

# TRAUMA EN LVB

## Kajak werkcafé

13 mei 2019

Carina van Kregten

Pluryn/Intermetzo

# Waar staan we??

- \* In ontwikkeling: handreiking trauma en LVB: Kajak
- \* In ontwikkeling: richtlijn trauma-gerelateerde problemen: Experts, NJI, Karakter, Pro Persona, Bascule, UMC, NVO, NIP
- \* Groeiende ervaringskennis en wetenschappelijke evidentie
- \* Groeiend bewustzijn over de impact van trauma, de urgentie van zorgvuldige diagnostiek en behandeling

# Hoognodig:

- \* Kinderen en volwassenen met een (lichte) verstandelijke beperking lopen groter risico op trauma maar krijgen minder vaak behandeling
- \* 82% van de kinderen die klachten heeft door kindermishandeling krijgt geen behandeling (Verwey-Jonker, 2014).
- \* Bij kinderen en volwassenen met een (L)VB is dit cijfer hoger.

# ‘Diagnostic overshadowing’



# Herkenning wordt bemoeilijkt

- \* Klachten worden verklaard vanuit de beperking of andere stoornissen zoals bijvoorbeeld autisme
- \* Er is onvoldoende kennis van diagnostische instrumenten
- \* Er wordt aangenomen dat trauma zich bij mensen met lvb a-typisch uit

# Meer dan PTSS??

- \* Andere stoornissen die worden geassocieerd met trauma
  - \* Hechtingsstoornissen
  - \* Dissociatieve stoornissen
  - \* Somatoforme stoornissen
  - \* Angststoornissen
  - \* Stemmingsstoornissen
  - \* (Borderline) persoonlijkheidsstoornissen
  - \* Alcohol- en drugsmisbruik/verslaving

Diffuus klachtenbeeld leidt vaak tot andere classificaties waardoor geen traumabehandeling wordt gegeven.



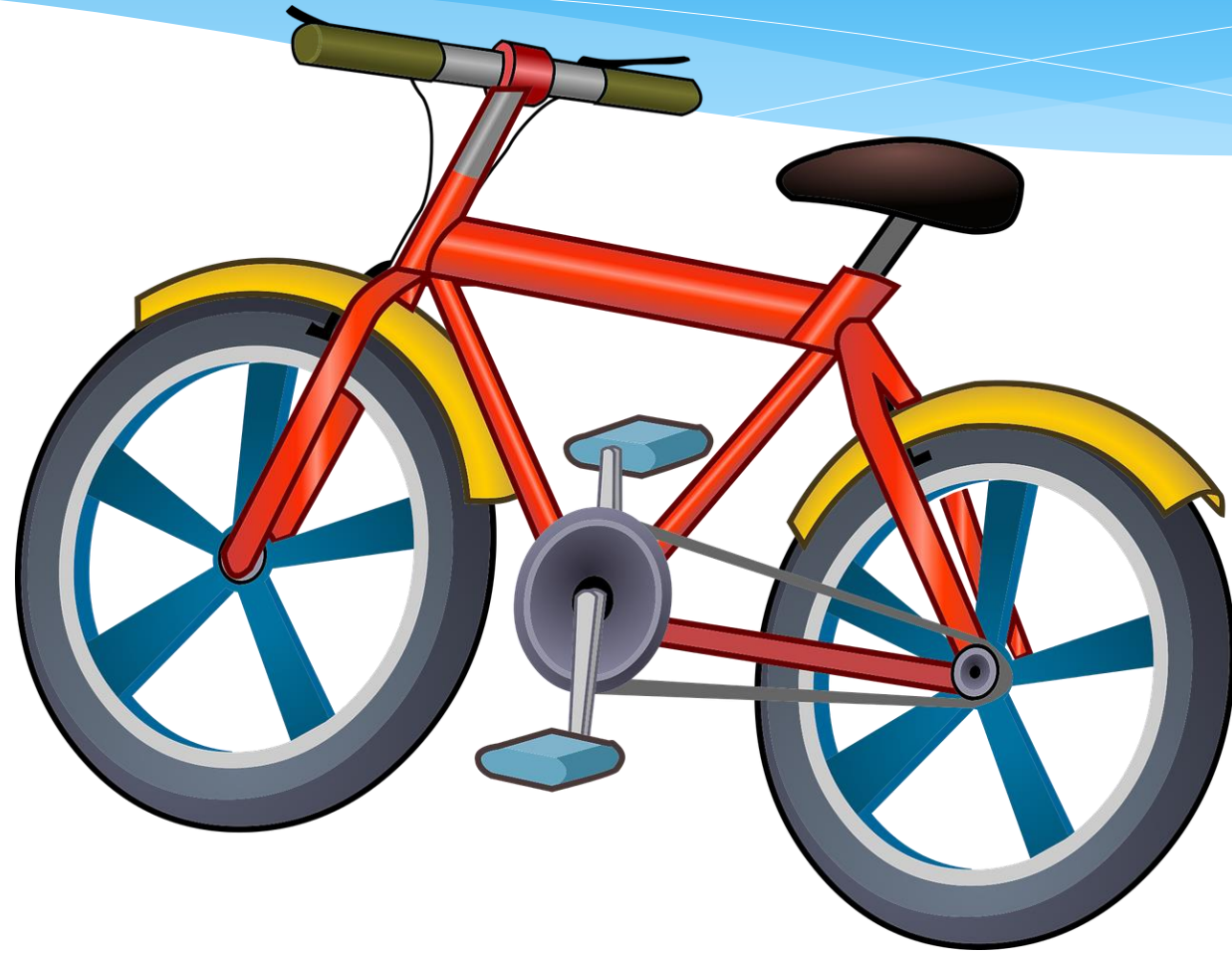
- \* ADHD
- \* Oppositionele gedragsstoornis
- \* ASS
- \* Angststoornis

# Zorgvuldige diagnostiek is belangrijk

- \* Multidisciplinair: arts, psycholoog, orthopedagoog, psychiater
- \* Betrekken van het netwerk
- \* Dossieronderzoek: gericht op trauma/schokkende gebeurtenissen
- \* Instrumenten gericht op onderzoek naar trauma: Bijvoorbeeld:  
Dits LVB (Mevisen)

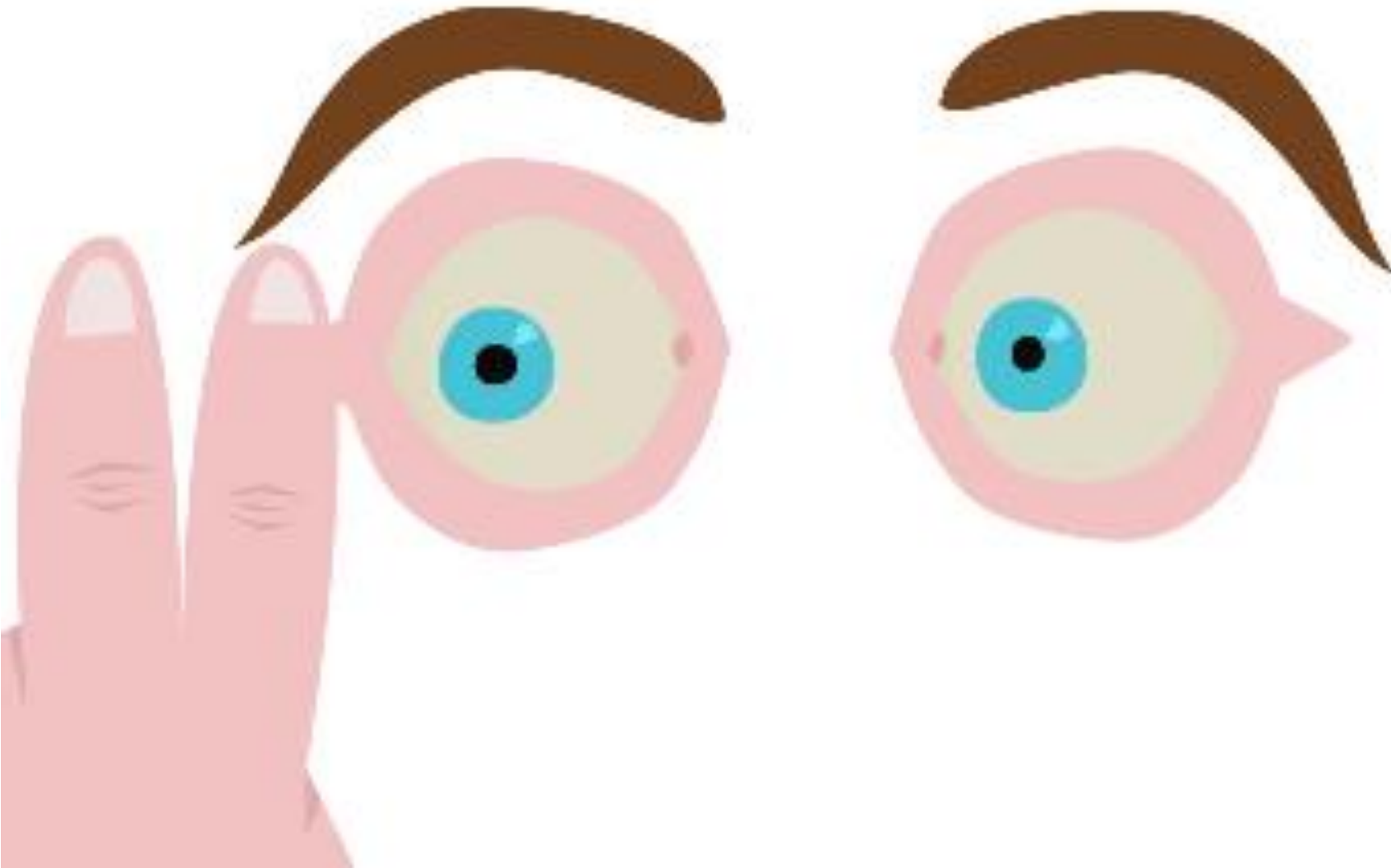


# Casus



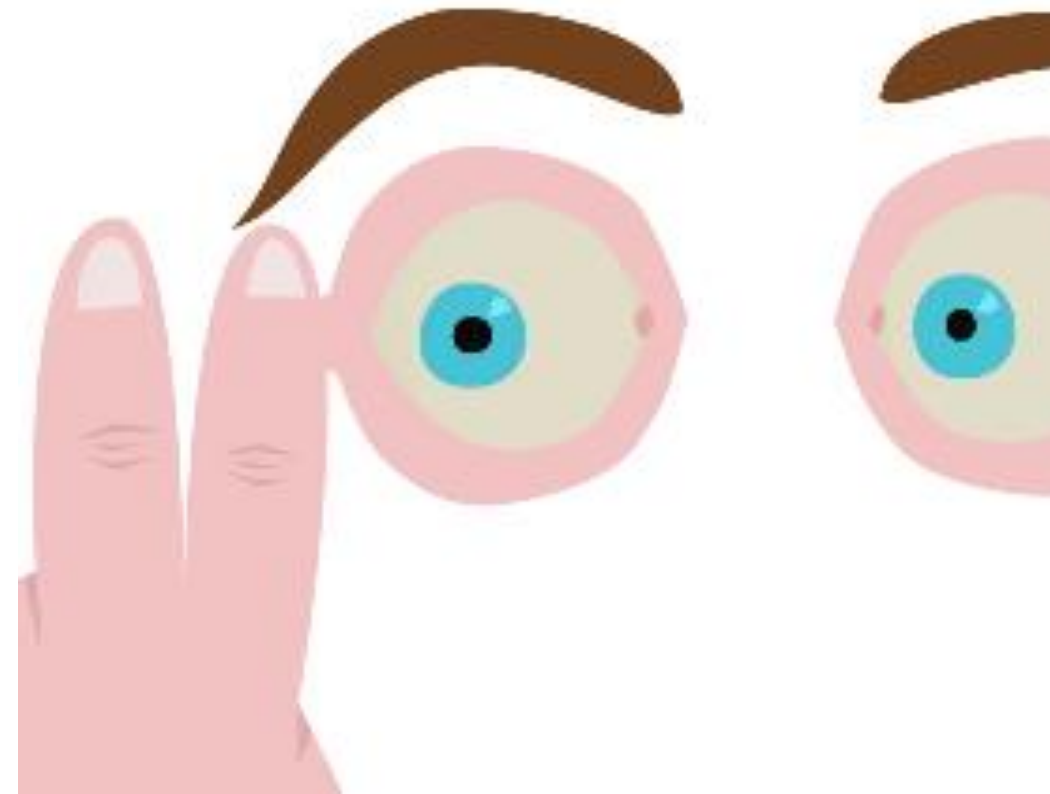
# Behandeling van PTSS

## EMDR logische eerste keuze



# ‘Stabiliserend verwerken’ (Aldenkamp en van den Brink. 2016)

- \* PTSS-klachten direct behandelen
- \* Uitstel leidt vaak tot afstel
- \* Co-reguleren van stress en emoties is vaak nodig en vraagt oefening



# Aanvullende interventies ter vergroting van de veerkracht

- \* PMT of andere lichaamsgerichte behandelingen
- \* Yoga of mindfulness
- \* Creatieve therapie of muziektherapie
- \* Ouder-kind interventies gericht op het verbeteren van de veilige gehechtheid

# Factoren die veerkracht kunnen vergroten

- \* een sterke relatie met op zijn minst één competente, verzorgende volwassene;
- \* een gevoel van verbondenheid met een positief rolmodel of een positieve mentor;
- \* de beschikking over talenten die gestimuleerd en gewaardeerd worden;
- \* het ervaren van enige vorm van controle over het eigen leven;
- \* het gevoel hebben deel uit te maken van een bepaalde gemeenschap, groep of een groter geheel.

# Belangrijkste punten

- \* Wees altijd alert op PTSS of andere traumagerelateerde problematiek bij kinderen en volwassenen met een verstandelijke beperking.
- \* Traumabehandeling is essentieel
  - EMDR is goede eerste keuze
  - alleen EMDR is meestal niet voldoende
- \* Samenwerken met betrokkenen is noodzakelijk
- \* Doen wat je bij mensen zonder beperking doet maar dan wel **geprotocolleerd maatwerk**
- \* Evalueer regelmatig zodat je weet waar je bent en wat je waarom wel/niet doet

# Samenwerking tussen alle betrokkenen is nodig

- helpt info boven tafel te krijgen
- terugkoppeling info tijdens therapie
- vergroot vertrouwen
- vergroot effectiviteit
- evt co-therapeut



# Gespreksonderwerpen

## Samenwerking GHZ-GGZ

- Wat zijn succesfactoren?
- Wat zijn belemmerende factoren?
- Good practices?

## Betrekken van ouders met Ivb?

- Wat zijn succesfactoren?
- Wat zijn belemmerende factoren?



# Gespreksonderwerpen

## Financiering:

- \* Welke mogelijkheden zijn er?
- \* Wat zijn belemmerende factoren?
- \* Good practices?

Wat nemen we mee naar huis zodat we de zorg voor mensen met trauma en lvb kunnen verbeteren?

