit)

Uw kind:

- heeft moeite met stilzitten
- kan niet makkelijk meekomen met de gymlessen
- heeft schrijfproblemen
- beweegt zich 'houterig'
- heeft faalangst
- heeft een houdingsafwijking of rugklachten
- heeft jeugdreuma (juvenile reumatoïde artritis)
- heeft astma
- heeft een hersenbeschadiging (spasticiteit)
- heeft een spierziekte (neuromusculaire aandoening)
- heeft sportblessures
- heeft langdurig lichamelijke klachten
- heeft lichamelijke klachten door een psychische oorzaak



Hoe verloopt de behandeling?

Tijdens het eerste bezoek probeert de kinderfysiotherapeut door middel van een vraaggesprek, onderzoeken en testen een volledig beeld te krijgen van het motorische niveau van een kind. Op basis van informatie van de ouders en de informatie van andere betrokkenen, zoals leerkrachten en huisarts, krijgt de kinderfysiotherapeut een beeld van hoe het kind zich onder verschillende omstandigheden gedraagt. Op basis van deze bevindingen wordt een kinderfysiotherapeutische diagnose gesteld en wordt er, in overleg met de ouders, een behandelplan opgesteld voor het kind en behandeling gestart.

