



NIEUWSBRIEF PEDIATRIE

Een tweejaarlijkse update



De inhoud van deze nieuwsbrief wordt aangeleverd door de pediatriegroep vanuit de vakgroep revalidatiewetenschappen van UGent, onder toezicht van Prof. dr. Chris Van den Broeck en Prof. dr. Lynn Bar-On.

Wij zetten ons gepassioneerd in voor onderwijs, onderzoek en nog veel meer binnen de richting pediatrie.

Deze nieuwsbrief delen wij graag met zoveel mogelijk mensen, met als doel meer inzicht te geven in een deel (maar zeker niet alles) van wat er speelt binnen de pediatriegroep van UGent.



In deze nieuwsbrief vind je:

De nieuwste projecten, ontwikkelingen, weetjes en nog veel meer!

COACHING IN DE KINDERKINEPRAKTIJK

WAAROM

Vanuit het jarenlang begeleiden van kinderen met neuro-biologische ontwikkelingsproblemen groeide deze ruimere begeleiding of coaching. Veel van deze kinderen worden bij de kinder kinesitherapeut aanvankelijk aangemeld met ‘milde’ motorische problemen zoals nog niet kunnen stappen of problemen met schrijven of fijne motoriek, maar deze problemen raken niet altijd opgelost. Integendeel vaak duiken er andere problemen op, denk maar aan faalangst, leerproblemen of gedragsproblemen.

Misschien is de term ‘coaching’ niet volledig juist gekozen, het omvat meer. Een definitie van ‘coaching’ die we terugvinden bij “Inspirerend coachen” is ‘uitlokken en ondersteuning van het leren’, zowel het leren van vaardigheden als ook het emotioneel en cognitief leren. Dit is zeker een aspect wat we toepassen in onze coachingssessies gezien we de ouders en ruimere context leren hoe we best met deze kinderen omgaan. Tijdens deze coaching is het geven van informatie en adviezen misschien wel het belangrijkste onderdeel van de gesprekken, naast wat ik graag benoem als ‘trajectbegeleiding’. Dit wordt duidelijker als we het hebben over de inhoud van de gesprekken. Opgelet! Dit is geen vaste volgorde, maar hangt af van de vragen, opmerkingen die ik tijdens het gesprek hoor.



BESLUIT

Hoe gaan we verder?

Motoriek is vaak een eerste teken of alarmsignaal dat de ontwikkeling bij kinderen anders verloopt. Deze vroeg motorische problemen zijn echter te weinig specifiek of onvoldoende te onderscheiden van een algemene ontwikkelingsvertraging. Net daarom is opvolging van deze kinderen zo belangrijk via onze coachingsgesprekken. We stappen af van het behandelen tot ‘normalisatie’ en werken op basis van hulpvragen. Een brede kijk op ontwikkeling van kinderen is hierbij een must en vergeet niet: schoenmaker blijf bij je leest!

Griet Dewitte

**Pediatisch Kinesitherapeut
COS UZ Gent-RCA UZ Gent
Docent Revaki UGent
Zelfstandige praktijk**

Zie volgende pagina voor inhoud



COACHING IN DE KINDERKINEPRAKTIJK



INHOUD

Welke aspecten worden aangehaald tijdens een sessie?

- Informatie geven aan de context: in de eerste plaats aan kind en zijn ouders, maar ook aan school of bv jeugdbeweging of sportvereniging.
- Bij het aanleren van een nieuwe vaardigheid, bv knippen, bekijken we samen hoe we dit thuis of in de ruimere context op een zinvolle en betekenisvolle manier kunnen oefenen, zonder dat dit veel extra tijd vraagt. We bekijken samen met de ouder hoeveel tijd dit vraagt, waar en wanneer dit kan geoefend worden. Soms kunnen bepaalde vaardigheden beter geoefend worden bij bv de grootouders of een tante. Daarom is het bevragen van het netwerk ook een belangrijk punt.
- Psycho-educatie ouders en kind: beiden sterker maken door de groeimindset aan te spreken.
- Mee helpen zoeken naar sport-, bewegings- en vrijetijdsactiviteiten. Niet alleen de zwakke kanten, maar ook de sterke kanten dienen benadrukt te worden. Om secundaire problemen te voorkomen zoeken we samen naar een bewegingsvorm die aanvaardbaar is. We bekijken ook samen welke vakantiecampen er bestaan voor deze kinderen.
- Bespreken van maatregelen op school wanneer je merkt dat het kind faalangstig wordt. Denk maar aan minder moeten schrijven, aanpassen van huiswerktaken of introduceren van de computer.
- Toekomstige moeilijkheden voor zijn. Dit houdt het doorsturen naar andere therapeuten, denk maar aan logopedist of psycholoog in, maar ook doorsturen voor verdere diagnostiek hoort hierbij. Dit kan enkel wanneer je een goede band met de ouders hebt opgebouwd.



*Benieuwd naar meer?
Binnenkort verschijnt er een artikel in Journal Physios:
“De coachende taak van de kinesitherapeut”*

MEGAPOWER TRAINING BIJ KINDEREN MET CP



Een enthousiaste deelnemer



Scan mij voor een vlog over vraag 1

PROJECT

MegaPower is een training voor kinderen met cerebrale parese om het stappen en lopen te verbeteren. De training focust op de kuitspieren en bestaat uit belaste functionele oefeningen (stappen, lopen en traplopen). Een voorgaande studie van Liesbeth van Vulpen toonde aan dat MegaPower het lopen verbetert. Echter, de effecten op de bouw (morfologie) van de kuitspier is onbekend. Deze informatie is van belang, omdat verkorting van de kuitspieren regelmatig voorkomt bij CP en de training kan hier effect op hebben.

De hoofdvragen

1. Wat is het effect van MegaPower training op de spiermorfologie van de kuitspier?
2. Hoe gedraagt de kuitspier zich tijdens MegaPower oefeningen en is dit gedrag anders t.o.v. typische ontwikkelende kinderen?

VRAAG 1

Met 3D echografie visualiseren we de kuitspier voor en na MegaPower.



VRAAG 2

Met dynamische echografie kunnen we in de kuitspier kijken tijdens de MegaPower oefeningen. Op de GRAIL van het UZ Gent stappen de deelnemers met de echografiesonde op de kuit.

Babette Mooijkind

Doctoraal onderzoeker

HOE GRIJPT MIJN BREIN?



We zijn ons er allemaal van bewust hoe snel onze baby's groeien en zich ontwikkelen, vooral in hun eerste levensjaar. Waar we ons minder van bewust zijn, is dat deze ontwikkelingen nauw samenhangen met rijping en veranderingen in de hersenen. Hoewel we op klinisch vlak al veel weten over hoe motorische functies evolueren in de tijd, blijft het een mysterie hoe deze processen precies in de hersenen verlopen. Dit inzicht is echter van vitaal belang, want het stelt ons in staat om kinderen bij wie de ontwikkeling minder vlot verloopt dan verwacht, eerder op te sporen en gerichte ondersteuning te bieden. Door de hersenen te helpen vormen tijdens deze cruciale fase, kunnen we proberen om motorische problemen zoveel mogelijk te beperken. Het is een uitdagend maar essentieel gebied van onderzoek dat niet alleen onze kinderen ten goede zal komen, maar ook onze toekomstige generaties.

Nele De Bruyn

Post-doctoraal onderzoeker

WAT IS FNIRS

fNIRS staat voor functional Near InfraRed Spectroscopy en is een techniek waarbij men op basis van infrarood licht de hoeveelheid zuurstofrijk bloed in de hersenen kan meten. Deze techniek ken je misschien al van het vingerhoedje met rode lichtje in het ziekenhuis (of thuis) dat je op je vinger zet om te meten hoeveel zuurstof er in je bloed zit. In dat geval is dit 1 enkel lichtje. In het geval van fNIRS voor hersenactiviteit, zetten we een mutsje op met verschillende lichtjes zodat we de veranderingen in hoeveel zuurstofrijk bloed op meerdere gebieden in de hersenen kunnen meten. Op basis van de veranderingen in zuurstofrijkbloed in een hersengebied, kunnen we ervan uit gaan dat dit gebied meer (meer zuurstofrijkbloed) of minder (minder zuurstofrijk bloed) actief is tijdens de taak. Zo hopen we een inzicht te krijgen in welke gebieden er actief zijn en op welke manier.

WAT HOUDT DE STUDIE IN?

We meten de hersenactiviteit tijdens een grijp-taak bij baby's (3-9 maanden) door middel van fNIRS. Zowel bij a term als prematuur geboren kindjes. Tijdens de test krijgt het kindje een mutsje met lichtsensoren op het hoofd en wordt speelgoed aangeboden aan linker/rechter of beide handen om het grijpen uit te lokken. Hiervoor zijn we nog op zoek naar kindjes (3-9m gecorrigeerde leeftijd) die prematuur geboren zijn.



Interesse in deelname?

DUBBELTAKEN BIJ KINDEREN MET DCD



DUBBELTAKEN

Evident of niet?

Tijdens het wandelen een intensief gesprek voeren? Of gehaast de trap aflopen terwijl je de rits van je jas dichtdoet?

Dit zijn typische alledaagse situaties die het tegelijkertijd uitvoeren van twee taken vereisen (oftewel dubbeltaken). Een evidentie voor de meesten van ons; dubbeltaken doen we althans continu en wandelen kost ons geen moeite (het is geautomatiseerd). Maar wat als dit je minder makkelijk afgaat?

Dit is het geval voor kinderen met DCD, wat resulteert in meer moeilijkheden met dagelijkse activiteiten en vermoeidheid aan het einde van de dag. Waar komt dit door? En wat is het onderliggende mechanisme? Dat proberen we te ontcijferen in dit onderzoek.

Michelle Verhoeven

Doctoraal onderzoeker



Een deelnemer staat klaar op de GRAIL om te wandelen in het virtuele bos.

SNEAK PEAK

Bij de GRAIL van het UZ Gent!

Onze hypothese: wandelen bij kinderen en jongeren met DCD is minder geautomatiseerd, waardoor het meer aandacht vereist. Dit vormt een probleem als er veel aandacht gevraagd wordt in complexe situaties, zoals tijdens het dubbeltaken!

Deze complexe situaties bootsen we na bij de GRAIL van het UZ Gent. Kinderen en jongeren (7-17 jaar) stappen hier op de loopband terwijl ze twee uitdagende spelletjes spelen in de virtuele omgeving. Tegelijkertijd meten wij hoe ze stappen en welke spieren er worden gebruikt. Terwijl de participant zich volop inzet proberen wij te ontrafelen hoe geautomatiseerd het gangpatroon is tijdens het dubbeltaken.

*Uw kind deze omgeving
zelf laten ervaren?*



CONGRESSEN OP EIGEN BODEM



Locatie De Bijloke, waar een deel van het DCD15-IMDRC6 congres door zal gaan.

BACK TO BACK

Van eind mei tot begin juni zullen een heel aantal van ons een druk schema hebben. Er staan namelijk twee congressen na elkaar gepland, en ook nog beiden in België.

DCD15-IMDRC6

Locatie Gent

Het is een primeur: het eerste gezamenlijke congres van het International Motor Development Research Consortium en de International Society of Research and Advocacy for Development Coordination Disorder.

Met als thema "Thinking outside the box" worden deelnemers uit verschillende maar aangrenzende (onderzoeks)gebieden samengebracht in Gent. Zij zullen zich richten op de uitdagingen en sterke punten rondom motorische ontwikkeling, DCD en daarbuiten. We hopen een diverse groep te mogen verwelkomen!




[Zien we jullie daar?](#)

DCD 15th EDITION
DEVELOPMENTAL
COORDINATION DISORDER

IMDRC 6th EDITION
INTERNATIONAL
MOTOR DEVELOPMENT
Research Consortium

Tot slot zet het congres zich specifiek in op het overbruggen van de kloof tussen academici en niet-academici, met een belangrijke bijdrage van zorgprofessionals en mensen met lived experiences.

Wat zijn enkele hoogtepunten?

-  Symposium voor clinici
Woensdag 5 juni | van 9u00 tot 16u00
-  Symposium voor leerkrachten
Vrijdag 7 juni | van 9u00 tot 17u30
-  Familiedag
Zaterdag 8 juni | vanaf 9u00



EACD2024

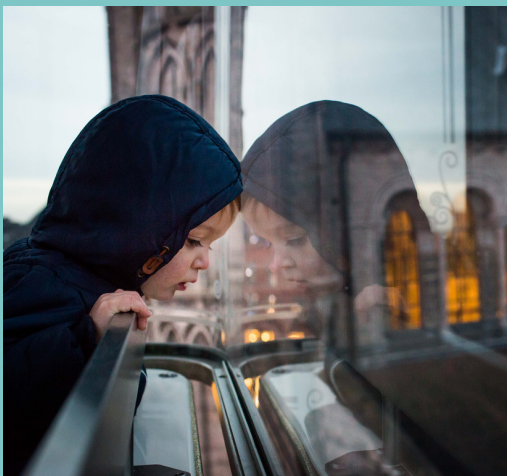
Locatie Brugge

Een week eerder zal een deel van de collega's afreizen naar Brugge. EACD2024 zet zich in op nieuwe samenwerkingen en nauwere interacties – noem het een symfonie – tussen universiteit, industrie, overheid, publieke sector, gezinnen en ervaringsdeskundigen. Onder het label EACD+ wordt er gericht op de doelgroep een bijkomstig Sportfestival, Concert en Experience Room georganiseerd. Het doel: tegemoet te komen aan de behoeften van een veranderende wereld.

WEETJES

Wist je dat...?

- Prof. dr. Lynn Bar-On, Prof. dr. Matthieu Lenoir, Prof. dr. Pol Ghesquière en Em. prof. dr. Hilde Van Waelvelde een zeer succesvolle toelichting hebben gegeven over de recent verstuurde open brief. Dit hebben ze gedaan tijdens een webinar georganiseerd door ACREHAB. Met een opkomst van 640(!) mensen was dit een meer dan geslaagd initiatief.
- Wij binnenkort op het Wetenschapsfestival van Ekoli vzw staan met een DCD ervaringsparcours. Heb je altijd al eens willen weten hoe het is om DCD te hebben? Dan is dit het moment om het te ondervinden.
- Amy De Roubaix en Jorn Ockerman aan de laatste loodjes van hun PhD traject zijn begonnen. In de volgende nieuwsbrief lees je meer over hun eindresultaten en bevindingen!



AANKOMENDE DATA

Wat mag je absoluut niet missen?

Ekoli Questival | zaterdag 20 april – 10u tot 17u | Gent
ACREHAB: [schrijfmotoriek – module 1](#) | 26 april | Gent
EACD congres | 29 mei tot 1 juni | Brugge
DCD15-IMDRC6 congres | 5 tot 8 juni | Gent
ACREHAB: [SASS](#) | 28 juni | Gent

 DCDBelgium@UGent.be

 DCDBelgium.com

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

NIEUWSBRIEF PEDIATRIE #1

15 APRIL



 *Benieuwd naar meer?
Meld je aan!*