Autismestoornissen (ASS) bij kinderen (165)

Ruim 1 procent van de Nederlanders heeft een vorm van autisme. Inmiddels is de term autisme redelijk bekend en hebben de meeste mensen wel een beeld van wat autisme is. Het stellen van de diagnose bij kinderen blijft echter complex. In deze cursus leert men welke diagnostische middelen ingezet kunnen worden om tot een geïntegreerde beschrijvende diagnose en classificatie te komen. Aan de hand van casusmateriaal is er veel aandacht voor klinische observatie. Daarna komt het adviestraject en de impact van de stoornis op het hele gezin uitgebreid aan bod. We bespreken hoe een behandelplan op maat te maken en dit uit te voeren. Deze cursus maakt gebruik van bestaande protocollen en de ervaring van de docenten uit de klinische praktijk.

Docenten:

Mw. drs. E.A.C. Brood (Eline)

Eline is klinisch psycholoog en psychotherapeut. Eline is werkzaam als klinisch psycholoog bij Praktijk&Co voor leer en ontwikkelingsproblematiek.

Samen met Kelly Steenman werkte zij jaren bij het Regionaal Centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie (GGZ Centraal) te Hilversum bij het ontwikkelingsstoornissen team. Zij heeft veel ervaring met diagnostiek en behandeling van kinderen met autisme spectrumstoornissen en hun systemen.

Daarnaast is zij supervisor psychotherapie, docent bij Universiteit Leiden en Jaargroepopleider en docent bij de Centrale Rino Groep en Rino Amsterdam.

Mw. drs. K. de Veer- Steenman (Kelly)

Kelly is GZ-psycholoog en werkzaam bij Praktijk&Co voor leer en ontwikkelingsproblematiek. Zij was jaren werkzaam bij het ontwikkelingsstoornissen team bij het Regionaal Centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie (GGZ Centraal) te Hilversum. Daarvoor was zij werkzaam bij Centrum Autisme te Oegstgeest. Zij heeft veel ervaring met diagnostiek en behandeling van kinderen met autisme spectrumstoornissen en hun systemen.

Daarnaast is Kelly IMH specialist en werkzaam als docent bij RINO Amsterdam.

Doelgroep

De cursus is bedoeld voor Kinder- en Jeugdpsychologen NIP, orthopedagogen NVO-G (in opleiding), GZ-psychologen BIG, Klinisch psychologen BIG en psychotherapeuten die nog weinig kennis hebben van autisme. Algemene kennis van de ontwikkeling van kinderen en psychopathologie bij kinderen wordt verondersteld. De cursus sluit goed aan bij deelnemers die werkzaam zijn in een setting waarin zij te maken hebben met de diagnostiek en/of behandeling van kinderen met autisme of in een setting werken met kinderen tussen de 6-12 jaar waarbij signalering van mogelijke autismespectrum problematiek tot de taken behoort.

doelstelling

Na afloop van de cursus hebben de deelnemers kennis over autisme. Zij zijn bekwaam in het uitvoeren van de verschillende diagnostische onderzoeken en in staat een goed adviestraject vorm te geven. Ze zijn tevens in staat om een behandelplan op te stellen en zijn op de hoogte van de behandelmogelijkheden en onmogelijkheden.

inhoud

Onder meer de volgende onderwerpen komen aan bod:

◾ neurocognitieve verklaringsmodellen van autisme;

◾ autisme en de DSM-5

* Prikkelverwerking en autisme

◾ differentiaaldiagnostiek en comorbiditeit;

◾ autisme bij meisjes;

◾ diagnostiek bij kinderen met een vermoeden van ASS: ontwikkelingsanamnese, vragenlijsten, kindobservatie (waaronder de ADOS, schoolobservatie, gezinsonderzoek);

◾ rouw, acceptatie en verwerking;

◾ psycho-educatie

◾ behandeling op maat.

werkwijze

Er wordt gewerkt met:

◾ literatuur studie

◾ theoretische inleidingen

◾ voorbeelden uit de praktijk

◾ analyse van observaties (zowel van beeldmateriaal ingebracht door de docenten als inbreng van eigen casuïstiek van de deelnemers)

◾ rollenspellen

◾ opdrachten in subgroepen

Totaal aantal studiecontacturen: 12 uren

Aantal uren in cat. diagnostiek 8

Aantal uren in cat. Behandeling 4

Aantal uren in cat.Overig
Aantal pagina’s literatuur (min. 120 pagina’s s.v.p.)

## 1e bijeenkomst :

## Leerdoelen:

De cursisten hebben kennis van de DSM-5 criteria van autisme spectrumstoornissen en hebben kennis van neurocognitieve verklaringsmodellen. Zij hebben kennis van de prikkelverwerkingsproblemen waarover recent veel nieuw inzichten zijn gepubliceerd. Zij zijn op de hoogte van co-morbide stoornissen en hoe autisme bij meisjes vaak anders naar voren komt dan bij jongens. Daarnaast weten zij wat van belang is bij de afname van een goede ontwikkelingsanamnese. Er wordt een aanzet gedaan tot het analyseren van spelobservaties bij kinderen met autisme. Cursisten oefenen met het analyseren en mogelijk afnemen van spelobservaties bij kinderen met een vermoeden van autisme.

# Programma: inhoud en werkwijze

# 09.30 – 10.00 kennismaking, eigen leerdoelen vaststellen

10.00-11.30 uur:

Bespreking van neurocognitieve verklaringsmodellen van autisme. DSM- 5, Prikkelverwerkingsproblemen,

*Werkwijze:* Theoretische inleiding, film materiaal en voorbeelden uit de praktijk.

Pauze (15 min)

11.45 – 12.30 uur: D

Differentiaal diagnostiek en co morbiditeit en autisme bij meisjes.

Doornemen diagnostiekprotocol

Ontwikkelingsanamnese theorie en afname

*Werkwijze*: Presentatie en oefening in kleine groepjes

12.30 – 13.30 Lunch

13.30. – 16.30 uur:

Ontwikkelingsanamnese vervolg.

SRS, Spelobservatie

ADOS, Schoolobservaties

Inclusief pauze van 15 minuten

*Werkwijze*: praktijkvoorbeelden, filmmateriaal en oefenen.

# • Huiswerk/opdracht

Cursisten nemen een casus mee van een kind waarbij (mogelijk) sprake is van een autisme spectrum stoornis waar ze vragen over hebben. Graag zoveel mogelijk relevante informatie meenemen.

In de volgende bijeenkomst kunnen we ingaan op de diagnostiek, het advies traject en/of het behandelplan.

# • Literatuur

* Engeland, H., Swaab, H. (2011) Autismespectrumstoornissen (ASS). In: H. Swaab, A. Bouma, J. Hendriksen, C. König (red). Klinische Kinder-Neuropsychologie (pp. 571-590), Uitgeverij Boon, Amsterdam
* Meer, J.M.J van der, Oerlemans, A.M., Steijn, D.J. van, Lappenschaar, M.G.A., De-Sonneville, L.M.J. Buitelaar, J.K., Rommelse, N.J. (2012), Are Autism Spectrum Disorder and Attention-Deficit/Hyperacitivity Disorder Different Manifestations of One Overarching Disorder? Cognitive and Symptom Evidence Form a Clinical and Population-Based Sample. *Journal of The American Academy of Child & Adolescent Psychiatry,51*(11), 1160-1172.e3
* Burger-Veltmeijer, A.J.E. (2006), Hoogbegaafdheid plus autismespectrumstoornissen (HB+ASS): een verwarrende combinatie (1). *Tijdschrift voor Orthopedagogiek 45,* 276-286
* Steensel, F. J.A. van, Bruin, E. I, de, Bögels, S. M. (2012), ASS in breder perspectief: een vergelijking tussen kinderen uit de normale populatie, kinderen met angststoornissen en kinderen met PDD-NOS. *Wetenschappelijk Tijdschrift Autisme, 4,* 111-118.
* Best, C. S., Moffat, V.J., Power, M. J., Owens, D. G.C. en Johnstone, E.C. (2008). The Boundaries of Cognitive Phenotype of Autism: Theory of Mind, Central Coherence and Ambiguous Figure Perception in Young People with Autistic Traits. *Journal Autism an Developmental Disorders,* 38, 840-847
* Spek, A. en Goosen, A. (2013), Autismespectrumstoornissen bij meisjes en vrouwen. *Wetenschappelijk Tijdschrift Autisme 2,* 62-67
* Sijde, Ad. (2013). Autisme in de DSM-5. *Wetenschappelijk Tijdschrift Autisme 2.* 40-49
* Greaves-Lord, K. et al (2012). Dimensionele en categoriale diagnostiek als solide basis voor zorg en onderzoek. *Wetenschappelijk Tijdschrift Autisme, 2*, 68-71
* Berckelaer-Onnes, I. van, Degrieck, S. en Hufen, M. (2017), *Autisme en zintuiglijke problemen*, pp 27-44, Boom Uitgevers, Amsterdam

##  2e bijeenkomst:

# Leerdoelen:

Cursisten hebben voldoende kennis over de diagnostiek van autisme. Zij kunnen onderdelen van het diagnostiekproces uitvoeren en weten wanneer door te verwijzen.

Cursisten weten hoe een adviesgesprek te voeren en wat belangrijke overwegingen zijn bij het indiceren van een behandeling. Cursisten zijn op de hoogte van behandelmogelijkheden waaronder e-health.

# Programma: inhoud en werkwijze

9.30 – 12.30 uur:

Casus bespreking en mogelijkheid tot ingaan op vragen vanuit de groep

Advies, rouw, acceptatie, verwerking komen aan de orde

Inclusief pauze van 15 minuten

*Werkwijze:* Rollenspellen en analyse casusmateriaal

12.30 – 13.30 uur Lunch

13.30 – 14.30

Cursisten krijgen een overzicht van de verschillende evidence based behandelingen en ‘best practice’ behandelingen

*Werkwijze*: Theoretische inleiding, videomateriaal

Pauze (15 minuten)

14.45-16.30

Behandelingsplan opstellen

*Werkwijze*: materiaal van docenten of eigen casusmateriaal gebruiken om een behandelplan op te stellen.

# • Literatuur

* Kouijzer, M.E.J. (2012). Neurofeedbackbehandeling bij kinderen en jongeren met autisme. *Wetenschappelijk Tijdschrijft Autisme, 4*, 128-132
* Hoopen, L. ten (2010). Medicamenteuze behandeling bij autisme. *Wetenschappelijk Tijdschrijft Autisme, 3*, 109-113
* Gaag van der, R. J. en Hulzen, A.J.M. (1996). Een ambulante en kortdurende klinische benadering, Begeleiding van kinderen en jeugdigen met aan autisme verwante stoornissen en hun gezinnen. *Kind en Adolescent,* 17, 70-75
* Cotungo, A. J. (2009). Social Competence and Social Skills Training and Intervention for Children with Autism Spectrum Disorders. *Journal Autism and Developmental Disorders*, 39, 1268-1277
* Bruin, R. (2003). Mét rituelen, maar wel leefbaar

Cognitieve gedragstherapie bij jongeren met obsessief-compulsieve stoornis en een autisme spectrumstoornis. *Kind en Adolescent Praktijk*, 03, 3-12.

Wijze van eindtoetsing:

Schriftelijke casusbeschrijving