



Informatiefolder

ontwikkelingsgerichte zorg

Afdeling Revalidatie & Therapie, Kinderfysiotherapie

Deze folder is ontwikkeld om ouder(s)/ verzorger(s) tips en adviezen te geven zodat u de mondeling gegeven informatie nog eens op papier kunt nalezen.

Doelgroep:

Kinderen die te vroeg (< 37 weken zwangerschap) en/of met een laag geboortegewicht (< 2500 gr) zijn geboren.

Doel kinderfysiotherapie bij ontwikkelingsgerichte zorg:

Samen met ouder(s) leren kijken naar de lichaamstaal die het vroeggeboren kind en/of met een laag geboortegewicht laat zien.

Door rekening met deze lichaamstaal te houden in de omgang met het kind draagt u bij aan een optimale ontwikkeling van uw kind.

Tekenen van onrust:

- Sneller ademen, hogere hartslag en/of daling van de zuurstof-verzadiging in het bloed (saturatie).
- Verkleuren van roze naar bleke huidskleur.
- Gopen, fronzen, hoesten, hikken.
- Armen en benen opvallend rustig of onrustig bewegen, armen en benen veelvuldig strekken, vuisten maken.
- Hoofd afwenden, ogen sluiten en contact afbreken.
- Huilen.

Adviezen:

1.. Het leren aanpassen van prikkelrijke momenten, zodat deze minder energie kosten

Voorbeelden: het badderen, luier verschonen, wegen, medische handelingen, optillen/dragen.

- Bescherm uw kind tegen licht, geluid en onverwachte evenwichts-prikkels.
- Verzorg uw kind zoveel mogelijk met twee personen: hierbij heeft de één de taak om voor uw kind prikkels te helpen aanpassen en de andere om de benodigde verzorging uit te voeren.
- Las een pauze in bij de verzorging bij tekenen van onrust.
- Behoud het contact met de onderlaag en de handen van de verzorgende.

- Verzorgen in zijligging en roterend verzorgen van zijligging naar zijligging, bijvoorbeeld bij aan/uitkleden. Rugligging ervaart een vroeggeboren kind vaak als onprettig.
- Verminder motorische onrust in de benen met buigen van de heupen, in de armen met het steunen van de schouders en maken van hand-hand contact.

2. Het leren inschakelen van zelftroostende mogelijkheden:

- Laat uw kind een doekje, knuffeltje of een vinger vasthouden.
- Beweeg rustig de handen van uw kind bij elkaar of bij de mond of het gezicht.
- Zuigen op speen/hand in de mond.

3. Algemene adviezen:

- Als uw kind inslaapt op de rug: wissel de positie van het hoofd regelmatig om. Bij voorkeur via de heupen/het bekken, zodat het hoofd naar rechts of links rolt onder invloed van de zwaartekracht.
- Over het algemeen heeft het nut om diverse houdingen (rugligging, zijligging en buikligging) met regelmaat af te wisselen. De zijligging en buikligging dienen onder toezicht te gebeuren en als uw kind wakker is.
- Soms is het prettig om gebruik te maken van hulpmiddelen (speciale kussens, handdoeken etc.) om het kind een prettige positie te geven. Doe dit in overleg met de verpleging of de kinderfysiotherapeut en altijd onder toezicht.
- Stoor uw kind niet als hij/zij slaapt. Wacht bij het wakker maken op het moment dat uw kind klaar is om contact te maken met de omgeving.
- Over het algemeen vindt het kind een 'ronde' houding prettig, dit is een natuurlijke houding zoals de baby die in de baarmoeder had (foetushouding).
- Inbakeren met een officiële inbakerdoek is aan te bevelen bij onrust tijdens het slapen. Kies hiervoor de juiste maat, dus niet op de groei, maar passend bij de lengte en gewicht van uw kind. NB. Zodra het kind gaat rollen is inbakeren niet meer veilig.

Wat na het ziekenhuis?

- Bij een geboorte < 32 weken en/of een geboortegewicht < 1500 gram komen ouder(s) en kind in aanmerking voor begeleiding aan huis volgens het ToP programma (Transmurale Ontwikkelingsondersteuning Prematuren), door een speciaal opgeleide ToP Kinderfysiotherapeut. Uw kinderfysiotherapeut in het ziekenhuis zal u hier op tijd informatie over verschaffen. Zie ook www.top-eop.nl voor meer informatie.
- Indien nodig is het mogelijk om in de thuissituatie kinderfysiotherapie te vervolgen bij een fysiotherapie praktijk bij u in de buurt. Hiervoor kunt u contact zoeken met uw kinderarts voor een verwijzing.
- Indien er sprake is van complexe problematiek dan is kinderfysiotherapie in het Dijklanderziekenhuis mogelijk. Hiertoe dient u contact op te nemen met de kinderarts voor een poliklinische verwijzing, waarna een poliklinische kinderfysiotherapie afspraak gemaakt kan worden op de afdeling Fysiotherapie/ Revalidatie (poli nr. 38).

Handige links:

- <https://www.youtube.com/watch?v=IrlYIK-cY7c>
- www.top-eop.nl: e-ToP biedt digitale informatieondersteuning bij vroeggeboorte

Notities:

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-02002-NL 26-10-2022