

## **Wat is MRT.**

MRT staat voor Motorische Remedial Teaching. MRT richt zich op het inhalen van bewegingsachterstanden en het verbeteren van de motoriek. Dit door middel van een gericht oefenprogramma. Het kind krijgt hierdoor weer het bewegingspatroon dat past bij zijn verdere ontwikkeling. De MRT ligt dicht bij de schoolse vaardigheden dan dat het tegen de therapeutische kant aan ligt. Daarom wordt het training genoemd, en geen therapie.

## **Wat wil je door de MRT bereiken.**

Het volledig doorlopen van alle fases in de motorische ontwikkeling is erg belangrijk voor elk kind. **Een kind moet als het ware elke motorische ontwikkelingsfase goed doorlopen en afsluiten alvorens het over gaat naar de volgende fase.** Op deze manier wordt er een stevig motorisch fundament gelegd, waardoor een kind tot een goede ontplooiing en ontwikkeling kan komen.

Problemen in de motoriek kunnen belemmeringen geven op school en thuis. Hierbij valt te denken aan problemen op het gebied van:

- grote motoriek. (vaak vallen/stoten, op de tenen lopen)
- coördinatieproblemen. (naast de bal schoppen, de bal net niet vangen)
- kleine motoriek. (moeite met knippen, tekenen, vouwen)
- schrijven. (slecht leesbaar, niet ritmisch)
- Lezen. (laag tempo, omkeren van letters, niet begrijpen wat hij leest)
- rekenen. (omkeren van getallen, getallen verkeerd onder elkaar zetten, )
- concentratie. (niet stil kunnen zitten)
- gedrag. (druk, onrustig, overmoedig gedrag)
- werktempo. (traag)
- zelfvertrouwen. (het lukt me niet zoals ik zou willen)

De MRT richt zich op het verhelpen van deze problemen.  
**Tegelijkertijd richt de MRT zich op het stimuleren van de ontwikkeling- en samenwerking van de beide hersenhelften, om zodoende beter tot bewegen en leren te kunnen komen.**

### **Motorisch Onderzoek.**

Bij ons op school worden alle oudste kleuters motorisch gescreend. Indien nodig, kan dezelfde test bij een kind uit een hogere groep afgenomen worden.

Bij het motorisch onderzoek wordt er gekeken naar:

- In welke motorische ontwikkelingsfase zit het kind.
- Zijn er nog storende reflexen in meer of mindere mate aanwezig.
- Hoe is de ontwikkeling van de grote motoriek.
- Hoe is de houding van het kind.
- Hoe is het evenwicht/de balans.
- Hoe zijn de oogvolgbewegingen/samenwerking van beide ogen.
- De oogvoorkeur van het kind.
- De handvoorkeur(eigen voorkeur/aangeboren voorkeur) van het kind
- Samenwerking van beide hersenhelften.

Op grond van de bevindingen van het motorisch onderzoek wordt wel of geen mrt voorgesteld. Wel of niet gepaard gaand met een advies voor nader motorisch onderzoek en/of doorverwijzing naar een zelfstandige MRT-praktijk, Cesartherapie of fysiotherapie.

## De MRT-lessen.

Voor de MRT-lessen worden de kinderen ingedeeld in groepjes, op niveau van de motorische ontwikkeling (en leeftijd). Er wordt gericht geoefend in het ontwikkelen van kleine- en grote motorische vaardigheden in een bepaalde ontwikkelingsfase. De verschillende motorische ontwikkelingsfases zijn:

- De fase van de A-symmetrie.(0-3 jaar).Als de ene hand zich sluit, opent de andere hand zich.
- De symmetriefase.(3-6 jaar). Als de ene hand een vuist maakt, maakt de andere hand ook een vuist.
- De lateralisatiefase.(6-8 jaar). Voorkeurskantkeuze (links of rechts).Schrijven gaat nu tot de mogelijkheden behoren.
- De dominantiefase.(8-12 jaar). Meervoudige handelingen kunnen uitvoeren. De ene hand kan iets anders doen dan de andere hand.

Elke les worden er oefeningen gedaan in de vorm van speelse opdrachten gericht op een bepaalde motorische ontwikkelingsfase. Dit met gebruik van verschillende materialen. Tegelijkertijd wordt er aandacht besteed aan basisvaardigheden die aan de schoolse vaardigheden ten grondslag liggen,zoals:

- Lichaamsbesef( benoemen en aanwijzen van lichaamsdelen.)
- Tijd/ruimte(bv:afstanden inschatten,plaats van jezelf in de ruimte.)
- Ritme gevoel(bv: schommelen,touwtje springen.)
- Spraak/taal(oefeningen/bewegingen met taal ondersteunen.)
- Bewegingsvormen (bv:kruipen, springen, hinkelen, rennen.)
- Evenwicht(bv:over een bank/balk kunnen lopen, loopklossen stellen,pedalo' s,springen en stil kunnen staan.)
- Wat is links,wat is rechts.
- Spiergevoel(bv:hoe hard/zacht moet ik drukken,hoe ver moet ik iets kantelen.)
- Oog-handcoördinatie(bv: vangen van ballen.)
- Fijne motoriek(bv: allerlei vingerspelletjes.)

- Schrijfoefeningen. (op muziek).
- Logisch denken.(allerlei puzzels)
- Geheugen.(denkspelletjes)
- Reactiespelletjes.(allerlei spelletjes)
- Concentratie.(geduldspelletjes)

### **MRT op onze school.**

Op dit moment wordt er bij ons op school hoofdzakelijk MRT aan kleuters gegeven. In de lessen ligt de nadruk op oefeningen die in de symmetriefase vallen. Dit betekent dat zowel links als rechts, tegelijk de zelfde bewegingen gemaakt worden. Hierdoor wordt de ontwikkeling van de linker- en rechterhersenhelft gestimuleerd en een betere samenwerking tussen beide hersenhelften tot stand gebracht. Hiernaast wordt er ruim aandacht besteed aan lichaamsbesef, evenwicht en basale bewegingsvormen zoals rennen, springen, hinkelen, huppelen. Als een kind de symmetriefase goed doorloopt zal het beter/spontaner kunnen lateraliseren en hierdoor zal het minder snel tegen problemen aanlopen bij het lezen ,schrijven en rekenen.

Bij oudere kinderen kan de nadruk op een latere motorische ontwikkelingsfase liggen of op een meer specifiek probleem.

Om meer rendement uit de MRT-lessen te halen, krijgen de kinderen na de elke les een opdrachtkaart voor thuis mee. Op deze kaart staat een oefening/spelletje uitgelegd. Elke keer als er geoefend is mag er een sticker op de kaart geplakt worden.