

Als Fysiotherapeut en (Kinder-) Manueel therapeut ben ik geregistreerd bij het KNGF en NVMT en als Psycholoog bij het NIP. Voor een consult is geen verwijzing van een huisarts of specialist nodig.

Voor Manuele therapie zal een vergoeding van de kosten voor een bezoek geheel, maar meestal gedeeltelijk worden vergoed door uw zorgverzekering. Manuele therapie valt onder de reguliere geneeswijzen (1995).

Voor Psychologie worden de kosten vaak niet vergoed door de zorgverzekeraar. Bij letselschade worden de kosten vergoed door de letselschadeverzekeraar. Bij combinatiebehandelingen van psychologie en manuele therapie bestaan andere vergoedingsmogelijkheden.

Drs. S.V. Bos
Fysio- (Kinder-) Manueel therapeut
Psycholoog NIP
Gezondheidscentrum Nieuw Rijswijk
Schaapweg 10 C
2285 SP Rijswijk
Tel: 070-2045006
info@stevenbos4care

www.stevenbos4care.nl

Let op: Bij gebruik van navigatie of routeplanner s.v.p. huisnummer 4 (zwembad) gebruiken.



**Manuele Therapie
bij Kinderen**

**Combinatie Manuele
Therapie en Psychologie
bij Kinderen**

Manuele Therapie bij Kinderen?

Manuele therapie is in principe geschikt voor iedereen, ongeacht de leeftijd. Bij het manueel therapeutisch behandelen van kinderen is nagenoeg altijd een kinderfysiotherapeut betrokken.

Waarom Manuele Therapie?

Wanneer je een gewricht onvoldoende kunt bewegen al dan niet gepaard gaande met pijn, dan kan een manueel therapeut daar mogelijk wat aan doen. De manueel therapeut richt zich met name op gewrichten, dat wil zeggen botten, spieren en al het weefsel rondom het gewricht.

Bij het behandelen van baby's en jonge kinderen bestaat de behandeling uit zachte mobiliserende en soms manipulatieve technieken aan de gewrichten van de wervelkolom en de bekkengewrichten.

De behandeltechnieken zijn klein en zacht, waarbij de juiste behandeltechnieken zich per kind onderscheiden in richting en intensiteit. Uitsluitend de geregistreerde manueel therapeut, die zich gespecialiseerd heeft in het behandelen van zuigelingen, kan deze verfijnde behandeltechnieken op een verantwoorde wijze toepassen.

Aan welke klachten kun je denken:

- Baby's met een voorkeurshouding.
- Huilbaby's.
- Kinderen met hoofdpijn.
- Kinderen met nek- en/of rugpijn.
- Kinderen met klachten aan de gewrichten.
- Kinderen met een scoliose.
- Kinderen met voetproblemen.
- Kinderen met kaakgewrichtproblemen.
- (voor meer informatie zie www.dekindervoet.nl).
- Bewegingsbeperkingen na een ongeval.
- Bewegingsbeperkingen na een periode van gips.
- Bewegingsbeperkingen na (sport-)blessures.

Baby's

Het komt voor dat ouders zich tot mij richten met de vraag of er bij hun kind sprake is van KISS. KISS is een zeer uitgebreid symptomencomplex. Ouders kunnen in verwarring worden gebracht, omdat er zoveel symptomen genoemd worden dat je het kind daarin vaak te makkelijk herkent. In de meeste gevallen is het beter om te spreken van een 'geboorteblessure', die ontstaan is vlak voor, tijdens of na de bevalling. Belangrijkste symptomen zijn een voorkeur in een bepaalde houding of beweging. Hierbij kan het kind al een schedelvervorming hebben. Overstrekken, veelvuldig huilen en veel spugen kunnen ook voorkomen.



Ouders worden vooraf verteld hoe het onderzoek en behandeling zullen plaatsvinden. Bij baby's met problemen in de nek wordt bij de nek-wervelkolom van de ouders aangewezen waar onderzocht en indien nodig behandeld gaat worden. In de meeste gevallen is er al een behandelend kinderfysiotherapeut, anders wordt er contact gezocht met een kinderfysiotherapeut. Dit omdat een juiste hantering van het kind en het begeleiden en oefenen van de motorische ontwikkeling essentieel zijn.

Kinderen en hoofdpijn

Er zijn veel kinderen met hoofdpijnklachten. Belangrijk is dat uitgezocht wordt of het gaat om primaire of secundaire hoofdpijn. Middels gerichte vragen en onderzoek wordt dit duidelijk en wordt vervolgens een behandelplan opgesteld of doorverwezen naar huisarts of medisch specialist. Het kan voorkomen dat het kind meerdere vormen van hoofdpijn heeft, bv. migraine en spanningsgerelateerde hoofdpijn. Kinderen die op jonge leeftijd regelmatig bijholte- of oorontsteking hebben gehad kunnen later hoofdpijn ontwikkelen. Ook kan het dragen van een gebitsbeugel van invloed zijn. Na het vraaggesprek kijk ik o.a. naar verschillende gewrichten, waaronder de kaak, de gehele wervelkolom en het bekken.

Combinatie Manuele Therapie en Psychologie

Onze fysieke en mentale gesteldheid hebben invloed op elkaar. Denk bijvoorbeeld aan aanhoudende pijn na een ongeval of een ingrijpende gebeurtenis in het leven van uw kind. Vaak is een gecombineerde aanpak de beste manier om de klachten aan te pakken. Bij de een ligt de nadruk meer op de mentale of psychische behandeling en begeleiding, bij de ander juist meer op het fysieke terrein, maar altijd in combinatie met elkaar. Doel is dat duidelijk wordt hoe fysieke en mentale problemen elkaar beïnvloeden en hoe daar mee om te gaan. Ik kies altijd een gecombineerde aanpak van de klacht. Mocht er alleen psychologische begeleiding nodig zijn dan wordt uw kind doorverwezen.