

## ADHD

### Signaleren

In de signaleringsfase worden de gedragssymptomen in kaart gebracht. Symptomen zijn gedurende minstens zes maanden aanwezig geweest in een mate die niet consistent is met ontwikkelingsniveau en die negatieve invloed heeft op sociale en schoolse of beroepsmatige activiteiten. De symptomen moeten zich voordoen in meer dan één context.

### Diagnostiek

Bij de diagnostiek van ADHD worden ouders en leerkracht via semigestructureerd interview gevraagd om concreet observeerbaar gedrag te beschrijven, in de context waarin het gedrag zich voordoet. De diagnosticus komt vervolgens tot een weloverwogen oordeel in welke mate het gedrag in ernst en frequentie afwijkend is t.o.v. leeftijdsgenoten of ontwikkelingsniveau. Tevens co-morbiditeit, krachten en kansen worden zorgvuldig onderzocht. Het kindcontact is gericht op diens beleving van de problemen, de gevolgen (belemmeringen), hulpvraag, krachten én om internaliserende problemen goed uit te vragen als co-morbiditeit en differentiaal diagnostische overweging. Op indicatie wordt intelligentieonderzoek afgenomen en/of observaties of neuropsychologisch onderzoek.

### Betrouwbare informatie voor jeugdigen, ouders en leerkrachten:

Voor ouders [www.balansdigitaal.nl](http://www.balansdigitaal.nl) en [www.kenniscentrum-kjp.nl/ouders-jongeren/adhd/](http://www.kenniscentrum-kjp.nl/ouders-jongeren/adhd/)

Voor jongeren [www.brainwiki.nl](http://www.brainwiki.nl)

Voor leerkrachten [www.gedragsproblemenindeklas.nl](http://www.gedragsproblemenindeklas.nl)

Academische Werkplaats ADHD <https://adhdendrukgedrag.nl/> en

<https://www.youtube.com/@academischewerkplaatsvoora9393>

[www.impulsenwoortblind.nl](http://www.impulsenwoortblind.nl) voor neurodiverse breinen (ADHD/Dyslexie/Dyscalculie) inc. ADHD cafe's

### Behandelinterventies

Een ADHD-diagnose is een startpunt om een geïnformeerde interventie op te starten, waarbij het klinisch beeld gedurende de jaren zeker bij ontwikkelingsstoornissen nog sterk aan verandering onderhevig zijn (Bosmans, e.a. 2017). De interventies die worden toegepast zijn met name gericht op de ouders/omgeving, met als doel hen te leren middels antecedente en consequente interventies om effectiever om te gaan met het drukke en impulsieve gedrag en met de vaak bijkomende problemen van oppositioneel-opstandig en antisociaal gedrag. Een gezamenlijk behandelplan van DOPPA zorg, ouders en school, waarbij de jeugdige centraal staat is van belang.

### Psycho-educatie

Psycho-educatie vormt het startpunt van iedere behandeling en bestaat niet alleen uit globale informatie over de stoornis en behandeling, maar besteedt ook aandacht aan achterliggende mechanismen van ADHD, de gevolgen ervan voor het kind en het gezin, en de cognities en emoties van ouders omtrent de informatie die gegeven wordt.

### Gedragstherapeutische oudertraining/ ouderbegeleiding/mediatietherapie

Bied oudertraining *altijd* als optie aan, maar *zeker* bij kinderen tot 6 jaar en bij kinderen van 6-12 jaar met lichte, matige en ernstige ADHD en gedragsproblemen die zich (ook) thuis voordoen. Wanneer ouders het gedrag van hun kind meer gaan zien als onvermogen en dit zelf leren analyseren, zullen ze beter in staat zijn hun eigen gedrag te veranderen, het kind de benodigde hulp te bieden en zo problemen te voorkomen en adequaat bij te sturen. In de relatie tussen ouders en kind komt weer meer ruimte voor positieve interacties en de ouders worden zich bewuster van de sterke kanten van hun kind en hun eigen competenties. Desgewenst ook leerkrachten betrekken/ begeleiden.

### Behandeling voor het kind/jongere

Op indicatie kan aanvullend een CGT behandeling of vaktherapie (Speltherapie, Psychomotore therapie of Dans en Bewegingstherapie) geboden worden. Middels ervaringsgerichte en actieve werkvormen kunnen kinderen nieuwe en positieve ervaringen opdoen rondom het reguleren van gevoelens, het (op gepaste wijze) aangeven van grenzen en wensen en het ontwikkelen van meer zelfvertrouwen.

### Medicatie – Psychofarmaca

*Op indicatie wordt voor sommige jeugdigen aanvullend een medicamenteuze behandeling overwogen.*

**DOPPA:** In samenwerking met huisarts mogelijkheden bekijken en anders doorverwijzen naar kinderarts/psychiater (via huisarts, evt. met inhoudelijke onderbouwing vanuit DOPPA Zorg)

### Nazorg / terugvalpreventie

Na het behalen van de behandeldoelstellingen kan de intensiteit van de behandelgesprekken of oudercontacten worden afgebouwd om zo het nazorgtraject vorm te geven en ruimte te geven om bij eventuele terugval te kunnen bijsturen. Ambulante ondersteuning in de thuissituatie als nazorgtraject is ook een mogelijkheid in het kader van opvoedondersteuning.