

Inhaltsverzeichnis

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

Anne Angerer

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

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
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
6.2.3	Physiotherapeutische Behandlung der Mukoviszidose	372
6.2.4	Altersspezifische Aspekte der Säuglings- und Kleinkindbehandlung ..	388
6.2.5	Altersspezifische Aspekte bei der Behandlung von Schulkindern ..	394
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 Kenntnis: 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
<i>Günter Lehmann</i>	
10.1 Notwendigkeit von Aktivitäten zur Haltungs- und Bewegungsförderung	477
10.1.1 Alarmierende Zahlen	477
10.1.2 Der Abbau der Bewegungsaktivitäten im Zeitalter der Sitzkultur	478
10.1.3 Beobachtungslernen und Imitationsverhalten als Grundlage für rückenunfreundliches Verhalten	478
10.1.4 Bewegungshemmende und die Wirbelsäule belastende Rahmenbedingungen in Kindergarten, Schule und im häuslichen Alltag	480
10.2 Zielsetzungen und Inhalte von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten	481
10.2.1 Primärziele von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten	481
10.2.2 Die wichtigsten Handlungsansätze von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten	482
10.2.3 Spielerisches Lernen	482
10.3 Einsatzmöglichkeiten von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten	485
10.4 Rechtliche Grundlagen	486
10.4.1 Leitfaden zur Primärprävention	486
10.4.2 Qualifikationen	486
10.4.3 Zusammenarbeit mit den Krankenkassen	487
10.4.4 Versicherungspflicht	487
10.5 Finanzierung von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten und Settingprojekten	487
10.5.1 Finanzierung von Haltungs- und Bewegungsförderungskursen	487
10.5.2 Finanzierung von Gesundheitsförderungsprojekten im Setting	487
10.6 Praxis der Rückenschule	488
10.6.1 Geeignete Räumlichkeiten	488
10.6.2 Notwendige Requisiten und Kleingeräte für Haltungs- und Bewegungsförderungsangebote	488
10.7 Elternarbeit	490
10.7.1 Der Elterninformationsabend	490
10.7.2 Familien-Aktivtage	491
10.8 Gesundheitsförderungsprojekte im Setting Kindergarten und Schule	491
10.8.1 Mögliche Aufgabenfelder von Physiotherapeuten innerhalb von Settingprojekten	491
10.8.2 Anschubhilfen für das Projekt durch Physiotherapeuten	492
10.8.3 Nachhaltigkeit von Haltungs- und Bewegungsförderungsangeboten und Settingprojekten	492
10.9 Gestaltung von Kursen zur Haltungs- und Bewegungsförderung	493
10.9.1 Module, Ziele und Inhalte von Kursen zur Haltungs- und Bewegungsförderung	493
10.9.2 Ablauf einer Kursstunde	493
10.10 Rückenschule für unterschiedliche Altersgruppen	497
10.10.1 Haltungs- und Bewegungsförderung ab dem 4. Lebensjahr	497
10.10.2 Haltungs- und Bewegungsförderung mit Kindern ab 7./8. Lebensjahr	502