

Overzicht abstracts webinarreeks

| | Naam spreker | Titel webinar | Datum | Tijd | Abstract |
|---|------------------------|--|---------------|-------------|---|
| 1 | Diane Benoit | The impact of violence, abuse and neglect on the brain and behavior of children : Links among attachment, maltreatment and trauma | 18 maart 2021 | 20.30-21.30 | Research findings show that starting early during the first year of life, children can be negatively affected by what they experience or witness. In this plenary lecture a review is provided of the impact of exposure to (domestic) violence, abuse and neglect on children's behavior and emotional and brain development . A description is provided of specific brain structures that are directly and/or indirectly affected by this exposure and are responsible to a large extent for the emotional and behavioral symptoms affected children might display. The links among attachment, maltreatment and trauma are emphasized. Audio- and video-recordings are used to illustrate some of the concepts discussed. The critical role of 'first responders' (and other professionals who are in contact with children soon after they are exposed to violence, abuse and neglect) is briefly discussed, with a special emphasis on what to do (and not to do) to help reduce the negative impact of exposure to violence, abuse, and neglect. By the end of this keynote lecture, participants should be able to describe the impact (on brain, behavior and emotions - and later on parenting) of exposure to violence, abuse, and neglect on children of various ages and describe the critical role, in potentially reducing harm to the child, of first responders and other professionals who are in contact with affected children soon after they are exposed to violence, abuse and neglect. |
| 2 | Therese van Amelsvoort | @ease: laagdrempelige zorg bij jongeren | 25 maart 2021 | 20.30-21.30 | Driekwart van alle psychische stoornissen ontstaat voor het 25e levensjaar. De juiste hulpverlening bieden aan jongeren is van vitaal belang om een gezonde ontwikkeling en toekomst voor hen te realiseren. En ondanks goede beschikbare vormen van hulpverlening, krijgt slechts 20% van de jongeren met psychische klachten de juiste zorg. Vaak schamen ze zich voor hun problemen, en is het lastig de juiste zorg te krijgen bv door lange wachtlijsten. Daarbij komt nog dat als jongeren eenmaal de drempel genomen hebben om hulp te zoeken, ze geconfronteerd worden met de knip in de zorg bij 18 jaar, wat voor discontinuïteit van zorg zorgt. In Australië is daarom bijna 15 jaar geleden het inmiddels succesvolle jongereninitiatief Headspace gestart. Dit is een laagdrempelige, jeugd vriendelijke multidisciplinaire inloopvoorziening vóór en dóór jongeren ontwikkeld, waar jongeren hun verhaal kwijt kunnen en geholpen kunnen worden. Om hulp voor jongeren in Nederland laagdrempeliger en toegankelijker te krijgen, zijn we in 2017 met @ease, de Nederlandse variant van Headspace, gestart. Vanaf het begin zijn jongeren actief betrokken geweest bij de ontwikkeling, inrichting en vormgeving van @ease, zodat de hulpverlening beter aansluit bij hun behoeften en continuïteit biedt als jongeren de leeftijd van 18 jaar bereiken. Naast de @ease "walk-in" centra, hebben we versneld door de corona crisis, sinds kort ook een @ease online/chat aanbod ontwikkeld. Tijdens de lezing zullen de werkwijze van @ease en de eerste resultaten toegelicht worden. |

| | | | | | |
|---|--------------|--|--------------|-------------|---|
| 3 | Gerry Byrne | A 'crippled trust'* in a 'crooked heart**'; Transforming the parent's view of the child, the therapist, the community through the establishment of epistemic trust in the Lighthouse Mentalization-Based Treatment Programme. *Seamus Heaney, in The Cure at Troy **W.H. Auden in As I walked out one evening... | 1 april 2021 | 20.30-21.30 | LH MBT-P Abstract The talk will present out work with challenging parents who arrive with deep epistemic mistrust of our services but who provide us also with a unique opportunity: if epistemic trust can be established, it will transform the parent's view not only of the child, but also of therapies on offer and of the potential of help elsewhere in the community. The LH MBT-Parenting Programme (Byrne, 2016), is a manualized model of MBT developed specifically for parents with a history of childhood adversity that has resulted in considerable mentalizing deficits and failures that threaten the healthy development of their children and risks intergenerational transmission of attachment difficulties. The programme has been written to the strict guidelines provided within the Quality Manual for MBT to ensure treatment integrity. In addition to using MBT treatment interventions (group, individual and adapted MBT-Parenting techniques), images and metaphors of the lighthouse, sea, sea journeys and the shore etc., help parents grasp hold of key mentalizing, attachment and psychoanalytic concepts. |
| 4 | Monique Slot | Opgeven is geen optie; de wonderlijke uitkomsten van MST-CAN | 8 april 2021 | 20.30-21.30 | In gezinnen waar sprake is van kindermishandeling- of verwaarlozing, zien we - per definitie- kinderen met een psychische kwetsbaarheid. De mate waarin verschilt per gezin. Een ding hebben al deze gezinnen gemeen; ouders en kinderen hebben vaak al een lange en onsuccesvolle hulpverleningsgeschiedenis achter de rug. Ze willen eigenlijk niet(s) meer, voelen zich vaak machteloos, gefrustreerd en wantrouwend. Tegelijkertijd weten we uit onderzoek hoe groot de kans is dat de psychische kwetsbaarheid van deze kinderen in de (nabije) toekomst zal leiden tot grote (psychische) problemen in hun (jong) volwassenheid. Voor deze groep kinderen moet in hun gezinssituatie dus nu iets ten goede veranderen, ook al lijkt dat inmiddels een tamelijk onmogelijke opgave. Uitsstel is geen optie en opgeven al helemaal niet. Hoe pakken wij dat aan? Monique Slot neemt u in deze webinar mee in de wereld van MST-CAN; een evidence-based Multi Systeem behandeling voor gezinnen waar sprake is van kindermishandeling of – verwaarlozing. Aan de hand van actuele casuïstiek, licht zij toe hoe MST-CAN behandelteams alles op alles zetten om deze zwaar belaste gezinnen te leren gezond(er) verder te functioneren. Hoe het lukt om ouders en kinderen behandeling te bieden en niet op te geven. Met vaak wonderlijk onverwachte en mooie uitkomsten als resultaat. Op tijd ingrijpen leidt zo tot meer weerbare kinderen. |

| | | | | | |
|---|------------------|---|---------------|-------------|--|
| 5 | Helga Ising | Het voorkómen van eerste psychosen | 15 april 2021 | 20.30-21.30 | <p>Psychose treft jaarlijks zo'n 30.000 Nederlanders, wordt vaak chronisch en gaat gepaard met een groot verlies in kwaliteit van leven. Jonge mensen met een naderende psychose zoeken vaak hulp voor andere problematiek, zoals een depressie, angststoornis of posttraumatische stress stoornis. In veel Nederlandse ggz-instellingen worden jonge mensen daarom inmiddels gescreend op het voorkomen van subklinische psychotische symptomen. Subklinische psychose wordt vervolgens behandeld met aanvullende, preventieve cognitieve gedragstherapie. Dit halveert de kans op het krijgen van een eerste psychose, en de ernst van de klachten neemt duidelijk af. De proactieve interventie is ook kosteneffectief. Op dit moment is preventie van psychose het best onderzochte en geïmplementeerde preventieve aanbod in de geestelijke gezondheidszorg. Het aanbod heeft zijn weg gevonden in internationale richtlijnen. Dr. Helga Ising zal in dit webinar ingegaan op de methodes en onderzoeksbevindingen om jonge mensen met een psychose risico tijdig op te sporen en te behandelen want alle GGZ professionals moeten ervan weten!</p> <p>Helga Ising is GZ-psycholoog i.o. tot specialist bij GGz Rivierduinen in Leiden, en heeft hiervoor jarenlang gewerkt als TopGGz boegbeeld bij het Early Detection and Intervention team van Parnassia in Den Haag. Zij is gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van mensen met een verhoogd risico op een eerste psychose. Haar promotieonderzoek aan de VU Amsterdam maakte deel uit van de Nederlandse Early Detection Intervention Evaluation Nederland (EDIE-NL) studie. De studie is gefinancierd en bekroond met een ZonMw-parel. In 2017 promoveerde ze op haar onderzoek naar vroegdetectie, risicoprofilering en proactieve interventie bij patiënten met een verhoogd risico op psychose. Zij heeft meerdere artikelen in (inter)nationale tijdschriften gepubliceerd en boekhoofdstukken geschreven, en is als co-promotor betrokken bij onderzoeken, en tevens werkzaam als docent aan de universiteit Leiden in de master klinische psychologie. Daarnaast verzorgt zij postdoctoraal onderwijs over psychose bij verschillende RINO's en andere opleidingsinstituten, en is zij redactielid voor de maandelijkse nieuwsbrief van Gedachten Uitpluizen (een platform voor psychose</p> |
| 6 | Christel Hessels | Beter vroeg dan laat, maar liefst nog wat vroeger: Detectie en vroege interventie van BPS | 22 april 2021 | 20.30-21.30 | <p>Na een lange traditie van terughoudendheid rond de diagnose en behandeling van borderline persoonlijkheidsstoornis (BPS) onder het achttiende levensjaar, laat wetenschappelijke evidentie overtuigend zien waarom niet gewacht moet worden met passende interventie voor deze doelgroep. In dit webinar wordt stilgestaan bij de theoretische achtergronden, klinisch toepassingen en eerste onderzoeksresultaten van vroege interventie van BPS. Daarnaast wordt er gereflecteerd op de positie van vroege interventie binnen het algehele zorgaanbod voor jonge mensen en kansen om risicovolle jongeren nog vroeger in het beloop van hun stoornis bereiken.</p> |

| | | | | | |
|---|---------------------|---|---------------|-------------|--|
| 7 | Wouter Staal | Vroege detectie en interventie bij Autisme Spectrum Stoornissen | 29 april 2021 | 20.30-21.30 | <p>Vroeg detectie en behandeling van kinderen met autisme spectrum stoornissen is van groot belang.</p> <p>Met name kinderen met problemen in taal- en spraak ontwikkeling lopen risico op een levenslange beperking mits niet vroeg geïnterveneerd wordt. Daarnaast kan door vroege training van communicatie vaardigheden de kans op participatie op latere leeftijd bevorderd worden. Het aantal interventies waarvoor evidentie van effect bestaat is echter beperkt. Een belangrijk aspect van preventie is gelegen in het reduceren van stress bij ouders. Welke interventies geboden worden en op welk moment blijft een belangrijke vraag om te beantwoorden. Wouter Staal is hoogleraar klinische kinder- en jeugdpsychiatrie aan de Radboud Universiteit Nijmegen en hoogleraar autisme aan de faculteit sociale wetenschappen van de Universiteit Leiden. Hij is werkzaam als kinder- en jeugdpsychiater bij Karakter en heeft een brede interesse in o.a. ontwikkelingsstoornissen, genetica, neurobiologie en behandelinterventies voor psychisch kwetsbare kinderen.</p> |
| 8 | Yvonne Stikkelbroek | Depressieve stoornissen tijdens de jeugd, de mogelijkheden van vroege opsporing, preventie, interventie en terugvalpreventie. | 6 mei 2021 | 20.30-21.30 | <p>Richtlijnen voor depressieve stoornissen zijn gericht op het zo vroeg mogelijk en tijdig behandeling van depressieve klachten om zo de gevolgen tot in de volwassenheid zoveel mogelijk te beperken. Vroegtijdige opsporing, preventieve interventie en behandeling zijn effectief gebleken. De eerste keuze van de behandeling is beperkt tot cognitieve gedragstherapie (CGT), interpersoonlijke therapie (IPT) gecombineerd met medicatie als de depressieve stoornis ernstig is. De beschikbaarheid en gebruik van behandeling is echter beperkt, ook is terugval en recidief hoog, 70% binnen 5 jaar, maar er zijn bijna geen maatregelen onderzocht. Innovatieve technologieën kunnen de toegankelijkheid en schaalbaarheid verbeteren en terugval monitoren. In deze presentatie bespreekt Yvonne Stikkelbroek de stand van zaken en de mogelijkheden om preventie en behandeling van depressie tijdens de jeugd te verbeteren en te innoveren.</p> |

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|-------------|-------------|--|
| 9 | Mijke Lambregtse – van den Berg | Vroegdetectie en behandeling van perinatale psychopathologie en de invloed daarvan op het kind | 13 mei 2021 | 20.30-21.30 | <p>Bij 10-15% van de zwangere vrouwen is er sprake van klinisch relevante psychische klachten en dit heeft gevolgen voor de ontwikkeling van het (ongeboren) kind. Al tijdens de zwangerschap kan blootstelling aan psychopathologie de ontwikkeling van de hersenen en het stresssysteem van het kind negatief beïnvloeden. Denk daarbij aan directe blootstelling via maternale stress, middelengebruik en (psychiatrische) medicatie, maar ook aan indirecte blootstelling door relatieproblemen, gebrek aan steun en verminderde zelfzorg. Na de geboorte kan ouderlijke psychopathologie ook de ouder-kindrelatie en een veilige hechting onder druk zetten. In dit webinar sta ik aan de hand van wetenschappelijk onderzoek stil bij de huidige stand van zaken rond vroegdetectie en behandeling van psychiatrische aandoeningen tijdens en na de zwangerschap en de effecten hiervan op het (ongeboren) kind.</p> <p>Na het volgen van dit webinar:</p> <ul style="list-style-type: none"> · bent u op de hoogte van de huidige stand van zaken rond de behandeling van psychopathologie tijdens en na de zwangerschap; · weet u wat de effecten hiervan zijn op het (ongeboren) kind; · bent u in staat om deze kennis toe te passen in de klinische praktijk. <p>Mijke Lambregtse is werkzaam als (kinder- en jeugd)psychiater, IMH-specialist en UHD in het Erasmus MC. Ze is gepromoveerd binnen het Generation R Onderzoek op 'Ouderlijke psychopathologie en de ontwikkeling van het jonge kind'. Ze combineert patiëntenzorg en onderzoek op het gebied van perinatale psychiatrie en infant mental health, met focus op vroegdetectie en behandeling van ouderlijke psychopathologie tijdens en na de zwangerschap, rekening houdend met de ontwikkeling van het (ongeboren) kind. Zij heeft in het Erasmus MC de moeder-kind dagbehandeling opgezet en recent in samenwerking met de afdeling Verloskunde de Connect2Grow poli waarin ouders in zeer kwetsbare omstandigheden vanaf de zwangerschap tot aan het eerste jaar na de bevalling begeleid worden in het versterken van de ouder-kindrelatie. Ze is oprichter en bestuurslid van het Landelijk Kenniscentrum Psychiatrie en Zwangerschap en de Stichting Mind2Care, redacteur van het eerste Nederlandstalige Handboek Psychiatrie en Zwangerschap en editor-in-chief van het 'Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology'.</p> |
|---|---------------------------------|--|-------------|-------------|--|

| | | | | | |
|----|----------------------|--|--------------|-------------|--|
| 10 | Arno Popma | <i>nog niet bekend</i> | 27 mei 2021 | 20.30-21.30 | <p>Prof. dr. Arne Popma is hoogleraar Forensische Psychiatrie aan de Universiteit Leiden, afdeling criminologie, waar hij verantwoordelijk is voor het onderwijs in forensische psychiatrie en wetenschappelijk onderzoek verricht binnen de vakgroep. Daarnaast is hij hoofd van de afdeling voor kinder- en jeugdpsychiatrie van het VUmc, waar hij het wetenschappelijk (neurobiologisch)onderzoek leidt naar de ontwikkeling van antisociaal en agressief gedrag bij kinderen en jeugdigen. Een deel van dit onderzoek vindt plaats bij kinderen en jongeren die met justitie in aanraking zijn gekomen. Samen met Prof. Doreleijers richtte hij de academische werkplaats bij de Nieuw Kans op, is hij bestuurslid van de academische werkplaats forensische zorg voor jeugd en is voorzitter van EFCAP-NL. Hij werkt als kinder- en jeugdpsychiater bij de Bascule in Amsterdam, waar hij zich met name bezighoudt met complexe gedragstoornissen.</p> <p>Vanuit zijn expertise zal hij ingaan op hoe de kinder- en jeugdpsychiatrie beter bij kan dragen aan preventie en vroege interventie.</p> |
| 11 | Annemarie van Elburg | Preventie en vroeginterventie bij eetstoornissen | 3 juni 2021 | 20.30-21.30 | <p>De laatste jaren lijkt de aanvangsleeftijd voor het ontstaan van anorexia nervosa te dalen, de incidentie (het aantal nieuwe gevallen in de populatie per jaar) varieerde in de afgelopen decennia rond de 6 tot 8 nieuwe gevallen van anorexia nervosa per 100.000 inwoners per jaar (Hoek e.a. 1995; van Son e.a. 2006; Smink e.a. 2016). De incidentie onder de groep met het hoogste risico, 15-19 jarige vrouwen, nam significant toe van ruim 50 per 100.000 adolescente meisjes in 1985-1989 tot rond de 100 per 100.000 in de periodes 1995-1999 en 2005-2009 (Smink e.a. 2016). Niet zelden zien we tegenwoordig anorexia nervosa bij leerlingen in de hoogste klassen van de basisschool. In dit webinar worden de achterliggende factoren voor ontstaan van anorexia nervosa besproken, wordt toegelicht hoe men de verjonging kan verklaren en de meest relevante preventieve aanpak besproken. Ook wordt aandacht besteed aan het snel ontdekken van een eetstoornis zoals anorexia nervosa en besproken welke behandelingen het meest succesvol zijn gebleken.</p> |
| 12 | Iva Bicanic | Vroege interventie na seksueel geweld | 10 juni 2021 | 20.30-21.30 | <p>In deze webinar zal Iva Bicanic ingaan op haar werk met acute slachtoffers van seksueel geweld die zich melden in het Centrum Seksueel Geweld. Zij zal zowel vanuit de klinische ervaring als vanuit wetenschappelijk onderzoek illustreren hoe deze cliënten - al dan niet met hun ouders- worden begeleid in de acute fase met zogenaamde ' watchful waiting'. Ook zal ze uitleg geven over behandeling wanneer klachten ontstaan, zoals PTSS, angst en depressie. Daarbij zal ze ook ingaan op de wetenschappelijke bevindingen uit de Early EMDR studie. Zij illustreert haar presentatie met filmpjes.</p> |