

CO-OP behandelstrategie

Cognitieve motorische training voor kinderen van 6 tot 12 jaar

In overleg met de ergotherapeut of fysiotherapeut start uw kind met het trainen van motorische vaardigheden volgens de CO-OP behandelstrategie (Cognitive Orientation to daily Occupational Performance). Deze behandelstrategie is bedoeld voor kinderen met een 'onhandige' motoriek, oftewel kinderen die nieuwe oefeningen minder snel leren dan andere kinderen. In deze folder vindt u uitleg over deze behandelstrategie.

Wat is de CO-OP behandelstrategie?

Bij de CO-OP behandelstrategie trainen kinderen hun motorische vaardigheden door zelf oplossingen te ontdekken en te benoemen. De behandelstrategie wordt daarom ook een cognitieve leerstrategietraining genoemd. Uit onderzoek blijkt dat de CO-OP behandelstrategie een goed hulpmiddel en een goed alternatief is voor kinderen die moeilijk nieuwe motorische vaardigheden aanleren. Dat uw kind minder gemakkelijk motorische vaardigheden aanleert, hoeft niet te betekenen dat het ook minder slim is. Integendeel. Het intelligentieniveau van motorisch 'onhandige' kinderen is vaak gelijk of hoger dan van leeftijdsgenootjes.

Doel van de behandeling

Het doel van de behandeling is dat uw kind zich deze cognitieve aanpak, waarbij het zelf naar oplossingen zoekt, eigen maakt. Dat betekent dat uw kind deze aanpak overal (thuis, op school, enzovoort) en ook bij nieuwe en/of andere vaardigheden toepast.

Hoe werkt het?

Met behulp van een speciale vragenlijst (Motorische Competentiebeleving) bepaalt uw kind samen met de therapeut welke vaardigheid getraind moet worden. Bijvoorbeeld 'zelf een riem vast kunnen maken'. Uw kind oefent deze vaardigheid vervolgens met behulp van het principe: doel-plan-doen-check.

Een voorbeeld

1. Doel: wat wil ik bereiken?

Ik wil zelf mijn riem kunnen vastmaken. Ik wil dit in 2 minuten kunnen en de riem moet dan zo vast zitten dat mijn broek niet meer afzakt.



2. Plan: hoe pak ik dit aan?

- ik pak met mijn linkerhand de ene kant van de riem
- ik pak met mijn rechterhand de andere kant van de riem
- ik breng deze samen voor mijn buik
- ik duw de riem door het gaatje
- ik maak de riem vast
- het losse eind van de riem trek ik door de lussen voor de riem op mijn broek



3. Doen: ik voer het plan uit

4. Check: is het gelukt?

Even checken: ik heb de riem in 2 minuten vast gekregen! Gelukt dus. En als het niet gelukt is? Dan wil ik weten waarom het niet gelukt is en wat ik anders kan doen. Ik maak een nieuw plan en voer dit uit.



Goed kijken

We leren uw kind om goed te kijken naar zijn eigen handelen en de vaardigheid die het traint:

- zo stimuleren we uw kind om goed te letten op lichaamshouding. Bij knippen bijvoorbeeld: met de rug tegen de stoelleuning, voeten op de grond, enzovoort
- we vragen uw kind te beschrijven wat er gebeurt en wat hij of zij denkt: als ik ga schrijven, moet ik eerst goed gaan zitten, ik ga rechtop op mijn stoel zitten met mijn vuist tussen de tafel en mijn buik, enzovoort
- we vragen uw kind een rijmpje of zinnetje te bedenken dat hem of haar helpt bij de uitvoering, bijvoorbeeld bij het voetballen: dribbel, dribbel, schiet!

Uw rol als ouder/verzorger

U wordt als ouder of verzorger actief bij de behandeling van uw kind betrokken. Uw hulp is namelijk belangrijk om het geleerde ook thuis, op school en op andere plaatsen toe te passen.

Uw vragen

Met eventuele vragen over de CO-OP behandelstrategie kunt u contact opnemen met de afdeling revalidatie. Dat kan op werkdagen van 08:30 tot 17:00 uur, telefoon 072 - 548 3286. U kunt vragen naar de ergo- of fysiotherapeut van uw kind.