

## Pediatrische kinesithérapie en preventie

Het kind, het centrale aandachtspunt van de pediatrische kinesitherapeuten, is een fysisch, cognitief, psychologisch en sociaal wezen in ontwikkeling. Preventie is een sleutelelement om te voorkomen dat een probleem op een van deze vier domeinen (fysisch, cognitief, psychologisch, sociaal) ontstaat of verergert. Vroegtijdige opsporing en interventie kunnen het risico op een handicap verminderen en de mogelijkheid tot remediëring vergroten (ICF). Daarom heeft de pediatrische kinesitherapeut een cruciale rol te spelen bij opsporing, screening en preventie. Hier volgt een non-exhaustieve lijst die dit illustreert. De lijst staat in chronologische volgorde volgens de leeftijd van het kind:

Soorten problemen opsporen/voorkomen	Te ondernemen actie door de pediatrische kinesitherapeut
Bij pasgeborenen en zuigelingen: - plagiocephalus / torticollis / andere problemen in verband met de positionering van de baby (plotselinge dood)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ter preventie : Advies aan de ouders hoe ze best met hun baby omgaan, de baby oppakken en dragen (Op de arm dragen, met behulp van een draagdoek, ...) de positie/houding van het kind in rust of tijdens momenten van activiteit.</li> <li>Voorbeeld: project « movekids »</li> <li>- Vroegtijdige opsporing vanaf de geboorte / in de kinderopvang.</li> </ul>
Ontwikkelingsachterstand met verschillende oorzaken.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ter preventie : Advies aan de ouders hoe ze best met hun baby omgaan, positionering en houding van het kind, keuze van speelgoed, stimulatie.</li> <li>- Opsporing : in de kinderopvang /pediaters Kind &amp; Gezin</li> </ul>
Ademhalingsstoornissen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ter preventie: leren hoe de neus te spoelen / advies aan de ouders</li> <li>- Bij kinderen met chronische aandoeningen (astma, enz.): advies voor dagelijkse behandeling</li> </ul>
problemen met stappen / abnormaal lopen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ter preventie : advies over schoeisel</li> <li>- Opsporing : evaluatie van afwijkende en abnormale looppatronen</li> </ul>
Rugpijn/afwijkingen aan de ruggengraat (scoliose)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ter preventie : Informatie aan en sensibilisering van kinderen/ouders/scholen ivm :</li> <li>- te zware of onaangepaste boekentassen</li> <li>- houding in de klas/ thuis</li> </ul>
Kinderobesitas, Hart-en vaatziekten, Geestelijke gezondheid	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ter preventie:</li> <li>- De fysieke en sportieve activiteiten van kinderen verhogen om hun fysieke conditie te verbeteren.</li> <li>- Advies om sedentair gedrag te verminderen: verminder/beperk de schermtijd</li> <li>- Advies over gezondheid en dieet</li> <li>- Advies over slapen</li> </ul>

Leerstoornissen: stoornissen in de coördinatieontwikkeling (CDD of dyspraxie), ADD/ADHD, dysgrafie, enz.	Vroegtijdige opsporing vanaf de tweede kleuterklas voor tijdige interventie.
Pathologieën ten gevolge van overmatig gebruik van beeldschermen (nekpijn, visuele problemen, sociale problemen, enz.)	Ter preventie: Sensibilisering en advies aan ouders en kinderen.

Voor screening is het van essentieel belang dat de pediatrie kinesietherapeut het kind zo snel mogelijk kan zien en het kan beoordelen van zodra er de minste twijfel opduikt. Ouders zouden een pediatrie kinesietherapeut moeten kunnen raadplegen voor een advies: een consult zonder medisch voorschrift. De ouders kunnen op eigen initiatief komen of door een verwijzing van een kinderverzorgster, leerkracht... De kinesietherapeut beoordeelt of er behoefte is aan een interventie. In dat geval gaan de ouders naar de dokter om een voorschrift te vragen op basis van het advies van de kinesietherapeut.

Een andere mogelijkheid zou zijn de artsen van Kind & Gezin de mogelijkheid te geven een eerste consultatief onderzoek door de kinesietherapeut voor te schrijven. Momenteel bestaat deze mogelijkheid nog niet en gebeurt de verwijzing naar de pediatrie kinesietherapeut door de kinderarts. Maar al te vaak wordt deze stap niet of te laat gezet, waardoor kostbare tijd verloren gaat in de zorg voor het kind.

De Internationale Organisatie voor pediatrie kinesietherapeuten (IOPTP) beveelt ook aan dat pediatrie kinesietherapeuten betrokken worden bij de ontwikkeling van beleidsmaatregelen en acties ter bevordering van een gezonde schoolomgeving, kennis over gezondheid en voeding en lichaamsbeweging bij schoolgaande kinderen en adolescenten.

Het zou interessant zijn om ook de tussenkomst van pediatrie kinesietherapeuten in crèches en scholen voor vroegtijdige opsporing en behandeling te bespreken. Dit gebeurt reeds in andere landen en zou ook in België kunnen worden overwogen in verband met de inspanningen op het gebied van schoolintegratie. Binnen de internationale organisatie voor pediatrie kinesietherapie bestaat een werkgroep die zich met dit onderwerp bezighoudt.

Samengevat, 4 aanbevelingen :

- ⇒ Recht op een eerste consultatief onderzoek (zonder voorschrift)
- ⇒ Voorschriften voor kinesietherapeutische behandeling door de artsen van Kind & Gezin
- ⇒ deelname van pediatrie kinesietherapeuten aan preventieve gezondheidsprogramma's voor kinderen en adolescenten
- ⇒ het debat openen over de rol van pediatrie kinesietherapeuten in crèches en scholen.

