

Congres Internaliserende problematiek bij kinderen en jongeren

11 oktober Green Village, Nieuwegein

09.00 **Ontvangst en registratie met koffie & thee**

09.30 **Opening en inleiding door de dagvoorzitter Merel van Dorp**

Door dagvoorzitter Merel van Dorp, journalist en sociaal wetenschapper, gespecialiseerd in jeugd in kwetsbare of risicosituaties.

09.45 **Van Big Bang tot Burn Out**

Stress is zonder twijfel een van de meest misbruikte begrippen van deze tijd. Maar wat is stress eigenlijk? 13,7 miljard jaar na de oerknal, 250.000 jaar nadat homo sapiens zijn intrede deed en twee eeuwen na de Industriële Revolutie is de wereld in steeds hoger tempo steeds complexer aan het worden. Ons stress-systeem, grotendeels gevormd in een periode waarin nog niet eens leven op het land bestond (laat staan psychologische stress), is niet toegerust om de problemen van deze tijd het hoofd te bieden. Het aantal gevallen van slapeloosheid, burn-out, depressie en andere internaliserende stoornissen bij jeugdigen is daarom zorgwekkend.

Na het bijwonen van deze sessie weet u meer over:

- Hoe ons stressresponsstelsel in elkaar zit
- Voor welk type stressoren het minder goed toegerust is
- Wat u kunt doen om stressgerelateerde stoornissen te voorkomen en te behandelen

Prof.dr. Witte Hoogendijk, hoofd afdeling Psychiatrie, Erasmus Medisch Centrum

10.30 **Psychedelica voor hardnekkige depressie**

Hardnekkige (therapieresistente) depressies vormen een groot probleem voor patiënten en hun naasten. Het ontwikkelen van nieuwe en meer effectieve behandelingen heeft hoge prioriteit. Er is toenemende belangstelling voor nieuwe toepassingen van anestheticum en 'partydrug' ketamine, en voor 'Paddo-ingrediënt' psilocybine. In de lezing wordt kort stilgestaan bij de geschiedenis en de op dit moment bekende resultaten uit de literatuur, de mogelijke bijwerkingen, en de mogelijke relevantie van psychedelica voor de behandeling van depressie.

Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?

- De deelnemer is op de hoogte van de definitie en het voorkomen van therapie resistentie bij depressie
- De deelnemer heeft een overzicht van mogelijke gunstige en schadelijke effecten van ketamine en psilocybine bij depressie

Prof.dr. Robert Schoevers, hoogleraar psychiatrie, UMCG

11.00 **Ochtendpauze**

11.30 Het brein onder stress

In deze lezing legt dr. Hermans uit hoe onze hersenen anders gaan werken als we korte of langere tijd onder stress staan. Wat is de functie daarvan? En heeft het alleen maar negatieve kanten? Is het schadelijk? Deze vragen worden onder andere beantwoord tijdens zijn lezing.

Dr. Erno Hermans, universitair hoofddocent Radboud UMC, hoofdonderzoeker Donders Instituut Nijmegen

12.15 Lunchpauze

13.15 Workshopronde 1

U heeft keuze uit verschillende verdiepingssessies: bekijk de sessies

14.20 Workshopronde 2

15.20 Middagpauze

15.45 Workshopronde 3

16.45 Einde

Workshops:

In drie rondes heeft u keuze uit vijf verdiepende sessies:

1. Trauma en de gevolgen bij kinderen herkennen en behandelen

Ongeveer 45% van de kinderen en jongeren die aangemeld worden voor de kinder- en jeugdpsychiatrie, ongeacht de aanmeldingsreden, heeft een of meer ingrijpende gebeurtenissen meegemaakt. Bij instellingen voor Jeugdzorgplus ligt dit percentage rond de 85%. Ongeveer 8-33%, gemiddeld 16%, ontwikkelt een posttraumatische stressstoornis (PTSS). PTSS is goed te behandelen. De deelnemers in deze workshop leren traumatische gebeurtenissen en psychotrauma gerelateerde klachten uitvragen bij kinderen en jongeren. Zij nemen kennis van diagnostische trauma instrumenten en effectieve traumabehandelingen.

Na het bijwonen van deze sessie heeft u het volgende geleerd:

- Uitvragen van traumatische gebeurtenissen bij kinderen en jongeren.
- Uitvragen van psychotrauma gerelateerde klachten bij kinderen en jongeren.
- Kennis nemen van effectieve traumabehandelingen voor kinderen en jongeren.

Prof.dr. Ramón Lindauer, AMC-de Bascule

2. Voorkomen van terugkerende depressie en angst onder jongeren

Internationaal is er nog nauwelijks onderzoek gedaan naar terugval preventie voor jongeren. Toch komt de terugkeer van depressies of angststoornissen op korte termijn heel veel voor. Ondanks dat het maken van een terugval preventieplan een standaard onderdeel van behandeling is. We bespreken wat de jongeren die behandeld zijn graag willen. Ook de resultaten van een pilot onderzoek naar de preventie van terugval worden besproken. Concrete handvatten worden gegeven die direct toegepast kunnen worden.

Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?

- Kennis over terugval, risico en prognose
- Hoe je een terugval preventieplan maakt aan het eind van een behandeling
- Preventie van terugval nadat herstel bereikt is.

Yvonne Stikkelbroek, universitair docent, klinisch psycholoog/ P-opleider, Universiteit Utrecht en GGZ Oost Brabant

3. Jongeren en games: De uitdagingen en valkuilen van de virtuele wereld

Een toenemend aantal jongeren besteedt hun vrije tijd aan het spelen van games. Voor veel van deze jongeren is gamen een onschuldige en leuke manier om hun tijd door te brengen. Echter, voor sommige jongeren is het lastiger maat te houden met gamen dan voor anderen. Welke jongeren

lopen een groter risico op de ontwikkeling van gameverslaving en hangt een gameverslaving samen met het gebruik van andere middelen zoals alcohol en drugs?

U krijgt in deze sessie antwoorden op de volgende vragen:

- Hoe kunnen we recreatief gamen onderscheiden van problematisch gamen?
- Wat zijn de risico's voor de ontwikkeling van een gameverslaving?
- Is er een samenhang tussen gamen en middelen misbruik?

Dr. Margot Peeters, assistant professor afdeling Jeugdstudies, Universiteit Utrecht

4. Vroegsignalering en preventie van depressie en suïcidaal gedrag bij jongeren

Bij jongeren zijn depressie en suïcidale gedachten en gedrag de grootste risicofactoren voor suïcide. Vroegsignalering van deze problematiek is essentieel. In deze sessie laten wij zien op welke manier depressie- en suïcidepreventie is vormgegeven in onze keten en op welke manier GGD, jeugd-ggz, alle partners van de jeugdgezondheidszorg, voortgezet en middelbaar beroepsonderwijs intensief samenwerken om deze preventie strategie uit te voeren. Er wordt uitgebreid ingegaan op hoe de uitvoering van de strategie tot stand komt.

Sanne Rasing, PhD, Senior onderzoeker en projectleider STORM, GGZ Oost Brabant

Rian van den Boogaart, MSc, Sociaal psychiatrisch verpleegkundige en projectleider STORM, GGZ Oost Brabant

5. Internaliserende problematiek en opvoeding – de rol van gehechtheid

Gehechtheidsrepresentaties van ouders spelen een rol in hun manier van opvoeden en de gehechtheidsrepresentaties van de kinderen worden gevormd binnen de ouder-kind relatie. Uiteraard spelen daar ook persoonlijke kenmerken en omstandigheden een rol in. Onveilige gehechtheidsrepresentaties kenmerken zich over het algemeen in een gebrek aan vertrouwen in de ander en in zichzelf. Bij vermijdende gehechtheidsrepresentaties functioneren deze kinderen schijnbaar goed, maar is er echter weinig zicht op wat zich in hun binnenwereld afspeelt. Van belang is om hier meer en eerder zicht op te krijgen.

Wat heeft men geleerd na het bijwonen van deze sessie?

- Meer zicht op de relatie tussen gehechtheidsrepresentaties van ouders en kinderen en de rol daarvan in het ontstaan van internaliserende problematiek
- Leren herkennen van met name vermijdende gehechtheidsrepresentaties op jonge leeftijd
- Wanneer het van belang is om in de behandeling de focus op (verandering van) gehechtheidsrepresentaties te leggen

Krista Schaeffer-van Leeuwen, klinisch psycholoog, Melody PsyCare GGZ

Programma onder voorbehoud van wijzigingen.