

Kinderergotherapie de weg naar zelfstandigheid

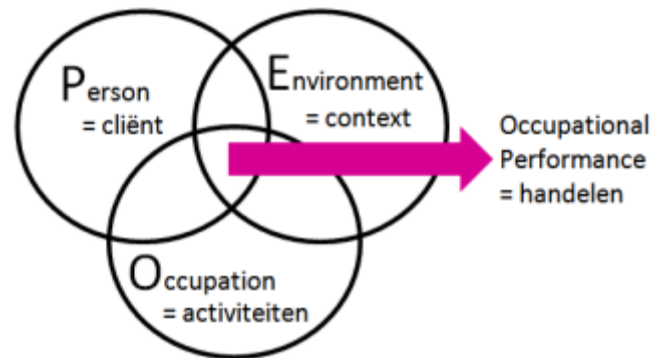
Kinderergotherapie is nog een onbekend begrip in onze regio. Zonde, want het kan een mooie ondersteuning bieden voor kinderen, scholen, ouders, leerkrachten en overige partijen die met kinderen werken. Daarbij kunnen kinderen direct worden aangemeld bij de ergotherapie zonder verwijzing van de huisarts én worden de kosten vergoed vanuit de basisverzekering. Laagdrempelige ondersteuning dus. In deze nieuwsbrief zal de ondersteuning vanuit de kinderergotherapie nader worden toegelicht.

Definitie kinderergotherapie

Het vergroten van de zelfstandigheid in het dagelijks handelen van het kind en zijn omgeving • op school • thuis • spel/vrije tijd.

Kinderergotherapeuten onderscheiden zich van andere disciplines, omdat zij gespecialiseerd zijn in kijken naar het breder geheel van het handelen van kinderen. Waar andere disciplines werken vanuit het biomedische denkkader (lichamelijk functioneren) OF vanuit de interpretatieve denkkader (inleven in het persoon), redeneert een ergotherapeut uit beide denkkaders. Een ergotherapeut kijkt daarbij naar:

- De factoren van het kind: motivatie, spiritualiteit, de sensomotorische, cognitieve en sociaal-emotionele handelingsvoorwaarden in het kind.
- De directe fysieke en sociale omgeving waarin het handelen plaatsvindt.
- De elementen die in het dagelijks handelen een rol spelen: de fysieke inspanning, de efficiëntie, de veiligheid en de zelfstandigheid in de uitvoering.



Een kinderergotherapeut komt in beeld als het uitvoeren van de gewenste handeling of noodzakelijke activiteit moeilijk (dreigt) te gaan of niet lukt. De kinderergotherapeut is gericht op het mogelijk maken van het handelen, door samen met het kind en zijn systeem praktische bezig te zijn met handelingsvragen in de alledaagse situatie. Soms is het nodig om samen te werken met andere professionals.

Ergotherapeutische gebieden

"Moeilijkheden in gewenste handelingen" is een breed begrip. Daarom zijn hieronder enkele ergotherapeutische gebieden nader toegelicht:

- Zelfredzaamheid in spel en werk: opstarten, organiseren, plannen, zelfstandig werken, samenwerken, automatiseren, vergroten zelfvertrouwen.
 - o Hoe pakt het kind het aan?
 - o Wat is de invloed van de omgeving?
 - o Wat zijn de eisen van de handeling?
- Fijne motoriek: voorwaarden van zelfredzaamheidstaken, schoolse vaardigheden en spellen.
 - o Ontwikkeling voorkeurshand
 - o Samenwerking handen
 - o Hantering gereedschap
 - o Verfijnd bewegen uit de vingers

Klik door naar blz. 2

- (Voorbereidend) schrijven: vroege signalering van schrijfproblemen is belangrijk voor het vergroten van eigenwaarde van kinderen. Bij schrijfproblemen houdt de ergotherapeut rekening met:
 - o De functionele uitvoering
 - o Ruimtelijke oriëntatie
 - o Werkaanpak en motivatie
 - o Invloed van de omgeving
- Werkhouding: een ergotherapeut brengt in kaart waar de werkhoudingsproblemen vandaan komen:
 - o Werkaanpak/ planmatig werken
 - o Motivatie/zelfvertrouwen
 - o Zintuiglijke informatieverwerking

Dit geeft inzicht voor de benadering van het kind voor ouders en leerkracht, maar geeft ook de leidraad voor gerichte behandeling.
- Zintuiglijke informatieverwerking: de wijze waarop een kind de zintuiglijke informatie uit de omgeving en zijn lijf opneemt, selecteert, verwerkt en daarop reageert. Verstoringen in dit verwerkingsproces kunnen leiden tot moeilijkheden in het dagelijks handelen, zoals: onrust, dromerig/afwezig zijn, overgevoeligheid, vermijden activiteiten, onhandigheid. Met inzicht in de zintuiglijke informatie verwerking kunnen ouders/leerkrachten het kind gerichter (en positiever) benaderen en begrijpen. Daarbij heeft de ergotherapeut verschillende strategieën waarmee de zintuiglijke informatieverwerking beïnvloed kan worden.

Werkwijze ergotherapie

- 1) Kind wordt aangemeld bij ergotherapeut door ouder(s).
- 2) Ouders en leerkrachten vullen een korte vragenlijst in voor het verhelderen van de hulpvraag.
- 3) Het kind wordt geobserveerd in de praktijk en wanneer noodzakelijk in de klas.
- 4) De bevindingen, doelstellingen en adviezen worden uitgewerkt in een observatieverslag. Dit verslag wordt besproken met ouders, leerkrachten en eventuele overige betrokkenen.
- 5) Behandeling in de praktijk gericht op het verbeteren van doelstellingen.
- 6) Afronding ergotherapie. Doelstellingen worden geëvalueerd in een eindverslag.

Vergoeding ergotherapie

Kinderergotherapie wordt 10 uur vergoed vanuit de basisverzekering. In vele aanvullende pakketten worden er nog extra uren ergotherapie vergoed. Kinderergotherapie Vooruit heeft een contract met iedere verzekeraar. Dit houdt in dat de kosten direct worden gedeclareerd bij de verzekeraar. Ouders hoeven daar geen extra handelingen voor te verrichten.

Doorverwijzing ergotherapie

Kinderergotherapie Vooruit is direct toegankelijk. Dit houdt in dat er geen verwijzing nodig is van een huisarts (met uitzondering van verzekerde bij CZ). Een kind kan direct aangemeld worden door de ouder of op verwijzing van een leerkracht of overige betrokkenen.

Kinderergotherapie wordt 10 uur vergoed vanuit de basisverzekering! Voor een aanmelding, meer informatie of een uitgebreide (kosteloze) presentatie kunt u contact opnemen met de praktijk: 06 57 55 64 91 of info@kinderergotherapievooruit.nl.