Casus

Jongen, geboren mei 2001

Aanmelding GGzE oktober 2008

-ziet op tegen nieuwe dingen

-hangt erg aan moeder

-heeft goed contact met anderen

-heeft veel structuur en duidelijkheid nodig.

-probeert erg vaak de grenzen uit

-erg knuffelig en aanhankelijk

-laatste tijd erg snel van slag, afleidbaarheid groter, veel dwarser

-lat ligt erg hoog, iets is goed maar hij is toch niet tevreden.

-kan het geheel niet overzien, kleine stapjes wel

-klassikaal les krijgen is eigenlijk een ramp, praatles gaat niet

-laatste tijd hakken in het zand, juf krijgt hem dan niet op een ander spoor

-bij kritiek trekt hij zich meteen terug in zichzelf

Na afname ontwikkelingsanamnese en schoolobservatie in mei 2009 hypothese ADHD, start proefbehandeling medicatie juni 2009 3dd5mg

In eerste instantie goed effect, duidelijk wordt negatief zelfbeeld

oktober 2009 ophoging dosering naar 3dd7,5mg, moeite met acceptatie diagnose ADHD

november ophoging naar 3dd10mg

Juni 2010 voelt zich snel gepest tijdens sport/spel, 5mg extra tijdens voetbaltraining en gymles einde van de dag

september 2010 gaat goed met 3dd10mg + 5mg op indicatie methylfenidaat, mogelijke afsluiting besproken

december 2010 op rapport concentratie matig, ophoging naar 15-15-10mg. Spreekbeurt over ADHD gehouden

april 2011 concentratie mn in ochtend moeilijk ophoging dosering naar 20-15-10 mg

juni 2011 besloten tot laagfrequent contact ivm mogelijke overgang naar langwerkend en verbeteren zelfvertrouwen.

oktober 2012 omzetting naar langwerkend methylfenidaat 54 mg + 5 mg om 17.30 uur, heeft drukke klas, leerkracht die minder stuurt, daling zelfvertrouwen

Januari 2013 schooladvies VMBO-K, wil zelf naar MAVO

augustus 2013 moeizame start voortgezet onderwijs, wordt somber.

Oktober 2013 WICS TIQ 79; V85; P 77

Ivm persisteren somberheid in maart 2014 stop medicatie.

April 2014 Ivm concentratieproblemen start langwerkend methylfenidaat 36 mg op schooldagen. Gaat goed.

april 2015 afsluiten en overdracht aan huisarts.