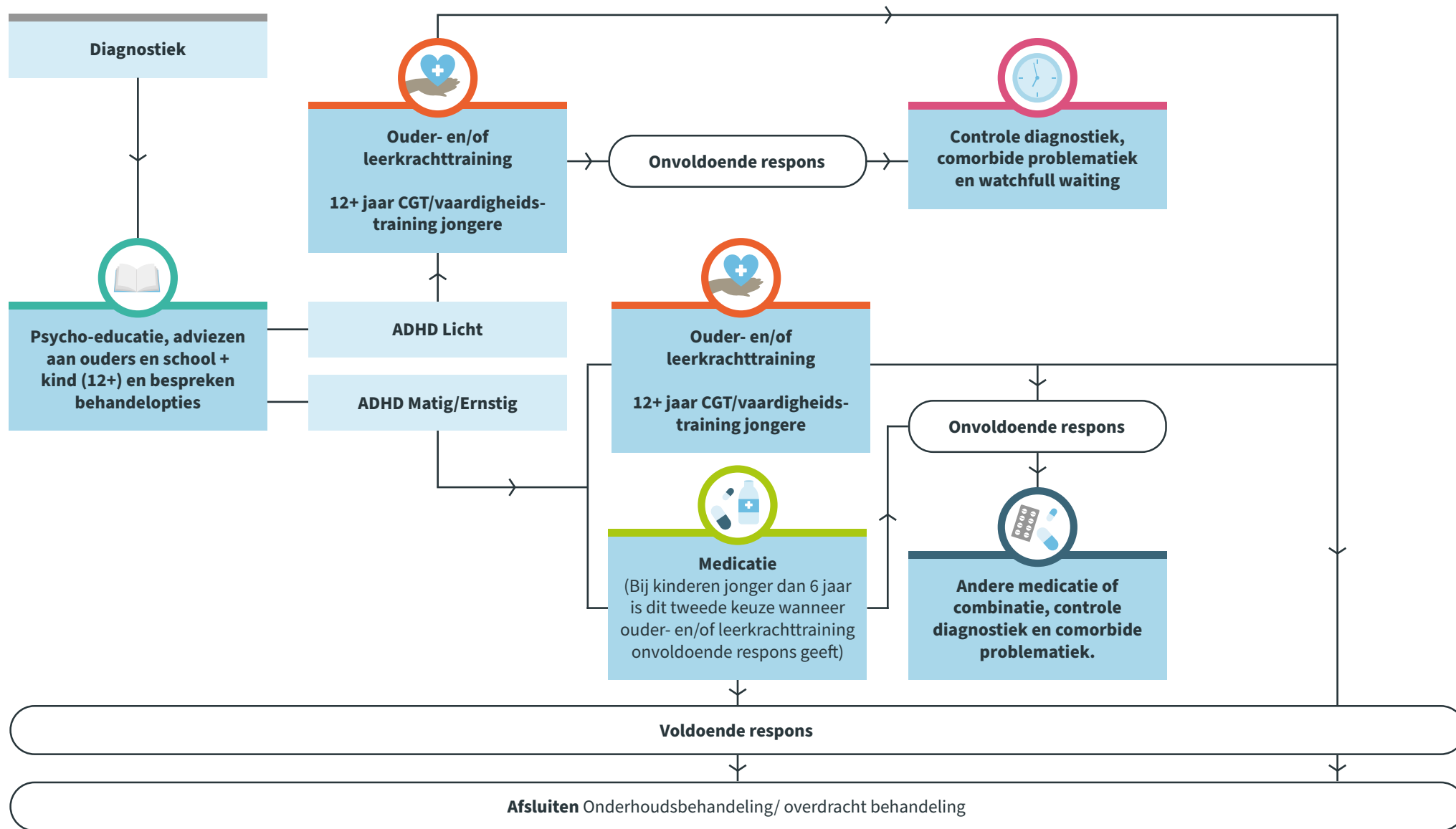


Schematische weergave zorgstandaard ADHD jeugd



Vanaf de start van de behandeling aandacht voor herstel, evalueren, samen beslissen en betrekken van naasten.
 Bij comorbide ODD of CD: volg ook richtlijn ODD/CD.

Toelichting schematische weergave zorgstandaard ADHD jeugd

Vroege onderkenning

Vroege onderkenning betekent bij kinderen en jongeren tijdig signaleren van opvallend of meer dan gemiddeld druk gedrag of aandachtsproblemen (thuis, op school of in de eerste lijn: ouders, leerkracht, huisarts of praktijkondersteuner, jeugdarts, het wijkteam of CJG). Maar ook het signaleren van bijkomende klachten zoals overvraging, over- en onderprikkeling en somberheid.

Diagnostiek

ADHD wordt meestal in drie beelden onderscheiden:

- gecombineerd beeld: druk en impulsief gedrag én moeite met het vasthouden van de aandacht;
- overwegend onoplettend beeld (vaak 'ADD' genoemd);
- overwegend hyperactief/ impulsief beeld.

Er wordt onderscheid gemaakt naar ernst van de symptomen en beperkingen in het functioneren (licht, matig of ernstig). De symptomen moeten zich voordoen in meer dan één context.

Aandachtspunten kinderen en jongeren:

- Houd rekening met de mogelijk stigmatiserende effecten van een classificatie en bespreek deze altijd

in een normaliserend kader.

- Diagnosticeer beschrijvend met een inventarisatie van de symptomen en ervaren belemmeringen, een (semigestructureerde) anamnese, een analyse van somatische, sociale, culturele en psychologische factoren die mogelijk hebben bijgedragen aan het ontwikkelen van de problemen. Classificatie is daarvan de afsluiting.
- Betrek betrokkenen uit meer dan één context, bijvoorbeeld ouders en leerkracht.
- Gebruik bij voorkeur semigestructureerde interviews.

Psycho-educatie

Bij kinderen moet je bij psycho-educatie rekening houden met de leeftijd en met de ernst van de symptomen. Het is daarbij belangrijk om ook gericht op aandacht te besteden aan de sterke kanten van het kind of de jongere.

Adviezen

Adviezen worden gegeven door een ADHD-specialist die bekend is met

oudertrainingstechnieken. Deze adviezen richten zich op het structureren van de omgeving, de wijze waarop instructies en opdrachten worden gegeven en de mogelijkheden om het kind te prijzen voor zaken die goed gaan. Ouders en school krijgen de kans om deze adviezen uit te proberen en te beoordelen of de aanpak de symptomen vermindert.

Ouder- en leerkrachttraining

In een oudertraining (mediatetherapie) leren ouders gedrags-therapeutische strategieën om de omgeving van hun kind te optimaliseren. Hiermee kunnen ze het kind helpen om ander gedrag aan te leren. Bij leerkrachttraining krijgen leerkrachten dezelfde vaardigheden aangereikt, gericht op het identificeren en beïnvloeden van triggers en gevolgen van gedrag. Ze leren gedrag monitoren, gewenst gedrag te versterken en ongewenst gedrag te verminderen door belonen, negeren, time-out en andere, niet-fysieke, disciplineringsmaatregelen. Samenwerking tussen ouders en leerkrachten, zoals het delen van voortgang en het opzetten van gezamenlijke beloningsprogramma's, is cruciaal.

CGT/vaardigheidstraining

De psychologische behandeling omvat cognitieve gedragstherapie voor jongeren, gericht op het verbeteren van planning-, organisatie-, en soms sociale- en probleemoplossings-vaardigheden. Deze therapie wordt altijd gecombineerd met ouderbegeleiding of -training en vaak met betrokkenheid van de school.

Medicatie

Medicatie kan worden ingezet in overleg met de patiënt of ouders, afhankelijk van leeftijd, ernst van symptomen en comorbiditeit. Medicatie moet deel uitmaken van een breder behandelprogramma voor psychologische, gedragsmatige en educatieve problemen. Een persoonlijk medicatieplan, afgestemd op het behandel doel, is hierbij aanbevolen.

Andere medicatie of combinatie

Bij onvoldoende effect van de huidige behandeling kan worden gekozen om een combinatie van medicatie en psychologische behandeling aan te bieden óf te wisselen van medicatie. Belangrijk om diagnostiek en eventuele comorbide problematiek te evalueren.

Watchful waiting

Bij lichte ADHD is alleen ouder- en/of leerkrachttraining veelal voldoende. Zo niet, dan houdt de behandelaar in de gaten hoe de symptomen zich ontwikkelen. Het is belangrijk om diagnostiek en eventuele comorbide problematiek te evalueren.

Evalueren

Doel evalueren is reflecteren op het behaalde resultaat.

1. Wat is ons oordeel over wat tot nu toe is bereikt?
2. Hoe gaan we verder?

Afsluiten

Afsluiten betekent bij de behandeling van de ADHD in veel gevallen overgaan op onderhoudsbehandelingen of het overdragen van de behandeling of ondersteuning naar een andere zorgprofessional. Beëindigen van de gespecialiseerde behandeling en overdragen van de zorg of ondersteuning naar een andere zorgaanbieder.

1. Wat kun je zelf?
2. Hoe regelen we nazorg?

Scan de QR-code of klik [hier](#) voor de zorgstandaard ADHD.

