

Das Zappelphilipp-Syndrom



KISS oder ADS

(Aufmerksamkeitsdefizitsyndrom oder Kopfgelenk induzierte Symmetrie Störung)

?

Abb. aus: Der Struwwelpeter, Heinrich Hoffmann, 1845



7 Tage alt

Philipp, geb. 14.09.1997

Befund 6 Wochen nach der Geburt
und vor Vojta-Therapie:

Schiefhals

Schreikind

Hyperaktiv

**Rotation HWS nach rechts
eingeschränkt.**

Hypertonie der Arme.

Häufige Fausthaltung.

Hyperlordose der LWS.

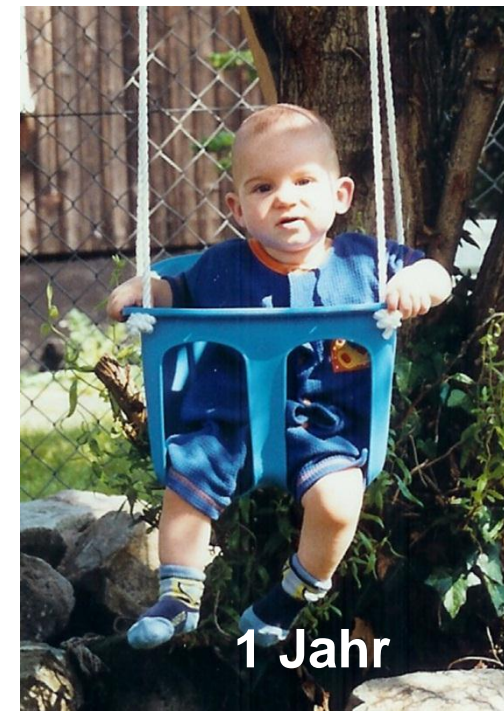
Starke Kyphose der BWS.



Einige Wochen

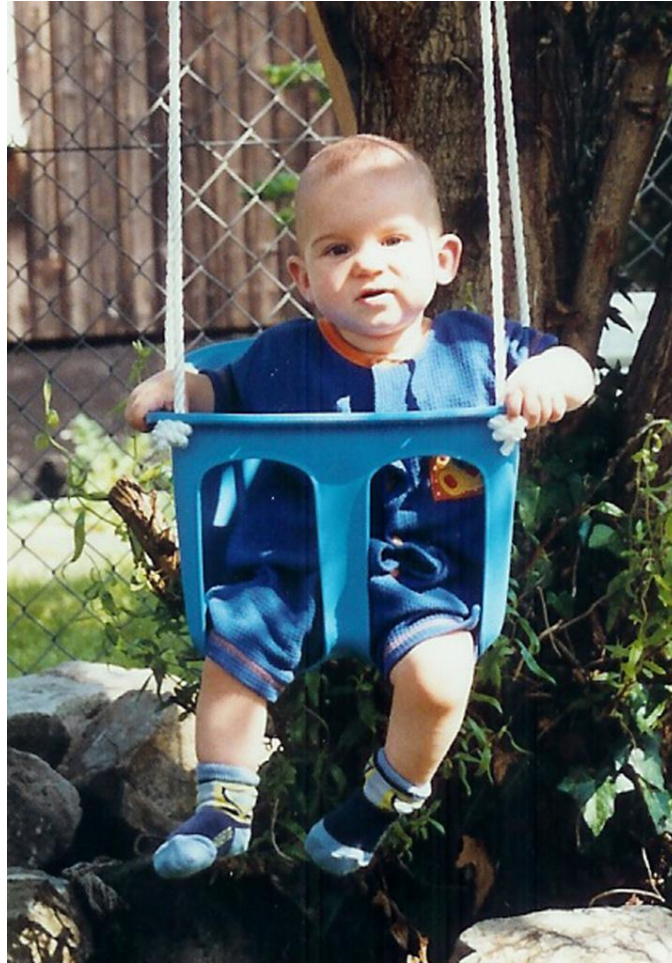


6 Monate



1 Jahr

Philipp ein Jahr alt



Behandlungspause auf Anraten des Kinderarztes



Philipp mit 6 Jahren

Häufig Kopfschmerzen.

Hyperaktiv,
kann nicht still halten, Konzentrationsstörungen.

Schreibschwäche und feinmotorische Defizite.

Lautbildungsstörungen
(Verwechslung von Konsonanten).

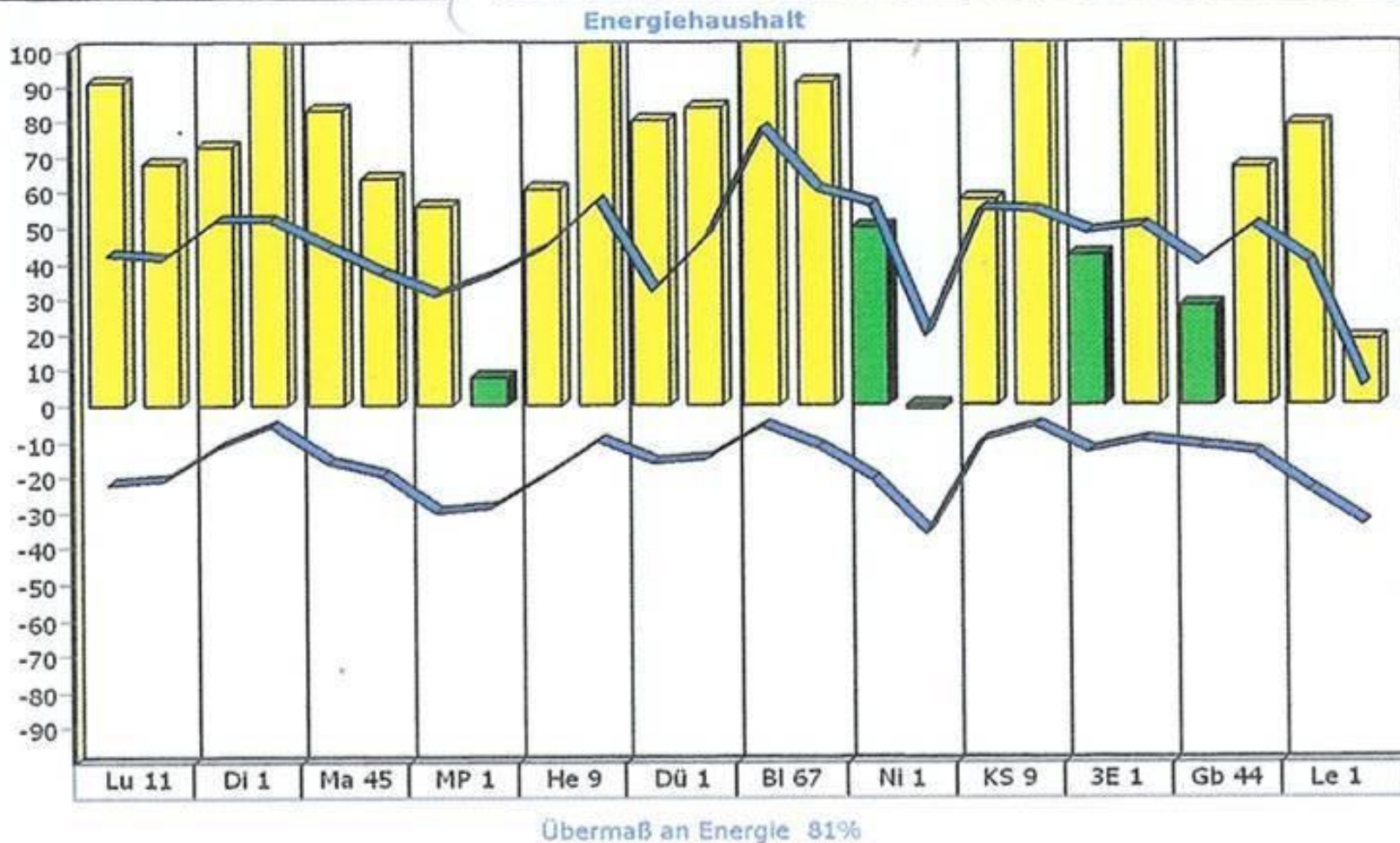
Hüftprobleme.

Ausgeprägte CMD/CCD.



Habituelle Okklusion am 27.04.05

Philipp mit 6 Jahren, ein Zappelphilipp



Prognos-Meridian-Messung

Empfehlung nach psychiatrisch-psychologischer Untersuchung

Ergotherapie

Verhaltenstherapeutische Behandlung

Anleitung der Eltern bzgl. günstiger erzieherischer Interventionen

Einschulung in eine Sprachheilschule und logopädische Behandlung

Anschluss an Elterngruppen von Kindern mit ADS

Familien- und Erziehungsberatung



Warum

wurden die ausgeprägten Haltungstörungen
und
Zahn- und Kieferfehlstellungen nicht bemerkt

?

Philipp mit 7 Jahren



**Logopädische
Behandlung
ab dem 6. LJ
ohne Erfolg**



Was ist passiert?



Säuglings skoliose

(Gutmann 1953)

KISS

Kopfgelenk induzierte Symmetrie Störung (Biedermann)

Tonus-Asymmetrie-Syndrom

Coenen:

nicht nur Störung im Kopfgelenksbereich,
sondern auch Störung anderer „sensorischer Schlüsselregionen“:

zervikothorakaler Übergang,
dorsolumbaler Übergang,
Iliosakralgelenke,
Kiefergelenke.

Pathogenese

Ca. 55% geburtstraumatische Schädigung

30% intrauterine Fehllage

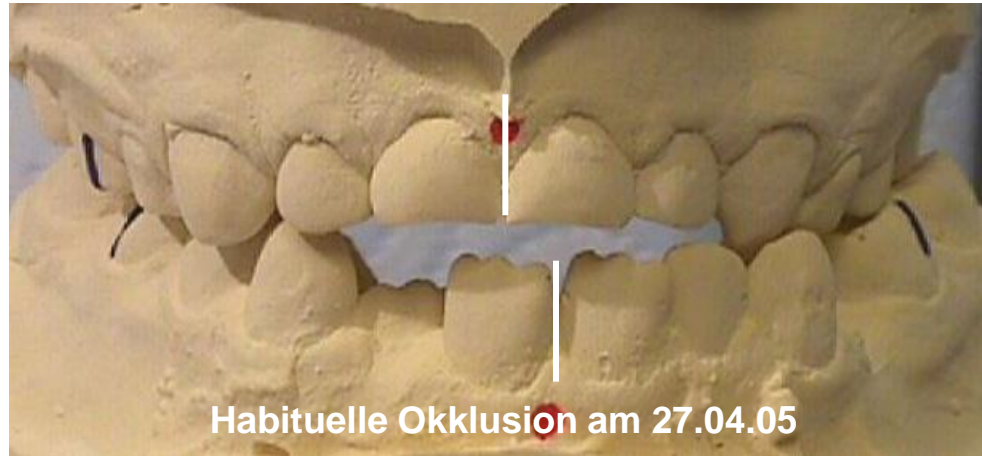
15% nach der Geburt

vor allem Infekte im Kopfbereich, die eine Blockierung auslösen z.B. *Grisel*-Syndrom (Zervikalsyndrom mit schmerzhafter Schiefhaltung des Kopfes, bedingt z.B. durch Entzündungen im Rachenraum)

85 % der Kinder,

**die an einem Tonus-Asymmetrie-Syndrom erkrankt sind,
können schon direkt oder kurz nach der Geburt erkannt werden**

Philipp mit 7 Jahren



Nach 3 x Therapie des oberen HWS-Bereiches (Atlasimpulstherapie nach Arlen)



Kieferposition nach Atlasterapie am 27.04.05

**Keine Kopf- und Hüftschmerzen mehr
Kann still sitzen und sich konzentrieren
Kein ADS-ähnliches Verhalten mehr
Bringt sehr gute schulische Leistungen
Schulwechsel wird nicht mehr angesprochen**





**Philipp mit 9 Jahren, Beginn der Bionator-Therapie
und intensiver Manualtherapie**



Warum erst Bionator ?



Ohne Bionator

**Warum
erst Bionator**

?



Mit Bionator

Vor
Behandlungsbeginn



Nach Manualtherapie und
6 Monaten Bionator-Therapie





Dehnplatte im Oberkiefer



Ausgeprägte Kopfschmerzsymptomatik und Leistungsabfall



Mit myozentrischen Kauflächen keine Beschwerden mehr

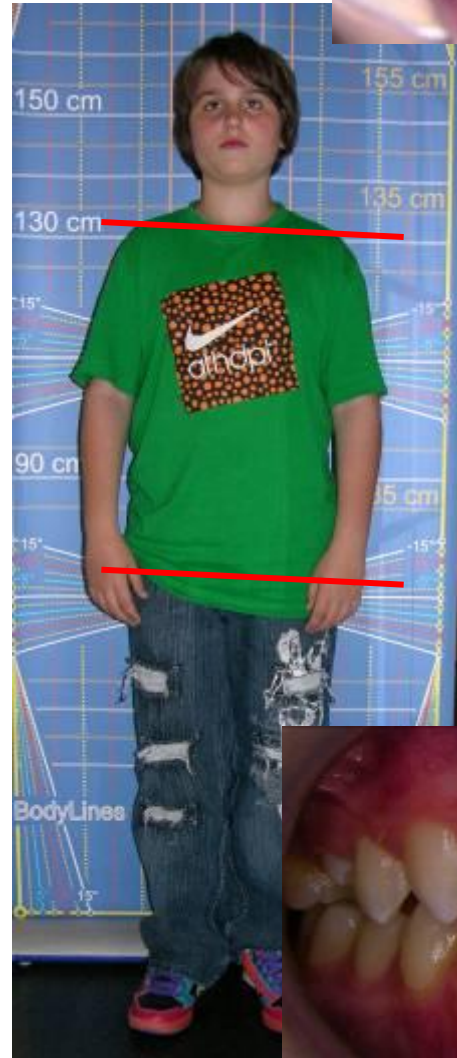


Philipp im Juni 2009, mit Crozat-Gerät und intensiver Manualtherapie





**Philipp im April 2010, mit Crozat-Gerät,
Manualtherapie vernachlässigt**





Vor Behandlung



Therapieverlauf

