

REVALIDATIEGENEESKUNDE

DEVELOPMENTAL COÖRDINATION DISORDER (DCD)

Deze folder geeft algemene informatie over Developmental Coördination Disorder. Uiteraard komt de folder niet in plaats van een gesprek met onze zorgverleners. Mocht u nog vragen hebben, aarzelt u dan niet om die te stellen. Wij blijven graag met u in gesprek.

Wat is DCD?

Kinderen leren tijdens hun ontwikkeling vaardigheden die een beroep doen op behendigheid, planning en coördinatie. Denk hierbij aan brood smeren, eten en drinken, klimmen, rennen, zwemmen, schrijven en het vertellen van een verhaal. Voor kinderen met DCD is het aanleren van deze vaardigheden moeilijker. Zij hebben onder andere moeite met het coördineren van hun bewegingen en met het aanleren van (motorische) activiteiten.

DCD wordt daarom ook wel een *coördinatie ontwikkelingsstoornis* genoemd.

Kenmerken

DCD uit zich bij elk kind anders, maar er zijn een aantal mogelijke kenmerken:

- De motorische ontwikkeling verloopt trager. Het kind gaat later staan, lopen, fietsen.
- Bewegingen zien er houterig en onhandig uit, de coördinatie is verminderd.
- Het evenwicht is verminderd.
- Dagelijkse vaardigheden zoals aankleden, eten en/of drinken gaan moeilijker.
- Schoolse vaardigheden zoals schrijven, knippen en knutselen zijn moeilijk aan te leren en te automatiseren.
- Het kind heeft moeite met het plannen/organiseren van activiteiten en vaardigheden.
- Het kind heeft moeite met het logisch vertellen van een verhaal.
- Problemen kunnen leiden tot ontwijkend of clownesk gedrag en/of een negatief zelfbeeld.

Deze informatie is met de grootste zorg samengesteld. U kunt hieraan geen rechten ontleen. Mocht u onduidelijk vinden of aanvulling wensen, dan horen wij dat graag van u. U bereikt ons via info@tolbrug.nl
© Tolbrug www.tolbrug.nl



- Het kind raakt sneller gefrustreerd als iets niet lukt, waardoor motivatie een probleem kan worden.

Oorzaak

De oorzaak van DCD is nog altijd niet bekend, maar er bestaan wel vermoedens over. Meestal is onhandigheid een teken van een niet goed ontwikkeld of samenwerkend zenuwstelsel, door ontwikkelingsproblemen in de hersenen.

DCD geeft dus aan dat een kind problemen heeft met de motoriek, maar niet wat er precies aan de hand is.

Gevolgen

Niet alle kinderen met DCD hebben dezelfde problemen.

Het aanleren van motorische vaardigheden en dagelijkse activiteiten kost kinderen met DCD meer moeite en tijd. Veel kinderen werken hierdoor langzamer dan hun leeftijdsgenootjes of zij presteren onder hun niveau op school. Ook vinden veel kinderen het moeilijk om motorische vaardigheden uit te voeren. Er zijn kinderen die zich moeilijker kunnen concentreren, of die moeite hebben om te begrijpen, horen en zien wat er om hen heen gebeurt. DCD kan een negatieve invloed hebben op het zelfbeeld en zelfvertrouwen van een opgroeiend kind.

De problemen van een kind met DCD nemen niet toe met het ouder worden. Soms, maar niet alle kinderen, groeien over hun problemen heen. Kinderen met DCD kunnen strategieën leren om met hun problemen om te gaan. Door steeds moeilijker activiteiten op school en in de vrije tijd, kan het ook zijn dat het kind problemen blijft ervaren of tegen nieuwe problemen aanloopt.

Heeft mijn kind DCD?

Een revalidatie- of kinderarts kan onderzoeken of uw kind DCD heeft. Dit gebeurt aan de hand van het internationale handboek DSM (Diagnostic Statistical Manual), waarin een groot aantal diagnoses is beschreven.

Volgens dit handboek heeft DCD de volgende kenmerken:

- Dagelijkse activiteiten waarbij coördinatie van bewegingen nodig is, worden duidelijk slechter uitgevoerd dan door leeftijdsgenootjes.
- Dit heeft aantoonbare gevolgen voor schoolse en/of dagelijkse activiteiten.
- De problemen 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.

Vaak is het pas mogelijk om de diagnose te stellen als het kind naar school gaat. Op dat moment moet het meer fijnmotorische activiteiten verrichten en komen de ontwikkelingsproblemen meer naar voren. Het stellen van de diagnose DCD blijft, ondanks de criteria, moeilijk. Dit komt omdat de stoornis veel raakvlakken heeft –of kan samengaan met– bijvoorbeeld ADHD, autisme, PDD-NOS en met leerproblemen.

Een team met vertegenwoordiging van verschillende specialismen kan uw kind daarom observeren, om tot een diagnose te komen.

Observatie en diagnose

De revalidatiearts stelt een traject vast voor observatie en diagnose. Dit gebeurt in overleg met u op basis van de hulpvraag van u en uw kind en aan de hand van zijn of haar eigen bevindingen.

Het observatieteam bestaat uit een fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, maatschappelijk werker en de revalidatiearts. Afhankelijk van uw hulpvraag betrekken we ook de kinder- en jeugdpsycholoog erbij. Na alle observaties krijgt u een verslag van de observatie thuis. Daarna bespreekt u de resultaten in een overleg met het observatieteam.

Op basis van de bevindingen stelt de revalidatiearts vast of er bij uw kind sprake is van DCD. U bespreekt samen het verdere beleid en zo nodig start uw kind met behandelingen.

Patiëntenvereniging

De volgende internetsites kunnen interessant voor u zijn:

www.recmiddenbrabant.nl(Regionaal Expertisecentrum Midden-Brabant)

www.balansdigitaal.nl(landelijke vereniging voor ouders van kinderen met ontwikkelingsstoornissen bij leren en/of gedrag)

Heeft u nog vragen?

Heeft u vragen naar aanleiding van deze folder? Neemt u dan gerust contact met ons op. Wij zijn te bereiken via (073) 553 56 00 op werkdagen van 8.00 tot 17.00 uur.

Mailen kan natuurlijk ook, naar info@tolbrug.nl.

Meer informatie over onze organisatie vindt u op www.tolbrug.nl