

Aandoening

# Coördinatie ontwikkelingsstoornis bij kinderen (Developmental Coördination Disorder, DCD)

Kinderen met DCD hebben onder andere moeite met het coördineren van hun bewegingen en met het aanleren van (motorische) activiteiten.

DCD uit zich bij elk kind anders. Mogelijke kenmerken zijn dat het kind vaak later staat, loopt en fietst dan leeftijdsgenootjes. Bewegingen zien er houterig en onhandig uit; de coördinatie is verminderd. Ook dagelijkse vaardigheden zoals aankleden, eten en/of drinken gaan moeilijker. De oorzaak is niet precies bekend.

Ongeveer de helft van de kinderen met DCD groeit over hun problemen heen. Dit gebeurt meestal rond de puberteit. Kinderen met DCD kunnen manieren leren om met hun problemen om te gaan. Door steeds moeilijkere activiteiten op school en in de vrije tijd, kan het ook zijn dat het kind problemen blijft ervaren of tegen nieuwe problemen aan loopt.

Meer informatie? Kijk op [dyspraxie.nl](http://www.dyspraxie.nl). (<http://www.dyspraxie.nl>)

## Onderzoeken

Om tot een diagnose te komen, kan een team van zorgverleners uw kind observeren. Het observatieteam bestaat uit een fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, maatschappelijk werker en de revalidatiearts.

Bij DCD moet er in ieder geval sprake zijn van de volgende kenmerken:

- Dagelijkse activiteiten waarbij coördinatie van bewegingen nodig is, worden duidelijk slechter uitgevoerd dan door leeftijdsgenootjes, terwijl het kind de activiteiten al voldoende heeft geoefend.
- Dit heeft aantoonbare gevolgen voor schoolse en/of dagelijkse activiteiten.
- De problemen bestaan al sinds de vroege ontwikkeling en zijn niet toe te schrijven aan een medische aandoening. Er is geen sprake van bijvoorbeeld een hersenbeschadiging of een spierziekte.
- De problemen zijn niet te verklaren vanuit een lager intelligentieniveau.

## Behandelingen

### Poliklinische kinderrevalidatie: zo zelfstandig mogelijk leren functioneren

'Poliklinisch revalideren' betekent dat uw kind tijdelijk 1 of meer keren per week bij ons langs komt om te revalideren, alleen of in een groep. Uw kind wordt dus niet opgenomen.

Als uw kind motorische beperkingen heeft door ziekte, een ongeval of een (aangeboren) aandoening, kan dat veel gevolgen hebben. Mogelijk heeft uw kind meer moeite met lopen, zitten, eten, schrijven, leren of contact maken. Soms blijft ook de ontwikkeling op andere gebieden achter. Met goede begeleiding leren wij uw kind om (weer) zo zelfstandig mogelijk te functioneren.

Alle revalidatiebehandelingen voor kinderen zijn meestal bij kinderexpertisecentrum Atlent (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/atlent-kindexpertisecentrum>).

## Uw kind staat centraal

U bent met uw zoon of dochter van harte welkom bij Atlent. Wij hebben alle kennis en ervaring in huis om uw kind en u professioneel te ondersteunen op al deze gebieden:

- We leren uw kind zo zelfstandig mogelijk te functioneren. Dit doen we samen met u.
- We geven begeleiding en advies over toekomst, opvoeding en school als u daar behoefte aan heeft.
- We weten alles over praktische hulpmiddelen en aanpassingen die de situatie thuis en op school makkelijker kunnen maken.

Elk kind is anders. De hulpvraag van uw kind, samen met die van u, is ons vertrekpunt. We richten ons dus op de gebieden die u samen met uw kind bij ons onder de aandacht brengt. Daarbij betrekken we u als ouders of verzorgers zoveel mogelijk bij de zorg voor uw kind. Dat is vertrouwd voor uw kind en u kunt daardoor deze zorg thuis op een soortgelijke manier aanpakken.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/poliklinische-kinderrevalidatie-zo-zelfstandig-mogelijk-leren-functioneren>

## Poliklinieken en afdelingen

### Kinder- en jongerenrevalidatie (Atlent)

Bij Atlent kunt u met uw kind terecht voor poliklinische kinder- en jongerenrevalidatie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/kinder-en-jongerenrevalidatie-atlent>

Code REV-221