

WAT IS SENSORISCHE INTEGRATIE?



De term S.I. is de afkorting van Sensorische Integratie. Dit is het vermogen om informatie uit ons lichaam en de omgeving op te nemen, te verwerken en daarop te reageren met een gepaste actie en is daarmee een belangrijk deel van het bewegen en waarnemen van een mens. Zowel de logopedist, de ergotherapeut

als de kinderfysiotherapeut zien kinderen met sensorische integratie problemen.

(Bijv. evenwichtsproblemen, onhandigheid, niet stil zitten, overal aan friemelen en/of hardhandig zijn).

SAMENWERKING

- 't Opstapje (SPEL: Stichting Peuterspeelzaal Extra Lelystad)
- Revalidatiecentrum de Trappenberg (kinderfysiotherapeuten van de maatschap maken deel uit van het kinderrevalidatieteam).
- dr. Herman Bekius-school (cluster IV)
- Het Medisch kinderdagverblijf de Schelp.
- Een orthopedagoog/GZ-psycholoog.



AANMELDING KINDERFYSIOTHERAPIE

Kinderen kunnen worden verwezen via de huisarts, medisch specialist, consultatiebureau-arts, de jeugdarts of op advies van een peuterspeelzaal/ kinderdagverblijf of school. Ook kunnen ouders hun kinderen op eigen initiatief aanmelden.

VERGOEDING

Kinderfysiotherapie wordt 18 keer vergoed vanuit de basisverzekering. Aansluitend zijn er mogelijkheden voor vergoeding vanuit de aanvullende verzekeringen. Een verwijzing is voor de eerste negen behandelingen niet nodig. Het is mogelijk dat zorgverzekeraars de vergoedingen wijzigen.



CONTACTGEGEVENS

De Klimboom

Kwelder 2

8224 CN Lelystad

0320-235341

info@deklimboomlelystad.nl - www.deklimboomlelystad.nl



DE KLIMBOOM

De Klimboom is een centrum voor hulp aan kinderen die problemen hebben in het bewegen, de communicatie en het gedrag en heeft als visie dat bij kinderen met complexe problematiek een multidisciplinaire aanpak essentieel is. Maatschap voor kinderfysiotherapie de Klimboom bestaat uit vier kinderfysiotherapeuten; Saskia Vriesinga, Annemiek Jansen, Linda Kemp en Annemiek de Moor.



Alle maatschapsleden hebben zich na de opleiding tot fysiotherapeut gespecialiseerd in het bewegen functioneren van kinderen middels een 4 jarige post-HBO opleiding tot geregistreerd kinderfysiotherapeut. Er is samenwerking mogelijk met een eerstelijns ergotherapeut, logopedist en GZ psycholoog op één locatie.



WAT IS KINDERFYSIOTHERAPIE EN WANNEER IS HET NODIG?

Motoriek is bij een kind een belangrijk middel om zichzelf en de omgeving te leren kennen. Kinderen ontwikkelen hun zintuigen en motoriek spelenderwijs. Meestal gaat dat goed en bijna onopgemerkt, maar bij sommige kinderen duurt het langer of wijkt de ontwikkeling af. Er kunnen op verschillende gebieden problemen ontstaan zoals in de ruimtelijke oriëntatie, de taalontwikkeling, het contact met leeftijdsgenootjes, tijdens de gymnastiek, en met de plaats in de groep. Ook kan dit leiden tot de ontwikkeling van een negatief zelfbeeld en het afnemen van het plezier in bewegen in spel en/of sport. Deze kinderen hebben meer nodig om een bepaalde vaardigheid te leren of om met minder mogelijkheden zo optimaal mogelijk verder te leven.

WERKWIJZE

Door middel van een intakegesprek, onderzoek en gestandaardiseerde testen krijgt een kinderfysiotherapeut een volledig beeld van het motorische niveau en de problemen van een kind.

De ouders, leerkrachten, huisarts en andere betrokkenen spelen hierbij een belangrijke rol. Een kinderfysiotherapeut bespreekt de onderzoeksbevindingen en stelt een behandelplan op. De hulpvraag van zowel ouders als kind staat hierin centraal. De kinderen die naar de Klimboom komen hebben soms complexe problematiek die een multidisciplinaire aanpak vergt, daar wordt zo nodig het multidisciplinaire netwerk voor ingeschakeld.

VISIE OP DE BEHANDELING

Het geven van therapie gericht op de hulpvraag die aansluit bij de belevingswereld van het kind binnen zijn dagelijks functioneren. Plezier in bewegen, spel, uitdaging, klimmen en klauteren, fietsen, schrijven zijn termen die hier bijvoorbeeld bij horen.

Voorbeelden van indicaties die mogelijk door de kinderfysiotherapeut behandeld kunnen worden: Voorkeurshouding bij zuigelingen, billenschuivers/ tenenlopers, pre- of dysmature kinderen (te vroeg geboren/ te laag ge-boortegewicht), motorische ontwikkelingsachterstand, orthopedische problemen, DCD (onhandige kinderen), schrijfproblemen, cerebrale parese (hersenbeschadiging) en sensomotorische problemen.



ERGOTHERAPIE

Ergotherapie is gericht op kinderen die problemen hebben in hun dagelijkse activiteiten. Handelingen en activiteiten die als vanzelfsprekend worden ervaren (aankleden, veters strikken, eten met mes en vork, schrijven) zijn voor sommige kinderen een groot probleem. Dit kan leiden tot problemen met zelfredzaamheid, spelen of tijdens schoolse activiteiten. Vooral praktische vaardigheden worden aangeleerd en geoefend.



LOGOPEDIE

Logopedie is gericht op problemen in het spreken en de taalontwikkeling en bij jonge kinderen op problemen bij zuigen, slikken en kauwen. De logopedist draagt zorg voor het ontwikkelen en waar mogelijk het herstel van de taal, het spreken en deze mondfuncties.