

Het diagnostisch, begeleidings- en ondersteuningsaanbod voor ADHD in Vlaanderen: de ontwikkeling van een stoornisspecifieke sociale kaart

Dieter Baeyens^{1,2*}, Lotte Van Dyck¹, & Marina Danckaerts²

¹ Code Lessius, Expertisecel Gedrags- en Ontwikkelingsstoornissen, Lessius Antwerpen

² Universitair Psychiatrisch Centrum, Katholieke Universiteit Leuven, Afd. Kinder- en Jeugdpsychiatrie, UZ Leuven

* Contact: dieter.baeyens@lessius.eu

INLEIDING

De prevalentie van de Aandachtstekortstoornis met Hyperactiviteit (ADHD) wordt geschat op 5.2% in de kindertijd en de adolescentie (Polanczyk & Rohde, 2007) en op 3.4% in de volwassenheid (Fayyad et al., 2007). Misschien net door deze hoge prevalentiecijfers wordt soms voorbijgegaan aan de ernstige beperkingen en het menselijk leed dat met ADHD gepaard gaat (Adler, 2007).

Betrouwbare diagnostiek, begeleiding en ondersteuning zijn daarom (ook) in geval van (vermoeden van) ADHD essentieel. Bestaande sociale kaarten bieden al heel wat bruikbare informatie over diensten en instellingen in de welzijns- en gezondheidssector.



Het is evenwel vaak moeilijk af te leiden welke specifieke vormen van diagnostiek en begeleiding voor welke levensfase beschikbaar zijn.

DOELSTELLINGEN

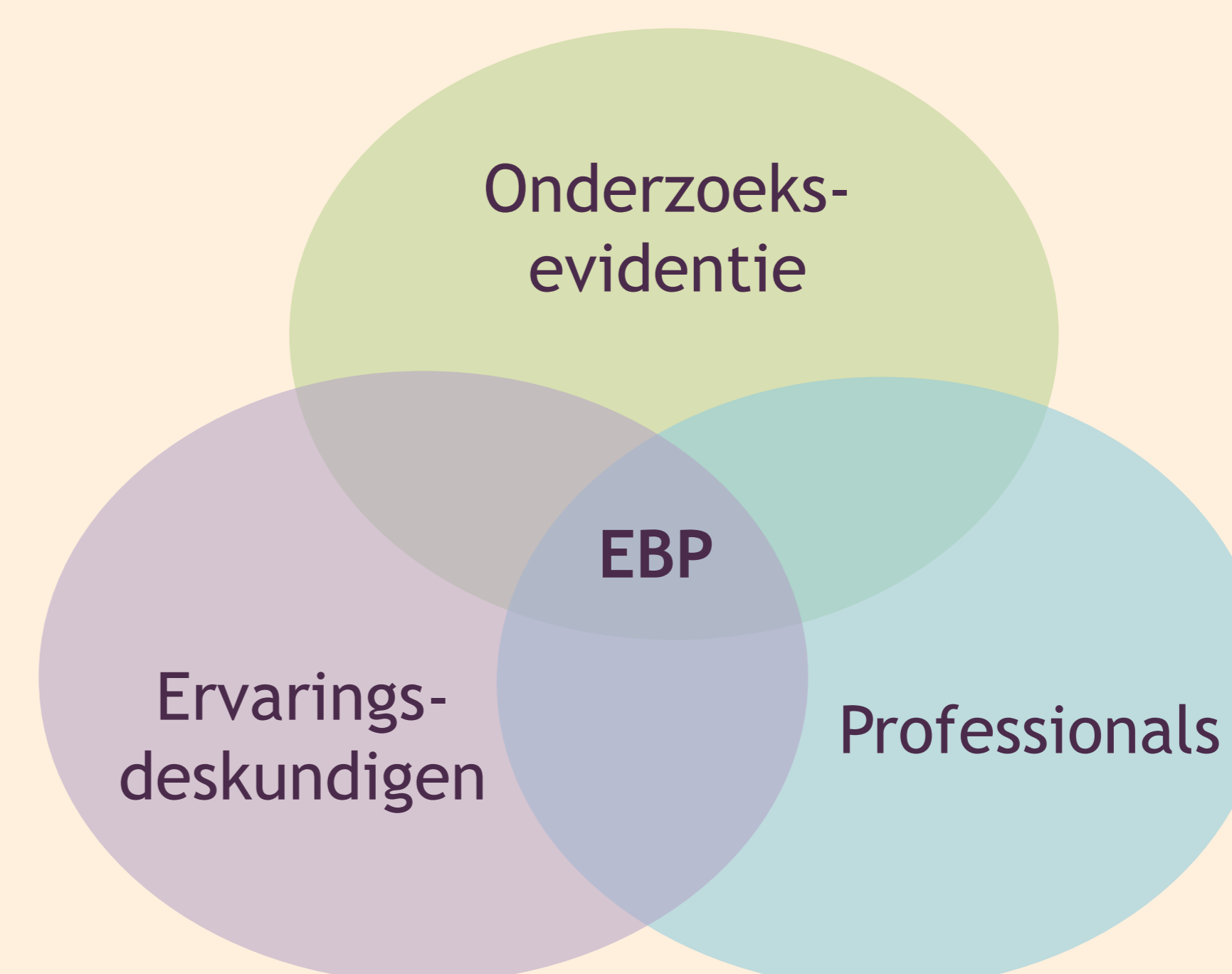
Met ondersteuning van de Adviesraad Wetenschappelijk Onderzoek van het sig willen we het diagnostisch, begeleidings- en ondersteuningsaanbod specifiek voor ADHD in kaart brengen en online beschikbaar stellen voor gebruikers en professionals. Hierbij streven we naar:

1. Variatie in de aard van de voorziening: CGG, COS, MPI, revalidatiecentra, voorzieningen bijzondere jeugdzorg, psychiatrische afdelingen, (buitengewoon) secundair onderwijs en zelfstandige (groeps)praktijken.
2. Expliciete aandacht voor verschillende levensfasen: het aanbod voor kinderen, adolescenten en volwassenen wordt afzonderlijk gepresenteerd.
3. Rapportering van het aanbod volgens evidence based practice principes voor diagnostiek en begeleiding/ondersteuning.

EVIDENCE BASED PRACTICE (EBP) ALS UITGANGSPUNT VAN DE SOCIALE KAART ADHD

In verschillende landen werden richtlijnen voor diagnostiek en begeleiding/ondersteuning van ADHD uitgewerkt die onderzoeksbevindingen verenigen met klinische expertise van professionals en ervaringen van personen met ADHD. Dergelijke richtlijnen voldoen aan de principes van wetenschappelijk verantwoord handelen (=EBP) en vormen het uitgangspunt van de inventarisatie van het hulpverleningsaanbod binnen de Sociale Kaart ADHD.

Enkele voorzieningen die dergelijk initiatief namen, zijn het Trimbos-instituut Nederland, UK National Institute for Mental Health and Clinical Excellence, American Academy of Child and Adolescent Psychiatry, ... Code werkt momenteel eveneens aan een dergelijke richtlijn voor ADHD in de volwassenheid. Professionals die hieraan willen meewerken zijn welkom.



EBP diagnostiek

Diagnose volgens alle DSM-IV TR (APA, 2000) criteria

Multidisciplinaire werking, incl. geneeskundige voor optimale medische en psychiatrische differentiaaldiagnostiek

Informatie uit verschillende onderzoeksmethoden (anamnese, vragenlijsten, interview & observatie)

Informatie van verschillende informanten (cliënt, ouder/partner, leerkracht, ...)

EBP begeleiding/ondersteuning

Multidisciplinaire werking omwille van pervasiviteit en comorbiditeitspatroon

Psychofarmacologische behandeling

Psycho-educatie

Vaardigheidstraining met boostersessies (bv. sociale vaardigheden, planning & organisatie)