



## Kinesithérapie

Heilig Hart  
Dienstverleningscentrum voor personen  
met verstandelijke beperkingen vzw

Leernsesteenweg 53

9800 Deinze

09 387 77 11

[info@dvcheilighart.be](mailto:info@dvcheilighart.be)

[www.dvcheilighart.be](http://www.dvcheilighart.be)

[www.facebook.com/dvcheilighart](https://www.facebook.com/dvcheilighart)

# Kinesithherapie

## Op maat

Een team van kinesitherapeuten kijkt naar de totaliteit van de zorgvrager met zijn mogelijkheden en noden.

Er is een interdisciplinaire en geïntegreerde samenwerking.

In dialoog en overleg komen we tot kiné-zorg op maat: door deskundig bewegen en bewogen worden is er een positieve invloed op lichaam en welzijn en beogen we een betere levenskwaliteit.

## Respiratoire therapie

Voor veel van onze zorgvragers is ademen niet vanzelfsprekend. Zorgen voor een comfortabele ademhaling is onze opdracht. Wij beschikken over kennis en kunde om de ademhaling preventief (= voorkomend) en curatief (= genezend, verzorgend) te ondersteunen.



Tijdens de therapie optimaliseren we de ademhalingsvoorwaarden en beïnvloeden we het ademhalingspatroon naar een rustige en ontspannen buikademhaling, ter preventie van ademhalingsproblemen.

Bij een ernstige longpathologie of acute ademhalingsproblemen maken we in samenspraak met de arts gebruik van drainage-technieken, hulpmiddelen en medicatie.

## Oefentherapie / activatie



We activeren en begeleiden de zorgvrager in de dagdagelijkse bewegingen. Trappen op en af, stappen, fietsen, evenwichts- en stabiliteits-oefeningen, uithouding ...

Zo verwerft en behoudt de zorgvrager functies die tijdens de verzorging en vrije tijd het verschil kunnen maken.

## Pediatische therapie

### Vroegtijdige interventie

Vroegtijdige hulpverlening is voor baby's, peuters en kleuters erg belangrijk met oog op verdere algemene ontwikkeling.

Bij baby's zijn er signalen die kunnen wijzen op motorische problemen, bv. passief gedrag, lage spierspanning, overstrekking, asymmetrie, moeite met houdingsveranderingen, ...

### Psychomotoriek

Kinderen leren spelenderwijs. Elk kind ontwikkelt zich op zijn eigen manier en op zijn eigen tempo. Meestal gaat dit vanzelf. Bij sommige kinderen is er sprake van vertraagde of afwijkende ontwikkeling.

Dit kan leiden tot frustratie, een verlaagd zelfbeeld, ...

Daarom is psychomotorische therapie soms aangewezen.

Hier nemen we motoriek vaak als aangrijpingspunt. Door op de motoriek te werken proberen we veranderingen te verkrijgen in de sociaal-emotionele beleving van het kind (bv. toename van het zelfvertrouwen) en de cognitieve ontwikkeling (bv. kennis van het lichaam, ruimtebeleving, ...).

## Neuromotorische therapie / Bobath

Bobath therapie wordt vaak toegepast bij kinderen en volwassenen met neurologische problemen. Vaak hebben ze een te hoge of te lage spierspanning.

We trachten de spierspanning te normaliseren, waardoor de zorgvrager 'normale' bewegingen kan ervaren.

Ook steun- en evenwichtsreacties zijn van groot belang. Zo kan de zorgvrager zijn houdingen en bewegingen beter controleren. Bij een betere controle kan de omgeving beter verkend worden en kan men functioneler zijn.



Orthopedische problemen voorkomen (zoals spierverskortingen e.d.), een juiste zithouding adviseren, zoeken naar aangepaste middelen om zich te kunnen verplaatsen, ... zijn ook belangrijk.

## Zachte comfort

Ergonomie met toegevoegde waarde. Dat kunnen wij bieden door onze kennis van en ervaring met personen met ernstig meervoudige beperkingen.

Samen gaan we op zoek naar efficiënte en aangename manieren om de verzorging, transfers en positionering zo comfortabel mogelijk te laten verlopen voor alle betrokkenen.



Samen met het ergo-team hebben we aandacht voor de hef- en tilttechnieken die het meest geschikt zijn voor de zorgvrager en hulpverlener en zoeken we naar de meest ideale positionering van de zorgvrager in verschillende situaties.

## Hulpmiddelen



Orthopedische materialen hebben een corrigerende, onderhoudende, comfortverhogende en therapie-ondersteunende werking. Zij zorgen op die manier voor 24uurs ondersteunende therapie. Bv. een rolstoel, zitorthese, vlonder, ...

In overleg met de orthopedist, de revalidatiearts, de orthopedisch techniker, de kinesist en de zorgvrager met zijn omgeving wordt deze apparatuur aangeemaakt. Er is aandacht voor de keuze van materiaal, kleur en degelijke en esthetische afwerking.