

Inhaltsverzeichnis

1	Charakteristika und Therapiekonzepte der Physiotherapie in der Pädiatrie	3
1.1	Prinzipien der Physiotherapie in der Pädiatrie	3
	<i>Rosemarie Hartmannsgruber</i>	
1.2	Die Entwicklung des Kindes	4
1.2.1	Überblick über die sensomotorischen Entwicklungsstufen	4
	<i>Rosemarie Hartmannsgruber</i>	
1.2.2	Emotional-soziale Entwicklung in den ersten Lebensjahren	8
	<i>Hildegard Friedrich</i>	
1.2.3	„Komm, spiel mit mir!“ Die Bedeutung des Spiels in der kindlichen Entwicklung von 0–6 Jahren	32
	<i>Martina Wolf</i>	
1.3	Therapiekonzepte der Pädiatrie	47
1.3.1	Moderne Rehabilitationsmethoden	47
	<i>Susanna Freivogel</i>	
1.3.2	Bobath-Konzept	62
	<i>Karen Bernard</i>	
1.3.3	Vojta-Konzept	72
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>	
1.3.4	Castillo Morales-Konzept	109
	<i>Barbara Habersack</i>	
1.3.5	Psychomotorik	121
	<i>Beate Lenck</i>	
1.3.6	Das kompensatorische Therapiekonzept für die infantile Zerebralparese nach Adriano Ferrari	131
	<i>Monika Aly</i>	
1.3.7	Petö-Konzept	153
	<i>Anja Brüggemann</i>	
2	Physiotherapie bei Früh- und Neugeborenen	183
2.1	Charakteristika des Arbeitsfelds Neonatologie	183
	<i>Ulrike Röslmair, Silvia Söhlemann</i>	
2.2	Grundlegende Kenntnisse zur Neonatologie	183
	<i>Georg Zeilinger</i>	
2.2.1	Das gesunde Neugeborene	184
2.2.2	Das Risikoneugeborene	184
2.2.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung	187
	<i>Ulrike Röslmair, Silvia Söhlemann</i>	
2.2.4	Physiotherapeutische Behandlung	187
2.3	Spezielle Kenntnisse über Risikoneugeborene	188
	<i>Ulrike Röslmair</i>	
2.3.1	Spezielle Symptomatik aus physiotherapeutischer Sicht	188
2.3.2	Physiotherapeutische Untersuchung bei Risikoneugeborenen	188
2.3.3	Physiotherapeutische Behandlung von Risikoneugeborenen	189
3	Physiotherapie bei Kindern mit zentralen Paresen	197
3.1	Physiotherapie nach frühkindlicher Hirnschädigung: Bobath-Konzept	197
	<i>Karen Bernard</i>	
3.1.1	Charakteristika der Therapie	197
3.1.2	Charakteristika des Krankheitsbilds frühkindliche Hirnschädigung	202
3.1.3	Therapeutisch relevante Symptomatik in der Sensomotorik	203
3.1.4	Spezielle Kenntnisse: Therapie bei Kindern mit spastischer bilateraler Zerebralparese beinbetont	204

3.2	Physiotherapie nach frühkindlicher Hirnschädigung: Vojta-Konzept.	213	3.4.2	Zerebralparese	259
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>		3.4.3	Physiotherapeutische Behandlung	260
3.2.1	Grundlegende Kenntnisse zu zentralen Paresen	213	3.4.4	Bestimmen des Therapieziels	265
3.2.2	Charakteristika des Krankheitsbilds	226	3.4.5	Kombination mit anderen Therapieoptionen	266
3.2.3	Spezielle Kenntnisse über die wichtigsten Formen der Zerebralparese	231	3.5	Physiotherapie bei Kindern mit Neuralrohrdefekten am Beispiel der Spina bifida.	268
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>		3.5.1	Charakteristika von Neuralrohrdefekten	268
3.3	Physiotherapie bei Schädel-Hirn-Trauma.	238	3.5.2	Grundlegende Kenntnisse zur Spina bifida.	268
	<i>Susanna Freivogel</i>		3.5.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung bei Kindern mit Spina bifida	271
3.3.1	Entstehungsmechanismen eines Schädel-Hirn-Traumas	238	3.5.4	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung	275
3.3.2	Bewegungsstörungen nach Schädel-Hirn-Trauma	243	3.5.5	Spezielle Kenntnisse hinsichtlich besonderer Probleme von Kindern mit Spina bifida.	278
3.3.3	Physiotherapie nach Schädel-Hirn-Trauma	243			
3.4	Therapie der Zerebralparese mit Botulinumtoxin	258			
	<i>Sabine Stein</i>				
3.4.1	Botulinumtoxin.	258			

4 Physiotherapie bei Kindern mit neuromuskulären Erkrankungen 289

Anne Angerer

4.1	Charakteristika neuromuskulärer Erkrankungen	289	4.3.3	Physiotherapeutische Untersuchung.	296
4.2	Grundlegende Kenntnisse zu neuromuskulären Erkrankungen.	289	4.3.4	Physiotherapeutische Behandlung	297
4.2.1	Häufige neuromuskuläre Erkrankungen	289	4.4	Spezielle Kenntnisse zur neuronalen Muskelatrophie	303
	<i>Angelika Enders</i>		4.4.1	Krankheitsbild der hereditären motorisch-sensorischen Neuropathie	303
4.2.2	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung	294	4.4.2	Symptomatik und ärztliche Therapie	303
	<i>Anne Angerer</i>		4.4.3	Physiotherapeutische Untersuchung.	304
4.2.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung	294	4.4.4	Physiotherapeutische Behandlung	304
4.3	Spezielle Kenntnisse zur spinalen Muskelatrophie.	295	4.5	Spezielle Kenntnisse zur progressiven Muskeldystrophie	304
4.3.1	Krankheitsbild der spinalen Muskelatrophie (SMA)	295	4.5.1	Krankheitsbild der Duchenne-Muskeldystrophie.	304
4.3.2	Symptomatik und ärztliche Therapie	295	4.5.2	Symptomatik und ärztliche Therapie	305
			4.5.3	Physiotherapeutische Untersuchung.	305
			4.5.4	Physiotherapeutische Behandlung	306

5	Physiotherapie bei Kindern mit peripheren Paresen	317
5.1	Plexus-brachialis-Parese	317
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>	
5.1.1	Grundlegende Kenntnisse zu den peripheren Paresen	317
5.1.2	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung	319
5.1.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung	323
5.1.4	Physiotherapeutische Behandlung	323
5.1.5	Postoperative Behandlung	331
5.2	Physiotherapie bei Kindern mit Guillain-Barré-Syndrom	332
	<i>Jutta Tolks</i>	
5.2.1	Physiotherapeutische Untersuchung und Befund	332
5.2.2	Physiotherapeutische Behandlung	333
5.2.3	Hinweise auf spätere Probleme	335
6	Physiotherapie bei Kindern mit Erkrankungen des kardiopulmonalen Systems	341
6.1	Physiotherapie in der Kinderkardiologie	341
	<i>Helga Roßbacher-Gnan, Helmut Singer, Sven Dittrich</i>	
6.1.1	Grundlegende Kenntnisse zum Krankheitsbild	341
6.1.2	Physiotherapie in der Kinderkardiologie	350
	<i>Helga Roßbacher-Gnan</i>	
6.1.3	Physiotherapeutische Behandlung in der Kinderkardiologie	352
6.1.4	Rehabilitation	357
6.2	Physiotherapie bei Mukoviszidose	359
	<i>Helen Saemann, Annemarie Dautzenroth, Astrid Maurer</i>	
6.2.1	Grundlegende Kenntnisse zum Krankheitsbild	359
6.2.2	Physiotherapeutische Untersuchung bei Mukoviszidose	360
	<i>Helen Saemann</i>	
6.2.3	Physiotherapeutische Behandlung der Mukoviszidose	372
	<i>Helen Saemann</i>	
6.2.4	Altersspezifische Aspekte der Säuglings- und Kleinkindbehandlung	388
	<i>Astrid Maurer</i>	
6.2.5	Altersspezifische Aspekte bei der Behandlung von Schulkindern	394
	<i>Helen Saemann</i>	
6.2.6	Physiotherapie bei schwer kranken Patienten mit Mukoviszidose	401
	<i>Anne Dautzenroth</i>	
7	Physiotherapie bei Kindern mit onkologischen Befunden	409
	<i>Ulrike Röslmair</i>	
7.1	Charakteristika des Arbeitsfelds	409
7.2	Grundlegende Informationen über bösartige Erkrankungen	409
	<i>Irene Schmid</i>	
7.2.1	Epidemiologie	409
7.2.2	Therapiekonzepte	409
7.2.3	Ausgewählte Krankheitsbilder	410
7.3	Indikationen für Physiotherapie	415
	<i>Ulrike Röslmair</i>	
7.3.1	Physiotherapeutische Untersuchung	415
7.3.2	Physiotherapeutische Behandlung	415

8	Physiotherapie bei juveniler idiopathischer Arthritis	421
	<i>Marianne Spamer</i>	
8.1	Charakteristika der Kinderrheumatologie	421
8.2	Grundlegende Kenntnisse zur juvenilen idiopathischen Arthritis (JIA)	421
8.2.1	Diagnostik	421
8.2.2	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung	422
8.2.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung	425
8.3	Spezielle Kenntnisse zu typischen Fehlstellungen	430
8.3.1	Fehlstellungen des Kniegelenks	430
8.3.2	Physiotherapeutische Untersuchung	431
8.3.3	Physiotherapeutische Behandlung	432
8.4	Spezielle Kenntnisse zum akuten Schub	433
8.4.1	Behandlung im akuten Schub	433
8.4.2	Behandlungsschwerpunkte einzelner Gelenke	434
8.4.3	Fehlerquellen	435
9	Physiotherapie bei Kindern mit orthopädischen Befunden	441
9.1	Physiotherapie bei Torticollis am Beispiel des muskulären Schiefhalses (frühkindliche Form)	441
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>	
9.1.1	Charakteristika des „verdrehten und seitgeneigten Halses“	441
9.1.2	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung bei Torticollis myogenes	446
9.1.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung des Torticollis myogenes	447
9.1.4	Spezielle Kenntnisse: Die Biomechanik der Halswirbelsäule bei Säuglingen	447
9.2	Physiotherapie bei sogenannter Säuglingsskoliose (SS)	451
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>	
9.2.1	Charakteristika des Krankheitsbilds	451
9.2.2	Grundlegende Kenntnisse zur Säuglingsskoliose	452
9.2.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung bei der sogenannten Säuglingsskoliose	453
9.2.4	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung bei der sogenannten Säuglingsskoliose	454
9.2.5	Spezielle Kenntnisse	455
9.3	Fehlhaltungen und Fehlstellungen des Hüftgelenks im Säuglings- und Kleinkindalter am Beispiel der Hüftdysplasie	456
	<i>Dorit von Aufschnaiter</i>	
9.3.1	Charakteristika bei Hüfterkrankungen im Säuglings- und Kleinkindalter	456
9.3.2	Grundlegende Kenntnisse zur Entwicklung des Hüftgelenks	457
9.3.3	Prinzipien der physiotherapeutischen Untersuchung bei Hüftdysplasie	463
9.3.4	Prinzipien der physiotherapeutischen Behandlung der Hüftdysplasie	464
9.3.5	Spezielle Maßnahmen bei Kindern mit Hüftdysplasie	465
9.3.6	Spezielle aktivierende Physiotherapie	466
9.3.7	Spezielle Kenntnisse für die postoperative Physiotherapie	470
9.4	Physiotherapie bei angeborenen Fehlhaltungen, Fehlstellungen und Deformitäten der Füße	471
	<i>Rosemarie Hartmannsgruber</i>	
9.4.1	Grundlegende Kenntnisse	471
9.4.2	Formen von Fehlhaltungen und Fehlstellungen	471
9.4.3	Diagnostik	472
9.4.4	Physiotherapie	473

10 Haltungs- und Bewegungsförderung für Kinder – Physiotherapie in der Primärprävention 477

Günter Lehmann

- | | |
|--|---|
| <p>10.1 Notwendigkeit von Aktivitäten zur Haltungs- und Bewegungsförderung 477</p> <p>10.1.1 Alarmierende Zahlen 477</p> <p>10.1.2 Der Abbau der Bewegungsaktivitäten im Zeitalter der Sitzkultur 478</p> <p>10.1.3 Beobachtungslernen und Imitationsverhalten als Grundlage für rückenunfreundliches Verhalten 478</p> <p>10.1.4 Bewegungshemmende und die Wirbelsäule belastende Rahmenbedingungen in Kindergarten, Schule und im häuslichen Alltag 480</p> <p>10.2 Zielsetzungen und Inhalte von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten 481</p> <p>10.2.1 Primärziele von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten 481</p> <p>10.2.2 Die wichtigsten Handlungsansätze von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten 482</p> <p>10.2.3 Spielerisches Lernen 482</p> <p>10.3 Einsatzmöglichkeiten von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten 485</p> <p>10.4 Rechtliche Grundlagen 486</p> <p>10.4.1 Leitfaden zur Primärprävention 486</p> <p>10.4.2 Qualifikationen 486</p> <p>10.4.3 Zusammenarbeit mit den Krankenkassen 487</p> <p>10.4.4 Versicherungspflicht 487</p> <p>10.5 Finanzierung von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten und Settingprojekten 487</p> <p>10.5.1 Finanzierung von Haltungs- und Bewegungsförderungskursen 487</p> | <p>10.5.2 Finanzierung von Gesundheitsförderungsprojekten im Setting 487</p> <p>10.6 Praxis der Rückenschule 488</p> <p>10.6.1 Geeignete Räumlichkeiten 488</p> <p>10.6.2 Notwendige Requisiten und Kleingeräte für Haltungs- und Bewegungsförderungsangebote 488</p> <p>10.7 Elternarbeit 490</p> <p>10.7.1 Der Elterninformationsabend 490</p> <p>10.7.2 Familien-Aktivtage 491</p> <p>10.8 Gesundheitsförderungsprojekte im Setting Kindergarten und Schule 491</p> <p>10.8.1 Mögliche Aufgabenfelder von Physiotherapeuten innerhalb von Settingprojekten 491</p> <p>10.8.2 Anschubhilfen für das Projekt durch Physiotherapeuten 492</p> <p>10.8.3 Nachhaltigkeit von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten und Settingprojekten 492</p> <p>10.9 Gestaltung von Kursen zur Haltungs- und Bewegungsförderung 493</p> <p>10.9.1 Module, Ziele und Inhalte von Kursen zur Haltungs- und Bewegungsförderung 493</p> <p>10.9.2 Ablauf einer Kursstunde 493</p> <p>10.10 Rückenschule für unterschiedliche Altersgruppen 497</p> <p>10.10.1 Haltungs- und Bewegungsförderung ab dem 4. Lebensjahr 497</p> <p>10.10.2 Haltungs- und Bewegungsförderung mit Kindern ab 7./8. Lebensjahr 502</p> |
|--|---|