

Brein *in* beweging

Ook in de praktijk:

Remedial teaching Methode de Haan:

Dyslexie is een onzichtbare handicap met grote gevolgen. Het lees- en/of spelling-proces komt niet of moeizaam op gang, wat nadelig is in onze talige maatschappij. Daarnaast is het mogelijk dat uw kind nog andere problemen heeft ten gevolge van de dyslexie, zoals getallen omdraaien, moeite met de tafels, moeilijk leesbaar handschrift of problemen met klokkijken.

U maakt zich zorgen als uw kind ondanks ijver en inzet niet tot gewenste resultaten komt. Dyslectische kinderen presteren vaak lager dan op basis van hun intelligentie verwacht mag worden.

Hoe eerder uw kind hulp krijgt, hoe beter. Dit kan door een remedial teaching programma volgens Methode de Haan.

Drs. De Haan heeft in samenwerking met dyslectische kinderen onze gehele spelling van regels voorzien.

Deze regels hebben altijd een "of of" formule en beginnen met de woorden "ik hoor ik schrijf". Uw kind leert zo de omzetting van spreektaal naar schrijftaal. Ieder kind kan zo op zijn eigen niveau foutloos leren lezen en schrijven.

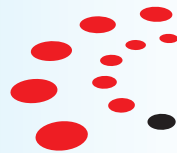
Als u na overleg besluit dat remedial teaching nodig is, dan zal er na de intake eerst elke week en later om de paar weken een afspraak gepland worden. Dit is afhankelijk van de ernst van het probleem. Uw kind oefent thuis met iemand die de Nederlandse taal goed beheerst. Dit neemt ongeveer een kwartier per dag in beslag. Ook hier geldt dat succes volledig afhankelijk is van de inzet.

Advies orthomoleculaire voeding:

Goede voeding is de basis van lichamelijke gezondheid. Het versterkt de mentale conditie en verbetert de leerprestaties. Juist voor opgroeiende kinderen is dit van groot belang. De hersenen van uw kind verrichten topsport en daar hoort goede voeding bij. Maar wat is goede voeding? Hoeveel vitamines en mineralen heeft uw kind nu echt nodig? Wat zijn goede vetten voor de hersenen?

De orthomoleculaire voedingsleer streeft naar een optimale voorziening van voedingsstoffen aan het lichaam en het onthouden van stoffen die schadelijk zijn.

Indien het voor uw kind van belang is, zal ik advies geven over orthomoleculaire voeding en supplementie.



Brein *in* beweging

Praktijk **Anita Pons**
Turfring 19
9356 HA Tolbert

T 0594 - 51 18 88
F 084 - 22 93 895

www.breininbeweging.nl
pons@breininbeweging.nl

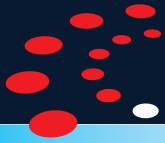
Behandeling uitsluitend volgens afspraak



Maakt u zich zorgen over de ontwikkeling van uw kind ?

*Overweeg dan de
B.S.M.-de Jong®
therapie !*

- Omdat uw kind steeds verder achter raakt op school?
- Omdat uw kind moeite heeft met spelling, lezen of rekenen?
- Omdat uw kind zich niet kan concentreren?
- Omdat uw kind hyperactief en impulsief gedrag vertoont?
- Omdat uw kind de diagnose ADHD, ADD, NLD, of PDD-NOS heeft gekregen?
- Omdat uw kind last heeft van faalangst, scheidingsangst of andere angsten?
- Omdat u het gevoel heeft: **er is iets met mijn kind, maar wat??**



Wat is de B.S.M.-de Jong® therapie ?

B.S.M. staat voor Brain Stimulating Method. De Jong staat voor de naam van mevr. J.J.E. de Jong-Koutstaal, de grondlegster van deze therapie.

Als B.S.M. therapeut ga ik op zoek naar de lichamelijke oorzaak van een ontwikkelings-, leer- en/of gedragsprobleem. De behandeling richt zich op het herstel van de oorzaak. Het zenuwstelsel staat daarbij centraal.

Waardoor ontstaan er verstoringen in het zenuwstelsel?

Er kunnen zich factoren voordoen in de levensloop van uw kind die een nadelige invloed hebben op zijn/haar ontwikkeling.

Deze factoren zijn terug te voeren op:

- erfelijkheid, zoals een erfelijk zwakke alvleesklierfunctie of schildklierfunctie
- invloeden tijdens de zwangerschap, zoals stress
- een minder gunstig geboorteverloop, zoals een stuitligging of zuurstoftekort
- ziektes en ongevallen, zoals veelvuldige oorontstekingen, een val of een operatie
- voeding en vertering

Een mogelijk gevolg is dat delen van het zenuwstelsel minder goed functioneren en/of de zintuigen (zoals de ogen en oren) de prikkels minder doorgeven. Dit kan een reden zijn waardoor uw kind hinder ondervindt van een leer-, gedrags- en/of ontwikkelingsprobleem.

Voor wie is de therapie bedoeld?

Voor kinderen met:

- leer-, gedrags- en/of ontwikkelingsproblemen
- concentratieproblemen
- dyslexie, of moeite met lezen en spelling
- dyscalculie (rekenproblemen)
- ADHD, ADD, NLD
- stoornissen binnen het autistisch spectrum, zoals PDD-NOS of stoornis van Asperger
- scheidingsangst, faalangst
- slaapproblemen
- motorische problemen
- tekort aan weerbaarheid

Wat kan ik voor uw kind doen?

Als B.S.M. therapeut leg ik het verband tussen de lichamelijke problemen en het zenuwstelsel. De therapie is erop gericht dat bepaalde hersenactiviteit gestimuleerd of juist geremd wordt d.m.v. individuele bewegingsoefeningen. Ons brein heeft namelijk zijn eigen unieke netwerken. Door met regelmaat de oefeningen uit te voeren zullen nieuwe netwerken ontstaan en bestaande netwerken versterkt worden.

Een afspraak, en dan?

Tijdens ons intakegesprek gaan we uitvoerig in op de levensloop van uw kind. Vragen op het gebied van erfelijkheid, zwangerschap, bevalling en ontwikkeling komen hierbij uitgebreid aan de orde.

Dit gesprek duurt 2-3 uur en zal met de ouder(s) of verzorger(s) plaatsvinden. Een week later volgt een afspraak van ongeveer anderhalf uur, waarbij uw kind ook aanwezig is. Ik zal dan een aantal (lichamelijke) testen afnemen. Op basis van alle gegevens stel ik een individueel behandelplan op, waarmee uw kind thuis onder begeleiding gaat oefenen. Een behandelplan bestaat uit bewegingsoefeningen en voedingsadviezen.

In overleg met u kan er remedial teaching worden ingezet. Afhankelijk van de oorzaak zal ik aanraden de therapie aan te vullen met de behandeling door een osteopaat. Deze osteopaat is fysiotherapeut met als aanvulling een osteopathieopleiding. De behandeling is erop gericht de doorbloeding en bezuwung in het lichaam van uw kind te optimaliseren, waardoor er maximaal rendement uit de B.S.M.-oefeningen gehaald kan worden.

Na een relatief korte oefenperiode kunnen de eerste verbeteringen al zichtbaar worden. In veel gevallen blijkt een oefenprogramma van ongeveer een jaar voldoende. Daarbij worden om de 6-8 weken vervolfgafspraken gepland om de stand van zaken door te nemen en het oefenschema aan te passen. In de tussentijd is er telefonisch overleg. U oefent thuis met uw kind, ongeveer een kwartier per dag, zes dagen in de week. Discipline is hierbij zeker vereist, omdat het succes van de therapie volledig afhankelijk is van de regelmaat van het oefenen.

