

# Leeftijd & behandelmethode

## 0-4 jaar

Voorbeelden van 'klachten' in deze leeftijdsgroep zijn:



- a-symmetrische houding
- excessief huilen
- Overmatig strekken
- Niet behalen van '[mijlpalen](#)' in de motorische ontwikkeling. Achterblijven.
- Kinderen met spasticiteit
- Kinderen met het syndroom van Down
- Kinderen met Autisme en Autisme aanverwante stoornissen

In onze Kindvriendelijke behandelruimte proberen we kinderen te stimuleren, met de ouders erbij.

Bij heel jonge kinderen kan het soms ook noodzakelijk zijn om juist aan-huis te behandelen.

## Basisschoolleeftijd

Sensomotorische training is een gespecialiseerde vorm van fysiotherapie die erop gericht is om kinderen tussen de 4 en 12 jaar te behandelen. Deze vorm van fysiotherapie wordt toegepast als de motorische ontwikkeling van een kind in meer of mindere mate een achterstand vertoont.

- Een sensomotorische achterstand kan zich uiten in:
- schrijf-, lees- en/of rekenproblemen
- onvoldoende vaardigheid bij het huppelen, hinkelen, vangen en gooien van een bal, etc.



- onhandigheid waardoor het kind vaak struikelt, dingen omstoot of laat vallen

- gedragsproblemen zoals agressief, druk of verlegen zijn of de clown uithangen. Deze gedragsvormen worden dan onbewust gebruikt om de motorische onhandigheid te verbergen of te compenseren.

Als bovengenoemde signalen naar voren treden worden ze vaak opgepikt door ouders, leerkracht en/of G.G.D., resp consultatiebureau-arts. In overleg met de huisarts kan dan besloten worden tot een sensomotorisch onderzoek.

Tijdens het sensomotorisch onderzoek proberen we in eerste instantie duidelijk te krijgen op welk niveau het kind functioneert op het gebied van de grove en/of fijne motoriek en waar en wanneer de problemen



zich voordoen. Als blijkt dat er inderdaad een duidelijke achterstand aanwezig is in de sensomotorische ontwikkeling wordt het kind in behandeling genomen.

De behandeling vindt plaats in onze praktijk, 1x per week op een vast tijdstip door dezelfde fysiotherapeut: [Diana van Beek-Daams](#) of [Liesbeth Dekker-Falkmann](#).

Gewoonlijk woont een van de ouders of verzorgers de therapie bij. Indien nodig kan er ook overleg gepleegd worden met de leerkracht. De oefeningen zijn erop gericht de motorische vaardigheden (fijne en/of grove motoriek, coördinatie) verder te ontwikkelen en dan te integreren in het dagelijks leven. De ouders of verzorgers krijgen van ons meestal het advies de aangeboden oefenstof thuis dagelijks te herhalen.

Een kind is vaak langere tijd in behandeling (tussen de 6 en 18 maanden) Tijdens de schoolvakanties wordt er geen afspraken gemaakt: het kind is dan ook echt vrij!. Tussentijds en/of ter afsluiting van de therapie worden de motorische vaardigheden getest. Zo 'n test geeft een goed beeld van het motorisch niveau waarop het kind op dat moment functioneert zodat de sensomotorische training hierop aangepast kan worden.

Na afsluiting van de therapie wordt het kind veelal 1½ jaar onder controle gehouden. Tijdens het controle-onderzoek wordt bekeken of de motorische ontwikkeling zich ook voortgezet heeft zonder sensomotorische training. Indien nodig kan overlegd worden om het kind opnieuw enige tijd in behandeling te nemen.